

**ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE**

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

**PROGRAM DELA IN  
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2015  
ZA SB CELJE**

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

**KAZALO**

<b>I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015 VSEBUJE .....</b>	<b>3</b>
<b>II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015.....</b>	<b>4</b>
<b>1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU .....</b>	<b>4</b>
<b>2. ZAKONSKE PODLAGE .....</b>	<b>6</b>
<b>3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015.....</b>	<b>8</b>
<b>4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2015 .....</b>	<b>9</b>
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 .....	16
<b>5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE .</b>	<b>17</b>
<b>6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA .....</b>	<b>20</b>
6.1. IZHODIŠČE ZA NAČRTOVANJE DELOVNEGA PROGRAMA .....	20
6.2. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA DO ZZZS .....	20
6.3. PROGRAM ZDRAVSTVENIH STORITEV DO OSTALIH PLAČNIKOV .....	28
<b>7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....</b>	<b>29</b>
7.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	29
7.1.2. Načrtovani odhodki .....	34
7.1.3. Načrtovan poslovni izid .....	49
7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI .....	49
7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA .....	50
<b>8. PLAN KADROV .....</b>	<b>51</b>
8.1. ZAPOSLENOST .....	52
8.2. OSTALE OBLIKE DELA .....	63
8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM .....	64
8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNISŤVA .....	65
<b>9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2015.....</b>	<b>66</b>
9.1. PLAN INVESTICIJ .....	66
9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL .....	76
9.3. PLAN ZADOLŽEVANJA .....	76
<b>10. POSEBNI DEL Z OBVEZNIMI PRILOGAMI .....</b>	<b>78</b>

## I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2015 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10-popr., 104/10, 104/11):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2015
  2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2015
  3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2015
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2015**
  - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2015**
  - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2015**
  - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2015**
  - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2015**
  - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2015**
  - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

## II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015

### 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.

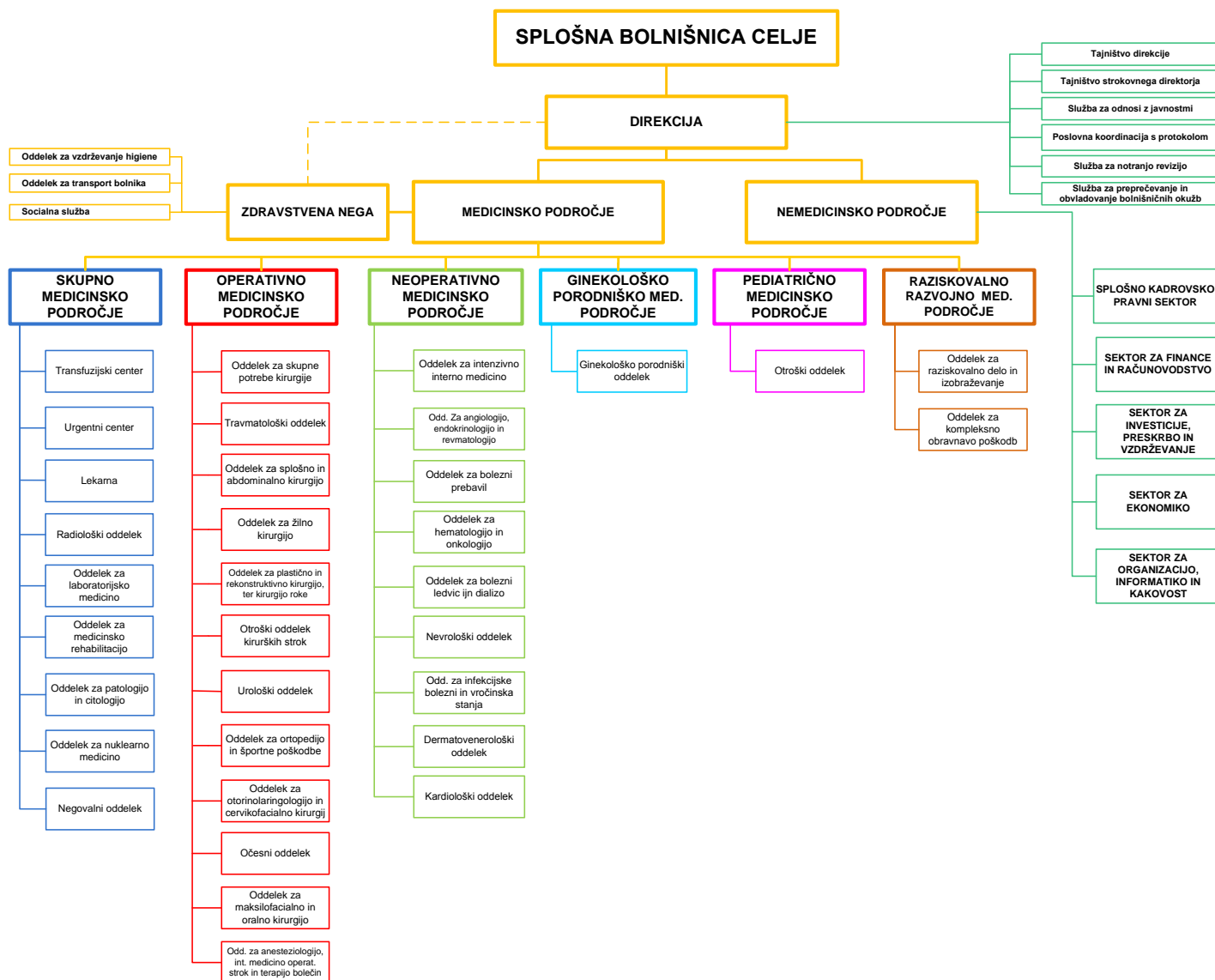
Osnovni podatki o Splošni bolnišnici Celje (SBC) so naslednji:

- 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](http://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 Kamposh, univ. dipl. ekon.

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

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

## 2. ZAKONSKE PODLAGE

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

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00-ZPDZC, 127/06-ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF in 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 2014 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2015
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2014 z aneksi

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 110/11-ZDIU12, 46/13-ZIPRS1314-A, 101/13-ZIPRS1415, 101/13),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št. 101/13, 9/14 - ZRTVS-1A, 25/14 - ZSDH-1, 38/14, 84/14, 95/14 - ZUJF-C in 95/14),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C, 114/06-ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10 in 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 in 108/13, 94/14),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10 in 97/12),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10 in 108/13),
- 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

- Odlok o preoblikovanju Splošne bolnišnice Celje v javni zdravstveni zavod
- Statut Splošne bolnišnice Celje
- Pravilnik o organiziranosti in organizaciji dela
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v Splošni bolnišnici Celje
- Pravilnik o delovanju službe za notranjo revizijo v Splošni bolnišnici Celje
- Pravilnik o delu etične komisije
- Pravilnik o reševanju pritožb bolnikov v Splošni bolnišnici Celje
- Pravilnik o poslovanju medicinske knjižnice
- Pravilnik o uporabi parkirnih prostorov na območju Splošne bolnišnice Celje
- Pravilnik za varno uporabo računalniškega sistema
- Pravilnik o delu komisije za zdravila Splošne bolnišnice Celje
- Pravilnik o delu komisije za SPP
- Pravilnik o komuniciranju z zunanjimi javnostmi
- Pravilnik o računovodstvu
- Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih

- Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v javnem zavodu SBC
- Pravilnik o projektnem vodenju v Splošni bolnišnici Celje
- Pravilnik o nabavnih procesih v Splošni bolnišnici Celje
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru
- Pravilnik o varstvu pri delu
- Pravilnik o ukrepih varstva pri delu
- Pravilnik o določanju redne delovne uspešnosti za zaposlene v Splošni bolnišnici Celje
- Pravilnik o delovnem času
- Odredba o elektronskem evidentiranju delovnega časa v Splošni bolnišnici Celje
- Pravilnik o določitvi dodatnega letnega dopusta za delo v območju ionizirajočih virov sevanja in za delo s citostatiki
- Pravilnik o izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva v SBC
- Pravilnik o obvladovanju poslovnih tveganj v SBC
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev
- Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanja prisotnosti alkoholiziranosti in psihoaktivnih substanc zaposlenih v SBC
- Pravilnik o obvladovanju medicinskih tveganj v Splošni bolnišnici Celje
- Pravilnik o izvajanju mentorstva za pripravnike, specializante in delavce na usposabljanju v Splošni bolnišnici Celje
- Pravilnik o arhiviranju dokumentov
- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev v Splošni bolnišnici Celje
- Pravilnik o poslovanju z zdravstveno dokumentacijo
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in poslovanju donatorskega sklada
- Pravilnik o hrambi pacientovih stvari
- Pravilnik o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev
- Poslovno etični kodeks Splošne bolnišnice Celje
- Navodila za zavarovanje in izterjavo terjatev
- Navodilo o postopku sprejemanja donacij računalniške opreme
- Navodila o izvajanju internih strokovnih izpopolnjevanj
- Navodila o napredovanju delavcev v plačne razrede v Splošni bolnišnici Celje
- Navodilo o vsebini in nošenju identifikacijskih priponk
- Navodila o zagotavljanju NZV v obliki stalne pripravljenosti
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v času začasne zadržanosti z dela
- Navodila za obvladovanje procesa storitev zdravstvenih delavcev/sodelavcev na podlagi podjemnih pogodb in pogodb civilnega prava
- Navodilo za organizacijo potovanj v tujino za zaposlene v Splošni bolnišnici Celje
- Navodilo za plačilo strokovnih delavcev, ki sodelujejo pri klinični praksi
- Navodilo za izvedbo donacijskega postopka
- Poslovnik o delu komisije za posodabljanje Splošne bolnišnice Celje
- Poslovnik o delu sveta zavoda Splošne bolnišnice Celje
- Poslovnik o delu komisije za zdravstveni material v Splošni bolnišnici Celje
- Poslovnik o delu delovne skupine za načrt integritete

### 3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2015 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 (ZIPRS1415) (Uradni list RS, št. 101/13, 38/14 in 84/14),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12, 96/12-ZPIZ-2, 104/12-ZIPRS1314, 105/12, 25/13 odl. US, 46/13-ZIPRS1314-A, 56/13-ZŠtip-1, 63/13-ZOsn-I, 63/13-ZJAKRS-A, 99/13-ZUPJS-C, 99/13-ZSVarPre-C, 101/13-ZIPRS1415, 101/13-ZDavNepr in 85/14),
- Dogovor o ukrepih za zmanjšanje obsega sredstev za plače in druge stroške dela v javnem sektorju za leto 2015,
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št. 12/14 in 52/14),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09-UPB13, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11-ORZSPJS49a, 27/12-odl. US, 40/12-ZUJF, 46/13, 25/14-ZFU in 50/14),
- Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (ZNIRPJU) (Uradni list RS, št. 100/13).
- Dopis Ministrstva za zdravje – Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2015 z dne 18.12.2015,
- Dopis Ministrstva za zdravje – Druga izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela javnih zdravstvenih zavodov za leto 2015 s poudarkom na izhodiščih za pripravo kadrovskih načrtov z dne 24.02.2015,
- Dopis Ministrstva za zdravje – Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela javnih zdravstvenih zavodov za leto 2015, vključno s kadrovskimi načrti z dne 31.03.2015,

Izhodišča za pripravo posameznih elementov Finančnega načrta 2015 s programom dela na osnovi znanih zakonskih okvirov ter predpostavk in ocen SB Celje navajamo v sklopu posameznih poglavij. Finančni načrt 2015 podajamo na osnovi navedenih izhodišč in znanih zakonskih okvirov, sprememb, ki jih prinaša vzpostavitev in delovanje novega urgentnega centra, v predloženi Finančni načrt 2015 ne vključujemo.



#### 4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2015

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 2015, 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 2015	Strateški cilji - povezava
1	Izvedba vodstvenega pregleda	S4, S2C5
2	Izobraževanje za varstvo podatkov in varstvo pacientovih pravic	S1C1, S2C5
3	Vzpostavitev nadzora po ambulantnih operativnih posegih	S1,S4
4	Pridobitev raziskovalnih projektov in sredstev za raziskovalno dejavnost	S2, S3
5	Ocena tveganja pacientov po operativnih posegih	S1, S4
6	Zagotavljanje sistemskega onkološkega zdravljenja	S2,S4
7	Izdelava sistema organizacije v novem Urgentnem centru Celje	S1,S4,S7
8	Uvedba PACS	S5
9	Širitev zvočnega zapisa	S4C1
10	delež uporabljenih avtotransfuzij pri planiranih operacijah v SBC	S2C6
11	Spremljanje obveznih kazalnikov iz Dogovora in nabora kazalnikov kakovosti iz organizacijskih procesov/kliničnih poti posameznih strokovnih področij	S4C1, S2C5
12	Izdelava in posodobitev kliničnih poti	S2C5, S4C1
13	izdelava sistema organizacije dela v novem Diabetičnem centru	S1C2, S4,S7
14	zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	S2C6
15	Mednarodna akreditacija bolnišnice	S4C1, S4C2
16	E-izobraževanje	S6C6, S3C1
17	Priprava organizacijskih navodil pri Odoobravanju potreb po delavcih	S6C1, S4C3
18	Priprava pravilnika o nematerialnem nagrajevanju	S6.C6
19	E-arhiviranje	S4, S5
20	Prenova pravilnika o internem izobraževanju.	S4, S6
21	Usposabljanje vodij v okviru projekta Družini prijazno podjetje	S6C3
22	Izvedba izobraževalnih delavnic za zaposlene na temo obvladovanja stroškov SBC.	S4, S6
23	Posodobitev, dograditev in razširitev IKT opreme	S5C1
24	Razširitev WiFi omrežja na celotno bolnišnico	S5C1
25	Uvedba laboratorijskega IS na patologiji	S5C1, S4C1
26	Uravnoveženo poslovanje v poslovnem letu 2015	S3C1
27	Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	S1C1
28	Spremljanje stroškov materiala po pacientu	S3.C5,S3.C1,S5.C1
29	Posodobitev poslovnega poročanja za različne ravni odločanja	S3.C5.
30	Priprava vlog za razpise za pridobivanje dodatnih sredstev (EU in ostali razpisi)	S3.C4.

Zs	Letni cilj 2015	Strateški cilji - povezava
31	Doseganje načrtovanih prihodkov do ZZS in drugih vrst prihodkov	S1C3, S3C4
32	Povečanje števila operacij z robotsko kirurgijo	S1C3, S3C4
33	Priznanje standarda zgodnje medicinske rehabilitacije	S1C1
34	Pisarniško poslovanje - priprava projekta	S4C2
35	Opremljanje Urgentnega centra Celje	S7
36	Priprava Investicijskega programa za investicijo za izgradnjo garažne hiše	S7
37	Nadaljevanje Projekta za dokončanje nadomestne novogradnje	S7
38	Izdelava Centra za diabetes	S7
39	Obvladovanje neželenih dogodkov	S2.C5, S2.C6
40	Usposobljenost zaposlenih za reanimacijo	S6C3
41	Izboljševanje delovnih procesov	S4C2
42	Zmanjšati odstopanja v procesu odvzema bioloških vzorcev	S4.C2
43	Uvedba 8 urnega izmenskega dela za zaposlene v zdravstveni negi na bolnišničnih oddelkih	S4
44	Uvedba E naročanja na vseh oddelkih	S4, S5
45	Notranje revidiranje in spremljanje napredovanja po delovnem načrtu Službe za notranjo revizijo za leto 2015	S4.C4
46	Zagotavljanje integriteti v skladu z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije	S4.C4

## 4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

### 4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

Cilji na področju NNJF so:

a) Cilji povezani z uresničevanjem integritete v skladu z ZIntPK:

- V praksi nabavnih procesov uveljaviti Izjavo o nepristranskosti za nosilce procesov javnega naročanja v bolnišnici.
- Dopolniti načrt integritete z novim registrom obvladovanja tveganj.

b) Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol:

- Formalizirati proces izvajanja raziskovalne dejavnosti, kliničnega preskušanja zdravil in medicinskih pripomočkov.
- Dopolnitev sistema notranjih kontrol na področjih, ki so bila predmet notranje revizijskega preverjanja v letu 2014 (kadrovsko področje-dopolnitev sistemizacije delovnih mest in uveljavitev le-te v praksi, vodenje čakalnih seznamov, izvajanje kliničnega preskušanja zdravil in uvajanje novega zdravila v uporabo).

c) Cilji povezani s preverjanjem delovanja notranjih kontrol v praksi:

- Preveriti zadovoljivost delovanja notranjih kontrol za obvladovanje tveganj na področju sprožanja storitev in nabave materiala v Sektorju za preskrbo in vzdrževanje in na področju zaključevanja zdravstvene dokumentacije.

### 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 kratek opis dejavnikov tveganja ter navedbo glavnih ukrepov, s pomočjo katerih jih bomo obvladovali.

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

- **Tveganje za cilj:** *Izdelava sistema organizacije v novem Urgentnem centru Celje.* NePravočasna izdelava organizacijske sheme delovanja UCC, vključno z organizacijo nujne medicinske pomoči na terenu in posledičen dogovor o financiranju celotnega programa. Neuspešno dogovarjanje (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 kadrovsko zasnovo.
- **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 namestitvenih možnosti po oddelkih, s posebnim poudarkom na internističnih oddelkih (izolacijske sobe s svojimi sanitarijami).
- **Tveganje zaradi** pomanjkanja kapacitet bolniških postelj na internističnih oddelkih V SBC že vrsto let ugotavljamo zasedenost bolniških postelj na internističnih oddelkih, ki v povprečju presega 90% in kot takšna predstavlja povečana neugodna medicinska tveganja v primerih sezonskega povečanja števila obolenj (gripa) in pričakovanega povečanja števila hospitalizacij zaradi demografskih gibanj, za učinkovito in uspešno obvladovanje širitve bolnišničnih okužb (MRSA, ESBL) in za potrebe namestitve pacientov po invazivnih posegih (koronarografije, endoskopije). **Ukrep:** Z reorganizacijskimi ukrepi znotraj bolnišnice zagotoviti dodatnih 20 bolniških postelj za internistične oddelke, s sočasno zagotovitvijo ustreznega zdravniškega in negovalnega kadra. Za ta namen izdelati projekt reorganizacije, ureditve prostorov in zagotovitev kadrov.
- **Tveganje zaradi** odsotnosti interne formalizacije in ustrezne kadrovske opremljenosti za izvajanje nadzora po posegih pri ambulantnih pacientih, kjer je bila uporabljena splošna anestezija oz. opoj. Posledično ugotavljamo povečano medicinsko tveganje za zaplete v zgodnjem obdobju po izvedbi omenjenih posegov. **Ukrep:** Izdelajo se ustrezna organizacijska navodila za nadzor po posegu, ki vključuje splošno anestezijo oz. opoj, ločeno za redni delovni čas in čas neprekinjenega zdravstvenega varstva. Pri vseh pacientih v ambulantni obravnavi, ki so bili v splošni anesteziji ali opoju se zagotovi nadzor po izvedbi posega v prostorih prebujevalnice septičnega operacijskega bloka.
- **Tveganje zaradi** pomanjkanja kapacitet za intenzivno nego. Na nekaterih oddelkih ugotavljamo pomanjkanje kapacitet, kadra zdravstvene nege in potrebne medicinske opreme za izvajanje postopkov intenzivne nege, s posebnim poudarkom na zagotavljanju pogojev pri pacientih z multirezistentnimi bakterijami. Vse to povečuje medicinska tveganja, ki ogrožajo uspešno intenzivno nego pacientov. **Ukrep:** Analiza obstoječega stanja na posameznih oddelkih, izdelava projekta za povečanje kapacitet, izdelava ustreznih prostorov, priprava kadrovskih potreb in potrebne medicinske opreme z namenom zagotoviti ustrezne kapacitete, kadre in medicinsko opremo na oddelkih, kjer je izkazana potreba.
- **Tveganje zaradi** pomanjkanja prebujevalnic na dislociranih operacijskih dvoranah. V SBC na lokaciji ginekološkega in otorinolaringološkega operacijskega bloka ne razpolagamo s prebujevalnico, kamor bi namestili paciente za zgodnji kooperativni nadzor, ampak se jih namesti takoj na bolniške oddelke. To je dejavnik, ki povečuje medicinska tveganja. **Ukrep:** Izdelava projekta ureditve prostora in zagotovitev kadra

zdravstvene nege in skladno s projektom izdelava prebujevalnic na obeh lokacijah, z zagotovitvijo kadra za delo v rednem delovnem času.

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

- **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.

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** presejanja 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 presejanja 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:** *Povečanje števila operacij z robotsko kirurgijo.* Zavrnitev predlagane širitve za financiranje 50 dodatnih posegov robotske kirurgije. **Ukrep:** Spremljanje dogovarjanj 2015 v okviru katerih je bil podan predlog za širitev programa z robotsko kirurgijo za 50 posegov ter podajanje dodatnih utemeljitev in obrazložitvev.
- **Tveganje za cilj:** *Priznanje standarda zgodnje medicinske rehabilitacije (ZMR)* Nesprejetje predloga SBC v dogovarjanjih in neustrezno ovrednotenje priznanega programa ZMR. **Ukrep:** Dodatne utemeljitve Ministrstvu za zdravje in ZZZS-ju ter sodelovanje z ZZZS pri pripravi cen in utemeljitev s kalkulacijami
- **Tveganje za cilj:** *Uravnoreženo poslovanje v poslovnem letu 2015.* 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, neuravnoteženega poslovanja bolnišnice in njene investicijske dejavnosti, neplačevanje računov s strani fizičnih oseb (pacientov). **Ukrep:** Obvladovanje uravnoveženega 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:** *Posodobitev poslovnega poročanja za različne ravni odločanja.* Pomanjkanje sredstev za dograditev računalniških programov za namene dodatnega zbiranja podatkov in avtomatizacijo priprave poročil; nezadostna razpoložljivost kadrovskega virov z ekonomskega področja dela. **Ukrep:** Racionalna izbira posodobitve glede na finančne in kadrovske zmožnosti.
- **Tveganje za cilj:** *Priprava vlog za razpise za pridobivanje dodatnih sredstev iz EU in ostalih razpisov.* Nezadostno število idej na zalogi in posledično prekratek reakcijski čas za prijavo na razpise. Nezmožnost zagotovitve lastnega deleža financiranja projektov. Kratek čas iskanja partnerskih organizacij (v primeru, da pričnemo iskati partnerske organizacije v trenutku objave razpisa). **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. Vnaprejšnje mreženje in iskanje poznanstev; vpisi v vse baze podatkov, kjer poteka mreženje in iskanje partnerjev; odpiranje SBC navzven.
- **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** neskladnosti ravnanja z določili Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije na področju kliničnega preskušanja zdravil. **Ukrep:** Izdaja internega predpisa z opredelitvijo notranjih kontrol za obvladovanje tveganj korupcije in nasprotja interesov na področju izvajanja kliničnega preskušanja zdravil.
- **Tveganje** neracionalnega sprožanja zahtevkov za interne storitve vzdrževanja in nabave materiala. **Ukrep:** Notranja revizija naročanja storitev in materiala v SPIV.
- **Tveganje** pojava potrebe po izrednem notranjem revidiranju v obsegu, ki na področju notranjega nadzora presega razpoložljive vire bolnišnice. **Ukrep:** Dopolnitev razpoložljivih kapacitet z najemom zunanega izvajalca notranje revizijskih storitev na trgu.
- **Tveganje za cilj:** *Zmanjšati odstopanja v procesu odvzema bioloških vzorcev.* Nezmanjšanje odstopanj zaradi nepravočasne usposobljenosti zaposlenih pri tem procesu. **Ukrep:** Zagotoviti pravočasno usposabljanje zaposlenih v Enoti za odvzem krvi in mesečno spremljanje števila odstopanj ter poročanje podatkov na oddelke.

- **Tveganje za cilj:** *Obvladovanje neželenih dogodkov.* Ne zadostno izvajanje ukrepov za preprečevanje RZP, padcev in vbodov zaradi nepoznavanja tehnik preprečevanja oz. neupoštevanja navodil, tveganje predstavlja tudi pomanjkanje kadra. **Ukrep:** Mesečno spremljanje udeležbe na usposabljanju in izvajanja ukrepov v praksi z presojami izvedenih intervencij pri pacientih ter dodatna zaposlitev kadra na deficitarnih področjih.
- **Tveganje za cilj:** *Usposobljenost zaposlenih za reanimacijo.* Zaradi nepredvidene odsotnosti enega izmed izvajalcev tečaja TPO (temeljni postopki oživljanja) začetna usposabljanja ne bodo izvedena na vseh oddelkih. **Ukrep:** Pridobitev dodatnih izvajalcev za izvajanje tečaja TPO.
- **Tveganje za cilj:** *Uvedba E- naročanja.* Nepravočasna prilagoditev organizacije dela zahtevam novih procesov dela, ki so potrebne za uvedbo e-naročanja. **Ukrep:** Intenzivno delo projektne skupine, ki je odgovorna za uvedbo.

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. JN je v fazi analiziranja prispelih ponudb. Realizacija projekta je neposredno povezana z začetkom delovanja UCC. **Ukrep:** Stalna komunikacija z MZ, zagotavljanje takojšnje odzivnosti z naše strani ob postopkih JN in izpeljava nabave opreme katero bo zagotovila SBC.
- **Tveganje za cilj:** *Posodobitev dograditev in razširitev 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 in razpoložljivimi sredstvi za izobraževanje ne bo več mogoče zagotavljati nemotenega in varnega delovanja IKT in hkrati uvajati in upravljati načrtovane nove kompleksne računalniške sisteme, kot sta PACS in sistem brezžičnega omrežja. **Ukrep:** Kader v Službi za informatiko povečati za enega informatika in zagotavljati zadosten nivo usposabljanja ekipe.
- **Tveganje za cilj:** *Razširitev WiFi omrežja na celotno bolnišnico:* Zaradi zahtev delovnih procesov je potrebno celotno bolnišnico pokriti z WiFi signalom, ki bo zaposlenim omogočal dostop iz njihovih mobilnih naprav do spleta in bolnišničnih poslovnih in medicinskih programskih aplikacij. To bo zahtevalo znatna vlaganja v infrastrukturo, opremo in v skrb za varnost in preprečevanje morebitnih vdorov v osebne podatke pacientov in ostale poslovne podatke bolnišnice. Obstaja tveganje, da bo ne bo dovolj finančnih in kadrovskih resursov za vzpostavitev in upravljanje vseh potrebnih varnostnih mehanizmov, ki jih standardi na tem področju zahtevajo. **Ukrep:** Zagotoviti zadostna finančna sredstva in ustrezno usposobljen kader v Službi za informatiko.
- **Tveganje za cilj:** *Uvedba laboratorijskega IS na patologiji:* Zaradi zagotavljanja boljše sledljivosti in hitrejšega izvajanja delovnih procesov, je delo v patohistološkem laboratoriju potrebno računalniško podpreti z ustrežno aplikacijo in uvesti elektronsko naročanje histoloških preiskav iz oddelkov. To bo zahtevalo spremembo ustaljenih delovnih procesov predvsem na oddelkih zaradi prehoda na elektronske naročilnice preiskav. Obstaja tveganje, da prehod na elektronsko naročanje ne bo uspel, če aplikacija ne bo povsem prilagojena potrebam uporabnikov in če le-ti ne bodo dovolj usposobljeni za delo s programom. **Ukrep:** Zagotoviti prilagoditev aplikacije vsem

specifičnim potrebam procesa naročanja in dovolj dobro usposobiti uporabnike pred pričetkom elektronskega naročanja.

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

- **Tveganje za cilj:** *Izvedba vodstvenega pregleda.* Prepoznavamo tveganje, da ne bi bili pravočasno zapisani vsi poslovni procesi in sprejeti ustrezni dokumenti za izvedbo vodstvenega pregleda. **Ukrep:** Dogovor z vodilnimi osebami ter opredelitev rokov za pravočasno dokončanje ustreznih dokumentov.
- **Tveganje za cilj:** *Izobraževanje za varstvo podatkov in varstvo pacientovih pravic.* Prepoznavamo tveganje, da ne bi mogli izvesti izobraževanja iz razloga nezadostnih finančnih sredstev, premalo prijavljenih kandidatov ali odsotnosti predavatelja. **Ukrep:** Pravočasna zagotovitev finančnih sredstev, pravočasno obvestiti sodelavce o izobraževanju, pravočasno urediti oz. se dogovoriti s predavateljem.
- **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:** *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 pravilnika o nematerialnem nagrajevanju.* Pomanjkanje kadrovskih virov. **Ukrep:** Zagotoviti – pravočasno ustrezne kadrovske vire.
- **Tveganje za cilj:** *Prenova Pravilnika o internem izobraževanju.* Pomanjkanje kadrovskih virov. Nezmožnost uskladitve predloga pravilnika s sodelavci. **Ukrep:** Predhodno zagotoviti ustrezne kadrovske vire za izvedbo prenove pravilnika ter pravočasno pričeti z usklajevanjem vsebine pravilnika.
- **Tveganje za cilj:** *Usposabljanje vodij v okviru projekta Družini prijazno podjetje.* Nezainteresiranost udeležencev usposabljanja in posledično neudeležba usposabljanja. **Ukrep:** Udeležencem je pred usposabljanjem potrebno predstaviti nujnost in argumente za usposabljanje.
- **Tveganje za cilj:** *Izvedba izobraževalnih delavnic za zaposlene na temo obvladovanja stroškov.* Prepoznavamo tveganje, da ne bi mogli izvesti izobraževanja iz razloga nezadostnih finančnih sredstev, premalo prijavljenih kandidatov ali odsotnosti predavatelja. **Ukrep:** Pravočasna zagotovitev finančnih sredstev, pravočasno obvestiti sodelavce o izobraževanju, pravočasno urediti oz. se dogovoriti s predavateljem.
- **Tveganje za cilj:** *E-arhiviranje.* Prepoznavamo tveganje, da ne bi mogli uvesti e-arhiviranja iz razlogov neuspeha pri nabavi programske opreme in neuspeha pri spremembah normativnih dokumentov SBC. **Ukrep:** Dobra priprava na nabavo programske opreme vključno z morebitnim javnim razpisom in ustrezna priprava na spremembe normativnih dokumentov ter implementacijo sprememb v delovni proces.

Register tveganj za cilje, ki so povezani s strateškimi cilji S7 – Prostorski razvoj in opremljenost

- **Tveganje za cilj:** *Opremljanje Urgentnega centra Celje.* Tveganje pri opremljanju Urgentnega centra Celje je v izvedbi postopkov javnih naročil za nabavo mobilne medicinske opreme in zagotovitvi sredstev za izvedbo opuščenih del, ki so potrebna za polno funkcioniranje urgentnega centra. **Ukrep:** Izvajanje sodelovanja z MZ v največji možni meri za pridobitev sredstev in pospešitev vseh postopkov javnega naročanja.
- **Tveganje za cilj:** *Priprava Investicijskega programa za investicijo za izgradnjo garažne hiše.* Tveganje pri pripravi investicijskega programa za izvedbo garažne hiše je v pridobivanju soglasja MZ za pripravo investicijskega programa. **Ukrep:** Sodelovanje z MZ v največji možni meri.
- **Tveganje za cilj:** *Nadaljevanje Projekta za dokončanje nadomestne novogradnje.* Tveganje pri nadaljevanju priprave projekta za izvedbo in nadaljevanja projekta Nadomestna novogradnja je v celoti na strani MZ, ki mora nadaljevanje izvajanje projekta nadomestna novogradnja umestiti v ustrezne finančne in planske strukture ter za nadaljevanje aktivnosti rezervirati ustrezna sredstva. **Ukrep:** Sodelovanje z MZ v največji možni meri.
- **Tveganje za cilj:** *Izdelava Centra za diabetes.* Tveganje pri izvedbi centra za diabetes je v izvedbi postopkov javnega naročanja. **Ukrep:** Upoštevanje zakona o javnih naročilih in pospešitev vseh postopkov.

#### 4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

Načrtovane aktivnosti na področju notranjega nadzora javnih financ bo bolnišnica izvajala z lastno Službo za notranjo revizijo. Za leto 2015 se načrtuje notranja revizija naročanja storitev in materiala v SPIV in zaključevanje 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 načrtovanja.

V letu 2015 bo služba izdelala tudi oceno zadovoljivosti dopolnitve notranjih kontrol, ki so bila revidirana v letu 2014. V tem delu bo izvedla spremljanje napredovanja, v okviru katerega bo preverila stopnjo realizacije sprejetih ukrepov za dopolnitev notranjih kontrol, sprejetih v letu 2014. V letu načrtovanja se bodo izvajali ukrepi za uresničevanje sprejetih priporočil revizorja na področju sistemizacije delovnih mest, na področju izvajanja kliničnega preskušanja zdravil, na področju vodenja čakalnih seznamov in na področju uvajanja novih zdravil v uporabo v bolnišnici.



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

Zs	Letni cilj 2015	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
1	Izvedba vodstvenega pregleda	Izveden vodstveni pregled.	1
2	Izobraževanje za varstvo podatkov in varstvo pacientovih pravic	število udeležencev	300
3	Vzpostavitev nadzora po ambulantnih operativnih posegih	Število dni prisotnosti	254
4	Pridobitev raziskovalnih projektov in sredstev za raziskovalno dejavnost	Število projektov	2
5	Ocena tveganja pacientov po operativnih posegih	pripravljeno navodilo za ukrepanje ob posameznih vrednostih	1
6	Zagotavljanje systemskega onkološkega zdravljenja	Število aplikacij	Dojka 400, debelo črevo 80 aplikacij
7	Izdelava sistema organizacije v novem Urgentnem centru Celje	Izdelan in potrjen projekt	1
8	Uvedba PACS	Delež vpetosti PACS-a v proces zdravljenja	100%
9	Širitev zvočnega zapisa	Število delovnih mest, kjer so uvedene spremembe	dodatnih 15 delovišč
10	delež uporabljenih avtotransfuzij pri planiranih operacijah v SBC	število porabljenih avtotransfuzij v SBC	10 pacientov
11	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%
12	Izdelava in posodobitev kliničnih poti	število dokončanih in objavljenih novih kliničnih poti	6 novih
13	izdelava sistema organizacije dela v novem Diabetičnem centru	pričetek dela v novem centru	1
14	zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	število evidentiranih prenosov MRSA in ESBL	5% manj kot 2014
15	Mednarodna akreditacija bolnišnice	obnovitev certifikata akreditacijske hiše DNV	100%
16	E-izobraževanje	Število vključenih v e-izobraževanje	50
17	Priprava organizacijskih navodil pri Odobravanje potreb po delavcih	Pripravljena navodila	1
18	Priprava pravilnika o nematerialnem nagrajevanju	Pripravljen pravilnik	1
19	E-arhiviranje	Vzpostavljena hramba e-računov	1
20	Prenova pravilnika o internem izobraževanju.	Pripravljen pravilnik	1
21	Usposabljanje vodij v okviru projekta Družini prijazno podjetje		
22	Izvedba izobraževalnih delavnic za zaposlene na temo obvladovanja stroškov SBC.	število udeležencev	50
23	Posodobitev, dograditev in razširitev IKT opreme	realizacija investicijskega načrta 2015	100%
24	Razširitev WiFi omrežja na celotno bolnišnico	realizacija investicijskega načrta 2015	100%
25	Uvedba laboratorijskega IS na patologiji	Naročanje histoloških preiskav poteka	100%

Zs	Letni cilj 2015	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
		elektronsko	
26	Uravnoteženo poslovanje v poslovnem letu 2015	Gospodarnost poslovanja	> oz. = 1
27	Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Vrednost nepravilnih obveznosti glede na zapadlost	Vse nepravilne obveznosti do dobavitelje so v okviru zapadlosti do 30 dni
28	Spremljanje stroškov materiala po pacientu	Uveden sistem spremljanja stroška po pacientu na področju dragih materialov	100%
29	Posodobitev poslovnega poročanja za različne ravni odločanja	Dopolnjen sistem poročil	dopolnjen sistem poročil 100 %
30	Priprava vlog za razpise za pridobivanje dodatnih sredstev (EU in ostali razpisi)	Število oddanih vlog in obseg pridobljenih sredstev	5
31	Doseganje načrtovanih prihodkov do ZZS in drugih vrst prihodkov	% realizacije	100
32	Povečanje števila operacij z robotsko kirurgijo	Povečano št. operacij z robotsko kirurgijo glede na leto 2014	50
33	Priznanje standarda zgodnje medicinske rehabilitacije	Priznan program zgodnje med. rehabilitacije	1
34	Pisarniško poslovanje - priprava projekta	pripravljen elaborat oz. projekt	50%
35	Opremljanje Urgentnega centra Celje	realizirana javna naročila /nabava opreme in izvedena dela skladno s terminskim planom 2015	100%
36	Priprava Investicijskega programa za investicijo za izgradnjo garažne hiše	Terminski plan 2015	100%
37	Nadaljevanje Projekta za dokončanje nadomestne novogradnje	Terminski plan 2015	100%
38	Izdelava Centra za diabetes	Realizirano javno naročilo, izvedena GOI in opremaška dela skladno s terminskim planom 2015	100%
39	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 in UD o aplikaciji terapije in napake. Incidenca vbodov.	1 pogovor o varnosti/mesec na oddelek (360). Incidenca padcev hosp. pacientov 0,90. Število udeležencev predavanja o preprečevanju 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.

Zs	Letni cilj 2015	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
			Incidenca vbodov z iglo 1,5
40	Usposobljenost zaposlenih za reanimacijo	Število usposabljanj na zaposlenega na oddelku.	2 usposabljanji na zaposlenega v zdr. negi na oddelku
41	Izboljševanje delovnih procesov	Št. Opravljenih negovalnih vizit	2 negovalni viziti na oddelek
42	Zmanjšati odstopanja v procesu odvzema bioloških vzorcev	Število odstopanj.	100%
43	Uvedba 8 urnega izmenskega dela za zaposlene v zdravstveni negi na bolnišničnih oddelkih	število bolnišničnih oddelkov z 8 urim delovnikom	vsi bolnišnični oddelki
44	Uvedba E naročanja na vseh oddelkih	Število E napotitev,	vsi bolnišnični oddelki/ambulante
45	Notranje revidiranje in spremljanje napredovanja po delovnem načrtu Službe za notranjo revizijo za leto 2015	Razmerje: (število izvedenih notranjih revizij in spremljanj napredovanj)/(število načrtovanih notranjih revizij in spremljanj napredovanj)	1
46	Zagotavljanje integriteti v skladu z Zakonom o integriteti in preprečevanju korupcije	Uveljavljena Izjava in dopolnjen načrt integritete.	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. Pogodba ZZZS za leto 2015 se bo pripravila po uveljavitvi Dogovora 2015, česar pa v času priprave tega gradiva še ni.

Zato podajamo načrtovani obseg dela do ZZZS za leto 2015 na osnovi veljavne Pogodbe ZZZS z vsemi pripadajočimi aneksi. Z Aneksom 5 k Pogodbi 2014 z veljavnostjo od 1.1.2015 smo z ZZZS dogovorili širitve ambulantne dejavnosti, ki izhajajo iz Aneksa št.2 k Dogovoru 2014. Poleg tega pa vključujemo v prikazani obseg dela za 2015 še naslednje spremembe glede na obstoječo Pogodbo 2014 z aneksi:

- povečanje števila uteži akutne obravnave za 1.291,94 uteži in dodatna finančna sredstva v višini 1.449.092 eur, kar se bo v skladu z Aneksom št.2 k Dogovoru 2014 vključilo v Pogodbo 2015;
- zmanjšanje primerov akutne obravnave za 74 primerov zaradi načrtovanja prospektivnih primerov, ki se plačujejo v višini celotne realizacije, v višini dosežene realizacije iz preteklega leta 2014 (zmanjšanje porodov, zmanjšanje posegov PTCA)
- možno preseganje določenih prospektivnih programov v obsegu do 10 % (378 primerov in 687,49 uteži);
- v letu 2015 se med prospektivne primere uvrsti nov program, t.j. program zdravljenja možganske kapi;
- spremembo števila obiskov ambulant glede na povprečje zadnjih treh let.

Ob sklepanju Pogodbe ZZZS za leto 2015 bo SB Celje tudi predlagala prestrukturiranje programov. V okviru bolnišnice smo že pripravili predlog za prestrukturiranje v okviru prospektivnih programov, ki jih že vključujemo v izkazani načrtovani obseg dela v letu 2015. Na drugih področjih predlogov prestrukturiranja še nismo pripravili v celoti in ga zato še ne vključujemo v izkazani obseg dela za leto 2015. Vsekakor pa načrtujemo določena prestrukturiranja v okviru programov po enotnih cenah (povečanje programa VEGF, povečanje aplikacij zdravil, povečanje programa krčnih žil).

### 6.2. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA DO ZZZS

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

#### 6.2.1. Akutna bolnišnična obravnava

Tabela 1: Plan obsega dela akutne obravnave do ZZZS v letu 2015

Akutna obravnava	Finančni načrt 1-12 2014	Realizacija 1-12 2014	Finančni načrt 1-12 2015	Indeks FN15/R14	Indeks FN15/FN14
- število SPP primerov	34.150	34.075	34.044	99,91	99,69
-število uteži	46.076,00	48.226,90	47.849,42	99,22	103,85
- povprečna utež	1,349	1,415	1,406	99,31	104,21

Glede na navedena izhodišča ostaja načrtovano število primerov akutne obravnave praktično na ravni realizacije iz leta 2014 oz. je za 31 primerov nižje. Glede na realizacijo iz leta 2014 je v letu 2015 načrtovano tudi nižje število uteži. Pri tem pa je potrebno upoštevati, da v letu 2014 ni bilo v celoti plačano oz. priznано izkazano realizirano število primerov in uteži. Nepriznано je ostalo 248 primerov in 654,85 uteži. Glede na priznано višino programa iz leta 2014 načrtujemo v letu 2015 višji priznani program akutne obravnave s strani ZZZS.

Iz tabele 1 je razviden tudi načrtovani program akutne obravnave iz sprejetega Finančnega načrta 2014. V primerjavi z načrtovanim programom iz sprejetega Finančnega načrta 2014 se število načrtovanih uteži v letu 2015 povečuje za 3,85 % oz. za 1.773,42 uteži. Vzrok za to je v priznavanju višje povprečne uteži iz naslova boljšega vrednotenja nekaterih programov glede na Aneks 1 k Dogovoru 2014 (program PTCA) ter priznavanja plačila dražjih programov prospektivnih primerov v skladu z Aneksom 2 k Dogovoru 2014. Poleg tega se v primerjavi z letom 2014 v letu 2015 dviguje program akutne obravnave zaradi možnega višjega preseganja nekaterih prospektivnih programov (iz načrtovanih 5 % v letu 2014 na 10 % v letu 2015). Skupna načrtovana povprečna utež se tako v letu 2015 povečuje za 4,21 % (iz 1,349 v letu 2014 na 1,406 v letu 2015).

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 2014		Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeksi glede na primere	
	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	FN15/ FN14	FN15/ R14
Kirurgija	8.883	15.742,82	8.795	16.737,20	8.868	16.712,62	99,83	100,83
Ortopedija	1.320	3.512,69	1.236	3.411,77	1.313	3.554,97	99,47	106,23
Internistika	8.538	13.662,83	8.878	14.374,94	8.513	13.890,34	99,71	95,89
Infektologija	1.820	1.703,19	2.001	2.192,10	2.000	2.098,00	109,89	99,95
Nevrologija	1.260	2.682,20	1.399	2.768,04	1.400	2.770,60	111,11	100,07
Ginekologija	6.345	4.876,48	5.971	4.748,37	5.970	4.739,89	94,09	99,98
Pedriatrija	3.170	1.988,59	3.064	1.966,96	3.200	2.048,00	100,95	104,44
ORL	1.914	1.326,57	2.032	1.533,72	2.040	1.530,00	106,58	100,39
Okulistika	250	151,59	140	84,39	160	96	64,00	114,29
Maksil. krg.	120	67,58	79	43,56	80	44	66,67	101,27
Dermatologija	530	361,46	480	365,85	500	365	94,34	104,17
<b>SKUPAJ</b>	<b>34.150</b>	<b>46.076,00</b>	<b>34.075</b>	<b>48.226,90</b>	<b>34.044</b>	<b>47.849,42</b>	99,69	<b>99,91</b>

Pri načrtovanju obsega programa na nivoju posameznih strok v letu 2015 upoštevamo obseg načrtovanega in realiziranega programa iz preteklega leta 2014, posebnosti, ki so vplivale na realizacijo v preteklem letu 2014, ter načrtovane spremembe v letu 2015. Glede na ta izhodišča načrtujemo v letu 2015 v primerjavi z doseženo realizacijo iz leta 2014 povečani program na področju ortopedije, ki sicer v letu 2014 ni dosegel načrtovanega obsega. Program pediatrije načrtujemo na ravni iz preteklih let, saj je bil v letu 2014 dosežen program nizek zaradi manjšega sprejema urgentnih primerov.

Sestavni del načrtovanega obsega programa akutne obravnave v Pogodbi ZZZS je tudi program t.i. **prospektivnih primerov**, ki predstavljajo dobro četrtino (28 %) celotnega programa akutne obravnave. Tako plan kakor realizacija se spremljata in obračunavata na nivoju posameznega programa iz Tabele 3. V planirani obseg prospektivnih programov za leto 2015 vključujemo poleg načrtovanega programa po predvideni pogodbi ZZZS tudi možnost presejanja nekaterih programov za 10 % v skladu z Dogovorom. Pri primerjavi s Finančnim načrtom 2014 je potrebno upoštevati, da v tej postavki ne vključujemo možnega presejanja programa v letu 2014, saj se je le-to iz začetnega 5 % ob koncu leta dopustilo na možnih 10 %. Prospektivne programe v Tabeli 3

prikazujemo v treh skupinah, ki so predmet različnih obračunskih meril (programi, plačani po realizaciji; programi, ki se plačujejo v višini do 10 % preseganja; ostali prospektivni programi)

Tabela 3: Prospektivno načrtovani primeri za leto 2015

Naziv programa	Finančni načrt 1-12 2014	Realizacija 1-12 2014	Finančni načrt 1-12 2015	Indeks FN15/FN14	Indeks FN15/R14
<b>1. Skupaj programi plačani po realizaciji</b>	<b>3.478</b>	<b>3.404</b>	<b>4.081</b>	<b>117,34</b>	<b>119,89</b>
Porod	1.960	1.895	1.895	96,68	100,00
PTCA - balonska diletacija kor. arterij	361	340	340	94,18	100,00
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	715	710	710	99,30	100,00
- od tega operacije prostate	250	227	250	100,00	110,13
- ostalo kirurško zdr.rakavih bolezni	465	483	460	98,92	95,24
Splav	442	459	459	103,85	100,00
Zdravljenje možganske kapi (od 1.4.2015 dalje)	0	0	677	-	-
<b>2. Skupaj programi plačani do 10% preseganja</b>	<b>3.889</b>	<b>4.095</b>	<b>4.177</b>	<b>107,41</b>	<b>102,00</b>
Operacije ušes,nosu, ust in grla	1.028	1.087	1.131	110,02	104,05
Operacije na ožilju-arterije in vene (vklj.PTA)	442	468	502	113,57	107,26
Operacije na ožilju - krčne žile	175	187	90	51,43	48,13
Koronarografija	556	570	612	110,07	107,37
Operacija kile	441	462	485	109,98	104,98
Operacija žolčnih kamnov	439	463	460	104,78	99,35
Endoproteza kolka	357	391	390	109,24	99,74
Endoproteza kolena	190	196	220	115,79	112,24
Ortopedske operacije rame	109	109	120	110,09	110,09
Operacija hrbtenice	152	162	167	109,87	103,09
<b>3.Skupaj ostali prospektivni programi</b>	<b>1.130</b>	<b>1.174</b>	<b>1.372</b>	<b>121,42</b>	<b>116,87</b>
Angiografija*	231	236	231*	100,00	97,88
Artroskopija	390	412	390	100,00	94,66
Operacije na stopalu, gležnju	0	0	90		
Operacija karpalnega kanala	30	22	0	0,00	0,00
Operacije prostate - benigne	41	55	41	100,00	74,55
Odstranitev osteosintetskega materiala	363	383	363	100,00	94,78
Operacija stresne inkontinence	75	66	75	100,00	113,64

\*v program angiografij je vključenih 182 posegov koronarografij z aortografijo

V letu 2015 se v okviru prospektivnih primerov, ki se plačujejo v višini celotne realizacije, načrtuje tudi program zdravljenja možganske kapi, pri čemer je plan v skladu z Dogovorom 2014 postavljen na osnovi povprečne realizacije iz obdobja 2011-2013. Predlog Združenja zdravstvenih zavodov je, da se osnova za plan za zdravljenje možganske kapi 2015 spremeni, saj pri postavitvi planov še niso bili znani vsi parametri, po katerih se bo spremljala tudi realizacija. Predlog je, da se plan zdravljenja možganske kapi za leto 2015 postavi na osnovi realizacije iz leta 2014, pri tem se upoštevajo vsi parametri, po katerih se bo zbirala tudi realizacija. Glede na to tudi v SB Celje lahko pričakujemo spremembo plana za zdravljenje možganske kapi.

V okviru programov, ki se plačujejo v višini do 10 % preseganja, načrtujemo bistveno zmanjšanje programa krčnih žil v okviru akutne obravnave in prenos teh na način izvenbolnišnične obravnave. Načrtujemo pa povečani program operacij na ožilju – arterije in vene, operacij endoprotez kolena ter operacij ram.

Ostali prospektivni programi so v letu 2015 načrtovani na ravni iz preteklega leta 2014. V letu 2015 se v to skupino programov v skladu z Dogovorom 2014 umešča nov program operacij na stopalu in gležnju. Načrtujemo pa tudi, da se bo v letu program operacij karpalnega kanala v celoti izvajal v izven bolnišnični dejavnosti, zato ga v okviru akutne obravnave ne načrtujemo več.

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

Načrtovane programe po enotnih standardiziranih cenah za leto 2015 prikazujemo na osnovi Pogodbe 2014. V letu 2014 so bila izvedena tudi začasna prestrukturiranja programov na programih aplikacij zdravil in histeroskopskih operacij, s katerim smo začasno (za leto 2014) povečali navedene programe. Povečanja teh programov in še nekaterih drugih (VEGF, operacije žil) načrtujemo tudi ob sklenitvi Pogodbe 2015. Ker povečanj še nismo dokončno dorekli, jih ne prikazujemo v okviru Tabele 4.

Tabela 4: Načrtovani primeri, obračunani po enotnih cenah, v letu 2015

Naziv programa	Finančni načrt 1-12 2014	Realizacija 1-12 2014	Finančni načrt 1-12 2015	Indeks FN15/ FN14	Indeks FN15/ R14
Operacije sive mreže	771	764	771	100,00	100,92
Priprava in aplikacija zdravila Remicade/ Mabthera	273	302	215	78,75	71,19
Medikamentozni splav*	172	269	172	100,00	63,94
Histeroskopska operacija	200	202	180	90,00	89,11
Operacija na ožilju	318	334	318	100,00	95,21
Operacija kile	118	119	118	100,00	99,16
Operacija karpalnega kanala	820	753	820	100,00	108,90
Proktoskopija	2.500	2.419	2.500	100,00	103,35
Rektoskopija	200	161	200	100,00	124,22
Sklerozacija	30	0	30	100,00	-
Ligatura	440	583	440	100,00	75,47
Onkologija : Sistemsko zdravlje.karcinoma dojke	1.092	293	1.092	100,00	372,70
Onkologija: Sist. zdravljenje karc. debelega črevesa in danke	525	30	525	100,00	1.750,00
Zdravljenje starostne degeneracije makule z anti VEGF (prva in nadaljna obravnava – primer)	500	468	500	100,00	106,84
Zdravljenje starostne degeneracije makule z anti VEGF (nad. obr.z intravit. aplikacijo zdr.- primer)	1.750	1.822	1.750	100,00	96,05
<b>SKUPAJ</b>	<b>9.709</b>	<b>8.519</b>	<b>9.631</b>	<b>99,20</b>	<b>113,05</b>

\*program se plačuje v višini celotno dosežene realizacije

Iz podatkov Tabele 4 je razvidno, da je program sistemskega zdravljenja karcinoma dojke in črevesja načrtovan v bistveno večjem obsegu, kakor je izkazana realizacija v letu 2014. Program, ki smo ga pričeli izvajati sredi leta 2013, izkazuje postopno povečanje. Realizacija v začetku leta 2015 izkazuje glede na leto 2014 dodatno povečanje tega programa, vendar ga v celoti v letu 2015 še ne bomo dosegli.

### 6.2.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj

Tabela 5: Plan obsega neakutne obravnave do ZZZS v letu 2015

Neakutna obravnava	Finančni načrt 1-12 2014	Realizacija 1-12 2014	Finančni načrt 1-12 2015	Indeks FN15/FN14	Indeks FN15/R14
- neakutna obravnava ( št. oskrbnih dni)	3.714	3.173	3.714	100,00	117,05

Načrtovani program neakutne obravnave v letu 2015 je v višini pogodbeno načrtovanega iz leta 2014. Glede na realizacijo iz leta 2014 je program v letu 2015 višji za 17,05 %.

*Tabela 6: Plan obsega dela spremljanj (doječih mater, sobivanja staršev in spremstev) do ZZS v letu 2015*

Spremstvo	Finančni načrt 1-12 2014	Realizacija 1-12 2014	Finančni načrt 1-12 2015	Indeks FN15/FN14	Indeks FN15/R14
- doječe matere (št. BOD)	1.002	1.089	1.089	108,68	100,00
- sobivanje starša ob bolnem otroku (št. NOD)	7.324	6.490	6.490	88,61	100,00
- spremljevalci	33	17	33	100,00	194,12

Program doječih mater in sobivanj načrtujemo na ravni realizacije iz leta 2015, kakor je bila praksa v dosedanjih »Dogovorih«. V letu 2014 je bil program sobivanj dosežen v manjšem obsegu od načrtovanega, glede na to je tudi za leto 2015 načrtovan nižje. Sicer pa je program doječih mater in sobivanj s strani ZZS plačan v višini celotno dosežene realizacije.

#### 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 2015*

Ambulantna dejavnost	Finančni načrt 1-12 2014	Realizacija 1-12 2014	Finančni načrt 1-12 2015	Indeks FN15/FN14	Indeks FN15/R14
<b>Osnovna zdravstvena dejavnost</b>					
- ginekološki dispanzer (št. količnikov)	52.549	55.167	52.549	100,00	95,25
- delovna in funkc. del.terapija	46.286	50.892	46.286	100,00	90,95
- fizioterapija (št. uteži)	4.936	6.438	4.936	100,00	76,67
- SVIT (št. preiskav)	632	398	398	62,97	100,00

Načrtovani programi za leto 2015, razvidni iz Tabele 7, so na ravni načrtovanega iz leta 2014, razen program SVIT, ki je načrtovan na osnovi realizacije iz preteklega leta 2014.

Že ob koncu leta 2014 smo ugotavljali, da po uvedbi novega obračunskega modela za program fizioterapije SB Celje bistveno presega načrtovani pogodbeni obseg. Na tem področju SB Celje že vrsto let poskuša doseči priznanje programa zgodnje medicinske rehabilitacije, ki se sicer zajema v okviru fizioterapije, vendar po strokovni ravni presega meje imenovanega programa fizioterapije. SB Celje ima v letu 2015 tudi med svojimi cilji zastavljeno, da pridobimo priznanje in ustrezno financiranje programa zgodnje medicinske rehabilitacije.

V letu 2014 je bil zaradi ukinitve podjemnih pogodb začasno prekinjen program SVIT, ki pa se je ponovno pričel izvajati v letu 2015. Glede na določila Dogovora je tako program v letu 2015 načrtovan na bistveno nižji ravni kakor je bil načrtovan v letu 2014. Sicer pa pričakujemo višjo realizacijo kot v letu 2014, ki bo glede na določila Dogovora tudi v celoti priznana in plačana s strani ZZS.



Tabela 8: Program SVIT - kolonoskopije v letu 2015

Vrsta preiskave	Finančni načrt 1-12 2014	Realizacija 1-12 2014	Finančni načrt 1-12 2015	Indeks FN15/FN14	Indeks FN15/R14
Presejalna kolonoskopija	414	259	259	62,56	100,00
Presejalna terapevtska kolonoskopija	219	137	137	62,56	100,00
Delna kolonoskopija	10	2	2	20,00	100,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>643</b>	<b>398</b>	<b>398</b>	<b>61,90</b>	<b>100,00</b>

Tabela 9: Plan obsega dela ambulantne dejavnosti skupaj do ZZZS v letu 2015

Ambulantna dejavnost	Finančni načrt 1-12 2014	Realizacija 1-12 2014	Finančni načrt 1-12 2015	Indeks FN15/FN14	Indeks FN15/R14
Spec.amb.dej. s funkc. diagnostiko (brez MR in CT)					
- št. točk	3.858.843	3.788.002	3.928.094	101,79	103,70
- št. obiskov oz. preiskav	311.614	319.786	329.432	105,72	103,02

Načrtovani obseg števila ambulantnih točk v letu 2015 v Tabeli 9 podajamo na osnovi Pogodbe 2014 z aneksi. Načrtovani obseg števila obiskov za leto 2015 pa se razlikuje od dogovorjenega s Pogodbo 2014 z aneksi, saj je izračunan na osnovi določila iz Dogovora 2014 - povprečja realizacije zadnjih treh let. Le-to je v letu 2015 drugačno od tistega v letu 2014.

Skupno število načrtovano število točk spec. amb. dejavnosti se v letu 2015 v primerjavi z načrtovanim iz leta 2014 povečuje za 1,79 %. Vzrok za povečanje so širitve programov za skrajševanje čakalnih dob, ki smo jih pridobili po Aneksu 2 k Dogovoru 2014. Gre za programe na področju urologije, maksilofacilne kirurgije, nevrologije, kardiologije, revmatologije in dermatologije. Poleg tega se v letu 2015 v primerjavi z načrtovanim iz leta 2014 povečuje še program infektologije, kjer smo v letu 2014 program začasno zmanjšali s prestrukturiranjem.

Iz Tabele 9 je razvidno, da se v letu 2015 bistveno bolj kakor število načrtovanih ambulantnih točk povečuje skupno načrtovano število obiskov – za 5,72 %. Vzrok za to je poleg navedenih širitve še povečanje števila obiskov na ostalih dejavnostih glede na določila Dogovora, po katerem se vsako leto na novo preračuna plan števila obiskov. Osnova za izračun števila obiskov v letu 2015 je realizacija v obdobju zadnjih treh let (2012-2014) in spremembe pri evidentiranju števila točk na obisk v tem obdobju. Glede na imenovane kriterije se na večini ostalih dejavnostih ob istem številu načrtovanih ambulantnih točk povečuje število načrtovanih obiskov.

Vse navedene spremembe so razvidne iz Tabel 10 in 11. 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 2015

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/FN14	Indeks FN15/R14
Internistična nujna pomoč	107.159	119.247	107.159	100,00	89,86
Kirurška nujna pomoč	301.612	331.983	301.612	100,00	90,85
RTG diagnostika	300.000	300.086	300.000	100,00	99,97
UZ diagnostika	154.455	160.600	154.455	100,00	96,17
Mamografija	36.192	36.286	36.192	100,00	99,74
Fiziatrična ambulanta	31.456	27.343	31.456	100,00	115,04
Tireologija	186.686	174.790	186.686	100,00	106,81
Kirurgija	384.489	351.631	384.489	100,00	109,34
Urologija	139.792	131.718	148.744	106,40	112,93
Spec.amb. za bol. dojk	3.500	3.884	3.500	100,00	90,11

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/FN14	Indeks FN15/R14
Ortopedija	110.805	82.023	110.805	100,00	135,09
Otorinolaringologija.	231.550	223.702	231.550	100,00	103,51
Maksilof. krg	184.420	182.623	192.438	104,35	105,37
Okulisitka	247.775	252.511	252.997	102,11	100,19
Kardiologija	229.245	227.948	239.496	104,47	105,07
Internistika	113.857	115.240	113.857	100,00	98,80
Revmatologija	22.905	21.265	27.390	119,58	128,80
Internistična onkologija	2.900	6.574	2.900	100,00	44,11
Diabetologija z endokrinologijo	125.701	128.914	125.701	100,00	97,51
Gastroenterologija	182.562	183.472	182.562	100,00	99,50
Nevrologija	299.002	292.608	316.345	105,80	108,11
Infektologija	36.467	34.701	42.287	115,96	121,86
Dermatovenerologija	149.595	139.938	158.755	106,12	113,45
Ginekologija	98.201	106.856	98.201	100,00	91,90
Pedijatrija	178.517	152.059	178.517	100,00	117,40
<b>SKUPAJ BOLNIŠNICA</b>	<b>3.858.843</b>	<b>3.788.002</b>	<b>3.928.094</b>	<b>101,79</b>	<b>103,70</b>

Tabela 11: Plan števila spec. amb. obiskov po dejavnostih do ZZZS v letu 2015

Oddelek, enota	AMBULANTNI OBISKI				
	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/FN14	Indeks FN15/R14
Internistična nujna pomoč	12.966	14.737	13.145	101,38	89,20
Kirurška nujna pomoč	29.672	31.295	29.197	98,40	93,30
Fiziatrična ambulanta	2.714	3.261	2.972	109,51	91,14
Tireologija	3.680	3.744	3.877	105,35	103,55
Kirurgija	54.133	58.328	60.836	112,38	104,30
Urologija	18.462	18.578	20.946	113,45	112,75
Spec.amb. za bol. dojk	778	867	762	97,94	87,89
Ortopedija	11.436	12.659	13.191	115,35	104,20
Otorinolaringologija.	25.727	24.180	25.181	97,88	104,14
Maksilof. krg	9.516	9.668	9.938	104,43	102,79
Okulisitka	22.852	22.412	22.836	99,93	101,89
Kardiologija	37.152	38.572	39.949	107,53	103,57
Internistika	7.661	8.023	7.593	99,11	94,64
Revmatologija	2.888	2.688	3.600	124,65	133,93
Internistična onkologija	609	1.527	656	107,72	42,96
Diabetologija z endokrinologijo	10.663	10.211	10.495	98,42	102,78
Gastroenterologija	2.019	2.264	2.056	101,83	90,81
Nevrologija	9.079	8.899	9.434	103,91	106,01
Infektologija	5.799	6.331	7.046	121,50	111,29
Dermatovenerologija	25.616	23.431	27.191	106,15	116,05
Ginekologija	6.841	7.346	6.759	98,80	92,01
Pedijatrija	11.352	10.765	11.772	103,70	109,35
<b>SKUPAJ BOLNIŠNICA</b>	<b>311.615</b>	<b>319.786</b>	<b>329.432</b>	<b>105,72</b>	<b>103,02</b>

**Program MR in CT dejavnosti***Tabela 12: Planirano število MR preiskav v letu 2015*

Dejavnost	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/FN14	Indeks FN15/R14
<b>MR- št. preiskav skupaj</b>	<b>4.929</b>	<b>4.689</b>	<b>5.907</b>	<b>119,84</b>	<b>125,98</b>
- MR glave in vratu	1.563	1.475	1.892	121,05	128,27
- MR skeleta	3.057	2.913	3.706	121,23	127,22
- Mr toraks in abdomen	20	22	20	100,00	90,91
- MR angiografije	234	223	234	100,00	104,93
- specialna MR slikanja	0	4	0		0,00
- MR z anestezijo	55	52	55	100,00	105,77

Program MR dejavnosti je v letu 2015 povečan iz naslova pridobljenih širitvev za skrajševanje čakalnih dob po Aneksu 2 k Dogovoru 2014. Glede na realizacijo iz leta 2014 se pogodbeni program MR dejavnosti do ZZZS v letu 2015 povečuje za 25,98 %.

*Tabela 13: Planirano število CT preiskav v letu 2015*

Dejavnost	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/FN14	Indeks FN15/R14
<b>CT – št. preiskav skupaj</b>	<b>8.723</b>	<b>8.861</b>	<b>8.723</b>	<b>100,00</b>	<b>98,44</b>
- CT glave in vratu	4.830	5.057	4.830	100,00	95,51
- CT skeleta	1.487	1.433	1.487	100,00	103,77
- CT toraks in abdomen	1.183	1.289	1.183	100,00	91,78
- CT angiografije	1.218	1.078	1.218	100,00	112,99
- specialna CT slikanja	5	4	5	100,00	125,00

Program CT dejavnosti je v letu 2015 v osnovi načrtovan v višini pogodbenega obsega iz leta 2014.

**Dializna dejavnost***Tabela 14: Plan obsega dela dializne dejavnosti do ZZZS v letu 2015*

Dializna dejavnost	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/FN14	Indeks FN15/R14
DIALIZA I - kronična	2.700	2.199	2.199	81,44	100,00
DIALIZA II - akutna	645	707	707	109,61	100,00
DIALIZA III- hemofiltracija...	15.720	17.331	17.331	110,25	100,00
DIALIZA IV - perit. dializa (dan)	695	930	328	47,19	35,27
DIALIZA V - AP	1.125	602	1.204	107,02	200,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>20.885</b>	<b>21.769</b>	<b>21.769</b>	<b>104,23</b>	<b>100,00</b>

Skupni program dializne dejavnosti v letu 2015 načrtujemo v višini dosežene realizacije iz leta 2014. V letu 2015 pa načrtujemo spremenjeno višino dializ IV in dializ V – glede na realizacijo iz leta 2014 se zmanjšuje program dializ IV, povečuje pa program dializ V. Vzrok za to je, da smo v letu 2014 prvič pogodbeno dogovorili tudi dializo V, ki smo jo vsa leta nazaj sicer zajemali v okvir dializ IV. S spremenjenim evidentiranjem in zaračunavanjem do ZZZS smo pričeli sredi leta 2014, tako da v letu 2014 še ni izkazana realizacija dializ IV in V na letnem nivoju.

### 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, kardiologije, urologije in ginekologije. V letu 2015 načrtujemo obseg na osnovi realizacije preteklega leta; tako načrtujemo 191 primerov in 341 uteži akutne obravnave.

Program zdravstvenih storitev izven programa ZZZS na **ambulantni dejavnosti** v letu 2015 načrtujemo na osnovi realizacije iz preteklega leta. Tako kot pri hospitalni dejavnosti gre tudi tukaj za program, ki ga izvajamo na osnovi konvencij in program za samoplačnike. Na tem segmentu je v okviru specialistično ambulantne dejavnosti načrtovanih skupaj 1.586 primerov in 28.412 ambulantnih točk. Največje število ambulantnih točk je od tega načrtovano na dejavnosti okulistike, kjer v okvir ambulantne dejavnosti izvajamo tudi operacije sive mreže. Največje število pregledov pa načrtujemo v okviru obeh urgentnih ambulant, kardiologije, dermatologije in ORL dejavnosti.

V **dializni dejavnosti** načrtujemo, da v letu 2015 opravimo izven programa ZZZS še 29 dializ. Program načrtujemo na osnovi realizacije preteklega leta 2014.

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 15: Načrtovani program laboratorijske dejavnosti in histopatološke dejavnosti v letu 2015 za ostale plačnike*

Dejavnost	Realizacija 2014 - št. točk	Plan 2015 – št. točk	Indeks Plan 2015/Realiz.2014
Centralni laboratorij	102.627	102.628	100,00
Citologija	170.701	170.701	100,00
Histologija (lab. in obdukcije)	219.802	167.085	76,02
Laboratorij transfuzija	104.317	104.317	100,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>597.447</b>	<b>544.731</b>	<b>91,18</b>

Skupni program obsega dela, razviden iz Tabele 16, je v letu 2015 načrtovan nižje od realiziranega zaradi prekinitve izvajanja sanitarnih obdukcij v letu 2015. SB Celje od meseca februarja 2015 ne izvaja sanitarnih obdukcij zaradi ukinitve podjemnih pogodb z lastnimi izvajalci za izvajanje te dejavnosti. Zaradi pomanjkanja zdravnikov patologov se je ta dejavnost v SB Celje izvajala izven rednega delovnega časa v okviru podjemnih pogodb, kar pa je bilo zaradi davčnih nadzorov ukinjeno. Oddelek te storitve opravlja poleg pregledov biopsijskih tkiv in kliničnih obdukcij za našo bolnišnico, Splošno bolnišnico Trbovlje in Bolnišnico Topolšico. Dva zdravnika patologa že redno delo za potrebe bolnišnice opravljata v času izven rednega delovnega časa in dosejata vso zakonsko sprejemljivo nadurno delovno obremenitev. Sicer pa je na ostalih dejavnostih, razvidnih iz Tabele 16, program obsega dela v letu 2015 načrtovan na osnovi realizacije iz leta 2014.

## 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 2015 je pripravljen na osnovi izhodišč iz poglavja 3 tega gradiva. Iz tabele 16 je razvidno, da je v letu 2015 načrtovan izravnani poslovni izid, kar pomeni, da je višina odhodkov enaka višini pridobljenih prihodkov.

Tabela 16: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2015 v primerjavi z doseženimi v letu 2014 in Finančnim načrtom 2014

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014		Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks Fn15/ R14	Razlika Fn15-R14
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
<b>A) PRIHODKI SKUPAJ</b>	87.636.800	100	91.049.685	100	91.611.990	100	100,62	562.305
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	87.453.200	99,79	90.738.298	99,66	91.367.990	99,73	100,69	629.692
a) PRIHODKI IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	83.873.000	95,71	86.854.797	95,39	87.924.090	95,97	101,23	1.069.293
- Prihodki iz programa ZZSZ	78.671.820	89,77	81.387.885	89,39	82.580.730	90,14	101,47	1.192.845
- Drugi prihodki	5.201.180	5,93	5.466.912	6,00	5.343.360	5,83	97,74	-123.552
b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	3.580.200	4,09	3.883.500	4,27	3.443.900	3,76	88,68	-439.600
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	10.600	0,01	18.435	0,02	15.000	0,02	81,37	-3.435
III. DRUGI PRIHODKI	20.000	0,02	31.976	0,04	21.000	0,02	65,67	-10.976
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIHODKI	153.000	0,17	260.976	0,29	208.000	0,23	79,70	-52.976
<b>B) ODHODKI SKUPAJ</b>	87.636.800	100	90.845.914	100	91.611.990	100	100,84	766.076
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	50.642.020	57,79	50.763.909	55,88	50.483.610	55,11	99,45	-280.299
a) Plače zaposlenih	40.177.500	45,85	40.084.428	44,12	39.894.220	43,55	99,53	-190.208
b) Dajatve na plače	6.476.240	7,39	6.431.251	7,08	6.400.720	6,99	99,53	-30.531
c) Drugi stroški dela	3.988.280	4,55	4.248.230	4,68	4.188.670	4,57	98,60	-59.560
II. STROŠKI MATERIALA	23.650.610	26,99	25.446.088	28,01	25.940.650	28,32	101,94	494.562
a) Porabljeni zdravila in zdravstveni material	18.160.740	20,72	20.100.354	22,13	20.178.100	22,03	100,39	77.746
b) Porabljen nezdravstveni material	5.489.870	6,26	5.345.734	5,88	5.762.550	6,29	107,80	416.816
III. STROŠKI STORITEV	8.600.010	9,81	9.683.209	10,66	10.185.450	11,12	105,19	502.241
a) Zdravstvene storitve	3.525.610	4,02	4.054.088	4,46	3.909.410	4,27	96,43	-144.678
b) Nezdravstvene storitve	5.074.400	5,79	5.629.121	6,20	6.276.040	6,85	111,49	646.919
IV. AMORTIZACIJA	3.940.000	4,50	4.140.987	4,56	4.500.000	4,91	108,67	359.013
V. DRUGI STROŠKI	185.560	0,21	187.772	0,21	189.090	0,21	100,70	1.318
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	310.100	0,35	305.452	0,34	87.690	0,10	28,71	-217.762
VII. DRUGI ODHODKI	56.000	0,06	136.818	0,15	53.000	0,06	38,74	-83.818
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	252.500	0,29	181.678	0,20	172.500	0,19	94,95	-9.178
<b>C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI</b>	0		203.771		0			-203.771

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

**7.1.1. Načrtovani prihodki**

Načrtovani celotni prihodki za leto 2015 znašajo 91.611.990 EUR in so za 0,62 % oz. za 562.305 EUR višji od doseženih v letu 2014.

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo večinski delež prihodki iz programa ZZZS (obvezno zavarovanje, prostovoljno zavarovanje in doplačila, draga bolnišnična zdravila), ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 90,14 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2014.

*Tabela 17: Plan prihodkov za leto 2015 v primerjavi z realizacijo 2014 in planom 2014*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014		Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks Fn15/ R14	Razlika FN15-R14
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
<b>PRIHODKI SKUPAJ</b>	87.636.800	100,00	91.049.685	100,00	91.611.990	100,00	100,62	562.305
<b>I. Prihodki iz poslovne dejavnosti</b>	87.453.200	99,79	90.738.298	99,66	91.367.990	99,73	100,69	629.692
<i>a) PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE</i>	<i>83.873.000</i>	<i>95,71</i>	<i>86.854.797</i>	<i>95,39</i>	<i>87.924.090</i>	<i>95,97</i>	<i>101,23</i>	<i>1.069.293</i>
1. Prihodki iz programa ZZZS	78.671.820	89,77	81.387.885	89,39	82.580.730	90,14	101,47	1.192.845
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	66.147.320	75,48	68.106.773	74,80	68.963.660	75,28	101,26	856.887
- Prostovoljno zdr.zavar. in doplačila	9.524.500	10,87	9.584.116	10,53	9.717.070	10,61	101,39	132.954
- Draga bolnišnična zdravila	3.000.000	3,42	3.696.996	4,06	3.900.000	4,26	105,49	203.004
2. Drugi prihodki	5.201.180	5,93	5.466.912	6,00	5.343.360	5,83	97,74	-123.552
- Razlika med priznано in obrač.amortizacija	340.000	0,39	342.079	0,38	0	0,00	0,00	-342.079
- Refundacije specializacij	3.190.600	3,64	3.294.789	3,62	3.578.460	3,91	108,61	283.671
- Refundacije pripravništev	667.650	0,76	687.949	0,76	652.850	0,71	94,90	-35.099
- Ostali prih.iz zdravstvenih stor.javne službe	680.000	0,78	815.023	0,90	774.000	0,84	94,97	-41.023
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe	322.930	0,37	327.072	0,36	338.050	0,37	103,36	10.978
<i>b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI</i>	<i>3.580.200</i>	<i>4,09</i>	<i>3.883.500</i>	<i>4,27</i>	<i>3.443.900</i>	<i>3,76</i>	<i>88,68</i>	<i>-439.600</i>
- Prih.zdravst.storitev tržne dejavnosti	1.179.530	1,35	1.202.130	1,32	1.094.600	1,19	91,06	-107.530
- Prih.nezdravst. storitev tržne dejavnosti	2.400.670	2,74	2.681.370	2,94	2.349.300	2,56	87,62	-332.070
<b>II. Prihodki iz financiranja</b>	10.600	0,01	18.435	0,02	15.000	0,02	81,37	-3.435
<b>III. Drugi prihodki</b>	<b>20.000</b>	<b>0,02</b>	<b>31.976</b>	<b>0,04</b>	<b>21.000</b>	<b>0,02</b>	<b>65,67</b>	<b>-10.976</b>
<b>IV. Prevrednotovalni posl. Prihodki</b>	<b>153.000</b>	<b>0,17</b>	<b>260.976</b>	<b>0,29</b>	<b>208.000</b>	<b>0,23</b>	<b>79,70</b>	<b>-52.976</b>

**Prihodek iz programa ZZZS**

Prihodek iz programa ZZZS za leto 2015 v višini 82.580.730 EUR je načrtovan na osnovi Pogodbe ZZZS 2014 z aneksi. K tej osnovi smo dodali še dodatno priznan program števila uteži akutne obravnave, ki se glede na Aneks 2 k Dogovoru 2014 vključi v pogodbeni obseg akutne obravnave od 1.1.2015 dalje. Gre za obseg 1.291,94 uteži akutne obravnave, kar je sicer bilo naknadno plačano SB Celje ob končnem obračunu 2014, vendar pa ni bilo vključeno v okviru Pogodbe 2014. Poleg tega načrtovano pogodbeno vrednost v letu 2015 glede na dogovorjeno v letu 2014

povečujemo za dvig vrednosti priznanih amortizacijskih sredstev za 25 %, upoštevamo pa tudi možnost plačila preseganja določenih prospektivnih programov za 10 % in iz tega predvideni dodatni prihodek. V letu 2015 načrtujemo še povečanje prihodka iz naslova refundacije dragih zdravil za 5,5 % glede na višino realizacije iz leta 2014. Osnova za planiranje prihodka iz refundiranih zdravil za leto 2015 je obstoječi »seznam zdravil A in B« ter predvidene širitve programov. Pri načrtovanju prihodka ZZZS za leto 2015 upoštevamo tudi ocenjeno nezmožnost celotne realizacije določenih pogodbenih programov v letu 2015 (aplikacije zdravil na področju onkologije, določeni programi spec.amb.dejavnosti, magnetna resonanca).

Glede na podana izhodišča se načrtovani prihodek iz programa ZZZS v letu 2015 povečuje za 1,5 % oz. za 1.192.845 EUR v primerjavi z doseženim iz leta 2014.

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

**UKREP 2015/01: Doseganje načrtovanih programov obsega dela do ZZZS v letu 2015**

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 2015

**UKREP 2015/02: Nadzor nad evidentiranjem zdravstvenih storitev**

Aktivnost: Kontinuirano vzpostavljanje in izvajanje dodatnih notranjih kontrol 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 2015

**UKREP 2015/03: Povečana realizacija programa aplikacij internistične onkologije v letu 2015**

Aktivnosti: Sodelovanje z OI 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 2015

**UKREP 2015/04: 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

**Drugi prihodki iz opravljanja javne službe**

Skupna višina drugih prihodkov iz opravljanja javne službe je v letu 2015 načrtovana v višini 5.343.360 EUR in je za 2,26 % nižja od realiziranih iz leta 2014. Glede na to se ti prihodki v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 zmanjšujejo za 123.552 EUR.

Navedeno zmanjšanje prihodkov iz opravljanja javne službe v letu 2015 glede na leto 2014 izhaja predvsem iz postavke »razlika med priznana in obračunano amortizacijo«, na kateri prihodka v letu 2015 ne planiramo več.

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 2013 in 2014 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, ki smo jih v celoti prenesli med prihodke poslovnega leta 2014. Za leto 2015 teh razmejenih dolgoročnih prihodkov iz preteklih let ne izkazujemo več, zato jih ne načrtujemo.

**Prihodki iz naslova refundacij specializacij** so načrtovani v skladu s planom specializantov v letu 2015 v SB in se glede na povečano število specializantov v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 povečujejo za 283.671 EUR.

**Prihodki iz refundacij pripravništev** so načrtovani v skladu s planiranim številom pripravnikov v SB Celje v letu 2015 po posameznih delovnih skupinah. Glede na načrtovano zmanjšano število pripravnikov v letu 2015 se ti prihodki v primerjavi z realiziranimi iz leta 2014 zmanjšujejo za 35.099 EUR.

**Ostali prihodki iz zdravstvenih storitev javne službe** vključujejo prihodke iz prodaje krvi, transplantacij in prihodke iz naslova konvencij. Te prihodke v letu 2015 načrtujemo višje kot smo jih načrtovali v letu 2014, ne načrtujemo pa jih v celotni doseženi višini iz leta 2014. Vzrok za to so izredno povečani prihodki iz prodaje krvi in prihodki iz naslova konvencij v letu 2014, ki jih v letu 2015 načrtujemo zaradi tega nekoliko nižje.

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 2015 v primerjavi z letom 2014 višji za 3,36 % oz. za 10.978 EUR. V tej skupini prihodkov v letu 2015 povečujemo prihodke iz donacij za strokovno izpopolnjevanje, zmanjšujejo pa se prihodki iz opravljanja javnih del.

### **Prihodki iz tržne dejavnosti**

*Tabela 18: Načrtovani prihodki iz tržne dejavnosti v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 in planom 2014 v EUR*

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/R14	Razlika FN14-R15
B. Prihodki tržne dejavnosti	3.580.200	3.883.500	3.443.900	88,68	-439.600
1) Prihodki iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	1.179.530	1.202.130	1.094.600	91,06	-107.530
2) Prihodki iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti	2.400.670	2.681.370	2.349.300	87,62	-332.070



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 2015 je v višini 3.443.900 EUR. Načrtovani skupni prihodki so v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 za 11,32 % oz. za 439.600 eur nižji od realiziranih iz leta 2014. Načrtovani prihodki so nižji tako na segmentu zdravstvenih kakor tudi nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti.

Med prihodke iz opravljanja **zdravstvenih storitev** za tržno dejavnost, razvidnih iz Tabele 19, štejemo:

- prihodke iz naslova trženja laboratorijskih storitev, ki jih izvajata Oddelek za laboratorijsko medicino in Transfuzijski center, prihodke 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 19: Načrtovani prihodki iz zdravstvenih storitev za tržno dejavnost v letu 2015*

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/R14	Razlika FN14-R15
1) Prihodki iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	1.179.530	1.202.130	1.094.600	91,06	-107.530
- storitve patomorfologije in citologije	670.000	676.073	580.000	85,79	-96.073
- storitve laboratorijske diagnostike in ostalo	162.000	168.023	164.000	97,61	-4.023
- storitve transfuziološke dejavnosti	80.000	76.409	75.000	98,16	-1.409
- samoplačniki (domači in tuji)	155.500	158.712	155.000	97,66	-3.712
- samoplačniki robotska kirurgija	45.000	45.000	45.000	100,00	0
- spremstvo pri porodu in nadstandard	43.500	34.964	34.800	99,53	-164
- druge zdravstvene storitve	23.530	42.949	40.800	95,00	-2.149

Načrtovani obseg dela zdravstvenih storitev v letu 2015 v fizičnih kazalcih prikazujemo v poglavju 6.3. Kakor je že iz imenovanega poglavja razvidno, načrtujemo zmanjšani obseg trženja dejavnosti patologije zaradi ukinitve izvajanja sanitarnih obdukcij v letu 2015 in s tem tudi zmanjšani prihodek na tem področju. Sicer pa na drugih segmentih pri načrtovanju prihodkov za leto 2015 upoštevamo planirano in realizirano višino prihodkov iz leta 2014.

Prihodki iz **nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti**, razvidni iz Tabele 20, 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 20: Načrtovani prihodki iz nezdravstvenih storitev za tržno dejavnost v letu 2015*

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/R14	Razlika FN14-R15
2) Prihodki iz nezdravstvenih storitev tržne dej.	2.400.670	2.681.370	2.349.300	87,62	-332.070
- gostinstvo, prehrana	930.000	938.845	930.000	99,06	-8.845
- storitve pralnice	275.000	279.533	250.000	89,43	-29.533
- prihodki iz naslova proizv. električne energije	478.170	579.319	567.400	97,94	-11.919
- najemnine nepremičnin	123.000	129.032	125.000	96,88	-4.032
- praktična usposabljanja, TPO, strokovni izpiti	71.000	68.489	66.000	96,37	-2.489
- stor. sterilizacije, nezdr.stor.patologije, drugo	114.000	110.674	101.500	91,71	-9.174

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/R14	Razlika FN14-R15
- nagrade RS za invalide in zadržani prisp.po ZZRZI	250.000	177.032	0	0,00	-177.032
- prihodki iz EU projektov	11.500	3.259	3.400	104,34	141
- klinično preizkušanje zdravil	40.000	230.860	150.000	64,97	-80.860
- parkirnine	36.000	60.258	65.000	107,87	4.742
- ostale nezdravstvene storitve	72.000	104.070	91.000	87,44	-13.070

Skupna višina načrtovanih prihodkov iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti v letu 2015 je v višini 2.349.300 EUR. V letu 2015 se v primerjavi z letom 2014 skupna višina prihodkov iz prodaje nezdravstvenih storitev zmanjšuje za 12,38 % oz. za 332.070 EUR.

Iz tabele 21 je razvidno, da navedeno skupno zmanjšanje prihodkov v letu 2015 v primerjavi z realiziranimi v 2014 izhaja večinoma iz dveh postavk: prihodkov iz invalidov ter iz kliničnega preizkušanja zdravil. V skladu z zakonodajo v letu 2015 ne moremo več koristiti sredstev za invalide iz subvencij in jih zato ne načrtujemo več. glede na predvideno dinamiko izvajanja pogodb za klinično preizkušanje zdravil pa načrtujemo izkazani prihodek na tem segmentu v letu 2015. Razvidno je tudi zmanjšanje prihodkov v letu 2015 na področju pranja perila. Vzrok za to je v poteku pogodbe za pranje za PB Vojnik in negotovosti pridobitve nadaljnjega pranja po novem javnem razpisu.

### **Prihodki iz financiranja**

Prihodki iz financiranja v letu 2015 vključujejo načrtovane prihodke iz zamudnih obresti v višini 15.000 EUR.

### **Izredni in prevrednotovalni poslovni prihodki**

Izredni in prevrednotovalni poslovni prihodki se v letu 2015 zmanjšujejo zaradi poplačila terjatev s strani bolnišnica Topolšica, ki je bil največji dolžnik v letu 2014. Sicer pa tovrstni prihodki vključujejo plačane tožene terjatve do pravnih in fizičnih oseb – naših dolžnikov, za katere je bil oblikovan popravek vrednosti v preteklih letih.

Na področju realizacije drugih vrst prihodkov tudi v letu 2015 izvajamo ukrep v nadaljevanju.

#### **UKREP 2015/05: 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 2015

### **7.1.2. Načrtovani odhodki**

Celotni načrtovani odhodki za leto 2015 znašajo 91.611.990 EUR in so za 0,84 % oz. za 766.076 EUR višji od realiziranih v letu 2014.

Za načrtovane odhodke v letu 2015 podajamo obrazložitve in pojasnila na osnovi kategorij t.i. ključnih stroškov v bolnišnici (Tabela 21). V nadaljevanju kategorije ključnih vrst stroškov razčlenjemo in podajamo pojasnila na način zajema Obrazca 2 v Prilogi tega dokumenta.

Tabela 21 : Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2015 v primerjavi z realizacijo 2014 in planom 2014

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014		Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14	Razlika FN15-R14
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	87.636.800	100	90.845.914	100	91.611.990	100	100,84	766.076
<b>A) Vsi stroški dela</b>	52.288.460	59,66	52.596.005	57,90	52.373.730	57,17	99,58	-222.275
A1) Izplačilo bto II s povračili stroškov zaposlenim	50.642.020	57,79	50.763.909	55,88	50.483.610	55,11	99,45	-280.299
A2 STROŠKI OSTALIH OBLIK DELA	1.192.560	1,36	1.324.727	1,46	1.244.460	1,36	93,94	-80.267
A3 STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA IN IZPOPOLNJEVANJA	423.880	0,48	455.193	0,50	594.180	0,65	130,53	138.987
A4 ZDRAVSTVENI PREGLEDI ZAPOSLENIH	30.000	0,03	52.175	0,06	51.480	0,06	98,67	-695
<b>B) Zdravstveni material in medicinski plini</b>	18.160.740	20,72	20.100.354	22,13	20.178.100	22,03	100,39	77.746
<b>C) Živila</b>	1.150.000	1,31	1.186.667	1,31	1.200.000	1,31	101,12	13.333
<b>D) Vzdrževanje</b>	2.138.700	2,44	2.374.869	2,61	2.736.200	2,99	115,21	361.331
D1) Material za vzdrževanje	230.000	0,26	196.896	0,22	210.000	0,23	106,66	13.104
D2) Storitve vzdrževanja	1.908.700	2,18	2.177.973	2,40	2.526.200	2,76	115,99	348.227
<b>E) Laboratorijske stor. zunanjih</b>	2.500.000	2,85	3.062.063	3,37	2.900.000	3,17	94,71	-162.063
<b>F) Energija, voda</b>	2.211.320	2,52	1.890.822	2,08	2.222.500	2,43	117,54	331.678
<b>G) Amortizacija</b>	3.940.000	4,50	4.140.987	4,56	4.500.000	4,91	108,67	359.013
<b>H) Vsi drugi odhodki</b>	5.247.580	5,99	5.494.148	6,05	5.501.460	6,01	100,13	7.312
H1) Stroški materiala	1.898.550	2,17	2.071.349	2,28	2.130.050	2,33	102,83	58.701
H2) Stroški storitev	2.544.870	2,90	2.611.078	2,87	2.869.130	3,13	109,88	258.052
H3) Ostali stroški	804.160	0,92	811.721	0,89	502.280	0,55	61,88	-309.441
H3.1 DRUGI STROŠKI	185.560	0,21	187.772	0,21	189.090	0,21	100,70	1.318
H3.2 FINANČNI ODHODKI	310.100	0,35	305.452	0,34	87.690	0,10	28,71	-217.762
H3.3 DRUGI ODHODKI	56.000	0,06	136.818	0,15	53.000	0,06	38,74	-83.818
H3.4 PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	252.500	0,29	181.678	0,20	172.500	0,19	94,95	-9.178

## I. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2015 znašajo 36.126.100 EUR in so načrtovani za 2,84 % višje od doseženih v letu 2014. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 39,43 %.

Tabela 22: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 in planom 2014

	Finančni načrt 2014		Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14	Razlika FN15-R14
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
<b>STROŠKI MATERIALA IN STORITEV</b>	32.250.620	100,00	35.129.297	100,00	36.126.100	100,00	102,84	996.803
- stroški materiala	23.650.610	73,33	25.446.088	72,44	25.940.650	71,81	101,94	494.562
- stroški storitev	8.600.010	26,67	9.683.209	27,56	10.185.450	28,19	105,19	502.241

**I.I. Stroški materiala**

Načrtovani stroški materiala (kto 460) v letu 2015 znašajo 25.940.650 EUR in so za 1,94 % višji od realiziranih v letu 2014. Med stroški materiala zavzemajo 77,79 % vseh stroškov zdravstveni materiali z zdravili in medicinskimi plini, kar v nadaljevanju podrobno razčlenjujemo.

*Tabela 23: Načrtovani stroški materiala v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 in planom 2014*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014		Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14	Razlika FN15-R14
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
<b>STROŠKI MATERIALA</b>	23.650.610	100,00	25.446.088	100,00	25.940.650	100,00	101,94	494.562
- zdravila, zdravstveni material in med.plini	18.160.740	76,79	20.100.354	78,99	20.178.100	77,79	100,39	77.746
- nezdravstveni material	5.489.870	23,21	5.345.734	21,01	5.762.550	22,21	107,80	416.816

**Zdravila in zdravstveni material**

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2015,
- predvideno višino zaračunanih zdravil iz list A in B (refundirana zdravila) v letu 2015;
- ukrepi za racionalno porabo zdravil in zdravstvenega materiala.

*Tabela 24: Načrtovani stroški zdravil in zdravstvenega materiala skupaj v letu 2015 v EUR*

Naziv skupine	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeksi FN15/R14	Razlika FN15/R14
A. ZDRAVILA - skupaj	7.904.480	8.918.221	9.001.000	100,93	82.779
B. ZDRAVSTVENI MAT. -skupaj	10.114.260	11.039.517	11.034.100	99,95	-5.417
<b>SKUPAJ (A + B)</b>	<b>18.018.740</b>	<b>19.957.738</b>	<b>20.035.100</b>	<b>100,39</b>	<b>77.362</b>

Iz tabele 24 je razvidno, da se v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 povečujejo načrtovani stroški zdravil za 0,93%. Načrtovani stroški zdravstvenega materiala pa so v letu 2015 načrtovani praktično na ravni realiziranih iz preteklega leta 2014. Skupni stroški zdravil in zdravstvenega materiala so tako v letu 2015 načrtovani za 0,39 % oz. za 77.362 eur višje od preteklega leta 2014.

**Zdravila**

*Tabela 25: Načrtovani stroški zdravil v letu 2015, razmejeni na »nerfundirana« in »refundirana« zdravila v EUR*

Naziv skupine	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeksi FN15/R14	Razlika FN15/R14
<b>A. ZDRAVILA - skupaj</b>	<b>7.904.480</b>	<b>8.918.221</b>	<b>9.001.000</b>	<b>100,93</b>	<b>82.779</b>
<b>1. NEREFUNDIRANA ZDRAVILA</b>	<b>4.904.480</b>	<b>5.221.225</b>	<b>5.101.000</b>	<b>97,70</b>	<b>-120.225</b>
- zdravila iz krvi	280.000	272.543	279.780	102,66	7.237
- zdravila ostalo	4.624.480	4.948.682	4.821.220	97,42	-127.462
<b>2. REFUNDIRANA ZDRAVILA</b>	<b>3.000.000</b>	<b>3.696.996</b>	<b>3.900.000</b>	<b>105,49</b>	<b>203.003</b>
2.1. zdravila lista "A"	450.000	502.922	600.000	119,30	97.078
- zdravila iz krvi (Octagam)	50.000	56.631	150.250	265,31	93.619
- zdravila lista "A" (ostalo)	400.000	446.291	449.750	100,78	3.459
2.2. zdravila lista »B« skupaj	2.550.000	3.194.074	3.300.000	103,32	105.926
- zdravila program VEGF	1.000.000	1.365.509	1.528.787	111,96	163.278
- zdravila iz krvi (Octagam)	100.000	111.096	0	0,00	-111.096
- zdravila lista "B"(ostalo)	1.450.000	1.717.469	1.771.213	103,13	53.744

Celoten načrtovani strošek zdravil razmejujemo na tiste vrste zdravil, ki so vključena v sestavni del cene (nerefundirana 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 25 je razvidno, da v letu 2015 načrtujemo zmanjšanje stroška zdravil na segmentu »nerefundiranih« zdravil, povečuje pa se strošek na segmentu »refundiranih zdravil«.

Na področju refundiranih zdravil povečujemo skupni strošek zdravil za 5,5 % oz. za 203.003 eur. Večinski del povečanja je razviden na programu VEGF zaradi načrtovanega povečanja programa v letu 2015.

Strošek nerfundiranih zdravil v letu 2015 načrtujemo za 2,2 % nižje kot je bila izkazana realizacija v letu 2014. Za zmanjšanje stroška načrtujemo racionalno porabo zdravil na vseh segmentih ter ukrepe v nadaljevanju, ki se nanašajo ne samo na zdravila, temveč tudi na zdravstveni material.

#### **UKREP 2015/06: SWITCH terapija**

Aktivnost: S sodelovanjem Komisije za zdravila, eksternimi in internimi izobraževanji in uvedbo rednega nadzora nad porabo znižati delež intravenoznih oblik antibiotikov za 5 % v pripravi z enakim obdobjem v letu 2014. Zagotoviti izdelavo ustrezne računalniške aplikacije do 30. 6. 2015.

Finančni učinek: 20.000 EUR

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

Rok: december 2015

#### **UKREP 2015/07: Zmanjšanje količine zdravil in zdravstvenega materiala s pretečenim rokom uporabnosti**

Aktivnost: 1. Redno mesečno izvajanje pregleda zalog 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).

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

Rok: stalni ukrep

#### **UKREP 2015/08: 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 2015

#### **Zdravstveni material**

Iz tabele 26 so razvidne načrtovane posamezne skupine zdravstvenih materialov. Razvidno je, da v letu 2015 načrtujemo posamezne vrste zdravstvenih materialov na ravni realizacije iz leta 2014. Sprememb cen v letu 2015 na načrtujemo, saj so v letu 2015 na večini segmentov še veljavne pogodbe iz dvoletnega javnega razpisa. Ob koncu leta 2015 pa se na večini segmentov zdravstvenih materialov iztečejo dvoletne pogodbe in zato v letu 2015 že potekajo aktivnosti za pripravo novega javnega razpisa.

Tabela 26: Načrtovane vrste zdravstvenih materialov v letu 2015 v EUR

Naziv skupine	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeksi FN15/R14	Razlika FN15/R14
<b>B. ZDRAVSTVENI MATERIAL - skupaj</b>	<b>10.114.260</b>	<b>11.039.517</b>	<b>11.034.100</b>	<b>99,95</b>	<b>-5.417</b>
Razkužila	191.700	201.159	200.000	99,42	-1.159
Obvezilni, sanitetni in drug zdr. mat.	3.581.690	3.814.700	3.807.600	99,81	-7.100
Dializni material	1.084.320	1.277.927	1.278.000	100,01	73
Radioizotopi	155.000	172.431	172.000	99,75	-431
RTG material	1.408.530	1.419.938	1.420.000	100,00	62
Šivalni material	462.000	526.476	530.000	100,67	3.524
Implantanti in osteosintezni materiali	1.328.420	1.447.424	1.447.500	100,01	76
Medicinsko potrošni mat.	471.440	495.979	496.000	100,00	21
Laboratorijski testi in reag.	1.339.280	1.573.127	1.573.000	99,99	-127
Laboratorijski material	91.880	110.357	110.000	99,68	-357

Tabela 27: Načrtovane vrste rentgenskega materiala v letu 2015

Naziv skupine	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeksi FN15/R14	Razlika FN15/R14
<b>RENTGENSKI MATERIAL</b>	<b>1.408.530</b>	<b>1.412.597</b>	<b>1.420.000</b>	<b>100,52</b>	<b>7.403</b>
- filmi	253.450	229.189	225.000	98,17	-4.189
- angiodiagnostika	267.300	251.792	263.500	104,65	11.708
- koronarograf material	887.780	931.616	931.500	99,99	-116

Tabela 28: Načrtovane vrste implantantov in osteosintetskega materiala v letu 2015

Naziv skupine	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeksi FN15/R14	Razlika FN15/R14
<b>IMPLANTANTI IN OSTEOSINTEZNI MAT.</b>	<b>1.328.420</b>	<b>1.447.424</b>	<b>1.447.500</b>	<b>100,01</b>	<b>76</b>
- leče	102.570	100.922	101.000	100,08	78
- osteosintezni material	447.750	455.006	455.000	100,00	-6
- endoproteze	778.100	891.496	891.500	100,00	4

### UKREP 2015/09: 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 2015

### UKREP 2015/10: Beleženje stroškov po pacientu

Aktivnosti: realizacija projekta

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

Rok: december 2015

### Nezdravstveni material

Načrtovani strošek nezdravstvenega materiala je v letu 2015 višji za 7,8 % oz. za 416.816 eur od realiziranega v letu 2014. Izkazani skupni višji strošek vseh nezdravstvenih materialov v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 izhaja večinoma iz dveh segmentov: povečanih stroškov energentov in

povečanih stroškov za strokovno literaturo. Višina načrtovanih stroškov navedenih in drugih vrst nezdravstvenih materialov za leto 2015 v primerjavi z realizacijo in načrtom iz leta 2014 je razvidno iz Tabele 29.

Tabela 29: Načrtovani stroški nezdravstvenih materialov za leto 2015

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014		Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14	Razlika FN15-R14
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
<b>NEZDRAVSTVENI MAT.</b>	5.489.870	100,00	5.345.734	100,00	5.762.550	100,00	107,80	416.816
<b>C) Živila</b>	1.150.000	20,95	1.186.667	22,20	1.200.000	20,82	101,12	13.333
<b>D1) Material za vzdrževanje</b>	230.000	4,19	196.896	3,68	210.000	3,64	106,66	13.104
- material za vzdrž. aparatur	40.000	0,73	39.048	0,73	40.000	0,69	102,44	952
- ostali mat.za vzdrževanje	190.000	3,46	157.848	2,95	170.000	2,95	107,70	12.152
<b>F) Energija, voda</b>	2.211.320	40,28	1.890.822	35,37	2.222.500	38,57	117,54	331.678
- plin	1.778.030	32,39	1.593.504	29,81	1.754.000	30,44	110,07	160.496
- elektrika	196.570	3,58	100.058	1,87	123.500	2,14	123,43	23.442
- voda	234.620	4,27	195.510	3,66	210.000	3,64	107,41	14.490
- ostala kuriva	2.100	0,04	1.750	0,03	135.000	2,34		133.250
<b>H1) Drugi odhodki - stroški materiala</b>	1.898.550	34,58	2.071.349	38,75	2.130.050	36,96	102,83	58.701
- material za robotsko kirur.	420.000	7,65	488.508	9,14	488.000	8,47	99,90	-508
- pisarniški material (ostalo)	175.000	3,19	191.854	3,59	192.000	3,33	100,08	146
- pisarniški material (obrazci)	180.000	3,28	173.763	3,25	175.600	3,05	101,06	1.837
- pisarniški mat.,tonerji, črnila	95.000	1,73	110.164	2,06	110.000	1,91	99,85	-164
- potrošni material za aparate	380.000	6,92	410.507	7,68	410.000	7,11	99,88	-507
- ostali potrošni material	254.000	4,63	283.729	5,31	280.300	4,86	98,79	-3.429
- odpis drobnega inventarja	40.000	0,73	34.277	0,64	40.000	0,69	116,69	5.723
- pralna sredstva	60.000	1,09	52.397	0,98	55.000	0,95	104,97	2.603
- čistilna sredstva	80.000	1,46	116.838	2,19	116.000	2,01	99,28	-838
- papir. galanterija za higieno	90.000	1,64	83.633	1,56	85.000	1,48	101,63	1.367
- stroški za strokovno literat.	125.000	2,28	146.597	2,74	190.600	3,31	130,02	44.003
- pogonsko gorivo	30.000	0,55	34.448	0,64	35.000	0,61	101,60	552
- popusti, blagovni rabati	-33.150	-0,60	-52.928	-0,99	-50.000	-0,87	94,47	2.928
- ostali materialni stroški	2.700	0,05	-2.438	-0,05	2.550	0,04	104,61	4.988

### Stroški energentov

Stroški energentov so v letu 2015 načrtovani v skupni vrednosti 2.222.500 eur. Večinski delež med energenti predstavlja strošek plina, ki ga za leto 2015 načrtujemo v višini 1.754.000 eur. Strošek plina za leto 2015 je načrtovan na ravni predvidenega iz leta 2014, ki je bilo prvo leto po izvedeni energetski sanaciji konec leta 2013. Poraba plina v letu 2014 je bila pod načrtovano zaradi izjemno ugodnih vremenskih razmer, predvsem zaradi nizkih poletnih temperatur v tem letu, ko večinoma ni bilo potrebno klimatizirati prostore bolnišnice. Za leto 2015 načrtujemo strošek plina v višini za normalne vremenske razmere za naše kraje (klimatizacija prostorov poleti). Med ostalimi kurivi v letu 2015 načrtujemo nabavo enotedenske zaloge ekstra lahkega kurilnega olja s sanacijo rezervoarja kot rezervno gorivo za potrebe kotlovnice za ogrevanje in proizvodnjo pare za kuhinjo, sterilizacijo, pralnico v smislu povečanja zanesljivosti delovanja v primeru izpada dobave zemeljskega plina iz javnega omrežja. Na področju energentov predstavlja pomembno aktivnost pridobitev obratovalnih podpor, vezanih na energetsko sanacijo, kar podajamo kot ukrep.

**UKREP 2015/11: 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 2015

Stroški strokovne literature

V letu 2015 se med načrtovanimi stroški nezdravstvenih materialov povečuje strošek za strokovno literaturo v skupni višini 44.003 eur glede na realizacijo iz leta 2014. Večji del povišanja gre na račun podražitve strokovnih revij. Čeprav smo za 2015 število naročenih revij znižali, so stroški višji, revije so se namreč podražile za približno 8 %. Tej podražitvi je treba dodati še višjo davčno obremenitev, saj smo pri večini revij prešli na elektronsko obliko, ki je obdavčena po višji stopnji (22 %). V to smo bili prisiljeni po eni strani zaradi politike založnikov, ki dostop do svojih podatkovnih baz pogojujejo z naročnino elektronskih revij, pa tudi zaradi sofinanciranja s strani ARRS-ja, ki prav tako večinoma sofinancira le elektronsko gradivo. Drugi razlog za povišanje plana pa je negotovost glede sofinanciranja. V plan smo namreč zajeli polno ceno dostopov do podatkovnih baz, čeprav nam te dostope običajno sofinancira ARRS. Podatkovne baze namreč nabavljamo v okviru konzorcija večjega števila knjižnic, s čimer najprej dosežemo ugodnejše cene pri založniku, hkrati pa lahko konkuriramo na razpisu ARRS-ja za sofinanciranje. Računamo, da bo končni znesek za naročnino podatkovnih baz za okrog 20.000 eur nižji, če bo ARRS razpisal vsaj približno enaka sredstva kot lani. Slednje bo vplivalo tudi na nižji končni strošek za strokovno literaturo od načrtovanega za leto 2015.

**I.II. STROŠKI STORITEV**

**Stroški storitev AOP 874 (konto 461)** so v letu 2015 načrtovani v višini 10.185.450 EUR in so za 5,19 % višji od realiziranih iz leta 2014. Delež glede na celotne načrtovane celotne odhodke zavoda v letu 2015 znaša 11,12 %. Med stroški storitev v letu 2015 predstavljajo 38,38 % stroški zdravstvenih storitev, 61,62 % pa stroški nezdravstvenih storitev.

Tabela 30: Skupni načrtovani stroški storitev v letu 2015

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014		Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14	Razlika FN15-R14
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
<b>STROŠKI STORITEV</b>	8.600.010	100,00	9.683.209	100,00	10.185.450	100,00	105,19	502.241
- zdravstvene storitve	3.525.610	41,00	4.054.088	41,87	3.909.410	38,38	96,43	-144.678
- nezdravstvene storitve	5.074.400	59,00	5.629.121	58,13	6.276.040	61,62	111,49	646.919

Iz Tabele 30 je razvidno, da se v letu 2015 glede na leto 2014 načrtuje zmanjšanje stroškov zdravstvenih storitev, povečujejo pa se stroški nezdravstvenih storitev.

Načrtovane stroške zdravstvenih storitev v letu 2015 v skupni vrednosti 3.909.410 eur predstavljajo:

- laboratorijske storitve (2.900.000 eur);
- zdravstvene storitve, izvajane v okviru s.p. in d.o.o. (76.000 eur);
- podjemne pogodbe za zdravstvene storitve (893.910 eur);
- zdravstvene storitve, izvedene izven prostorov SB Celje (39.500).

Vse druge skupine stroškov storitev, razvidne iz Tabele 31, predstavljajo skupino nezdravstvenih storitev.



Tabela 31: Načrtovani stroški storitev (zdravstvene in nezdravstvene) v letu 2015 po posameznih vrstah storitev

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014		Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14	Razlika FN15-R14
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
<b>ODHODKI SKUPAJ - STORITVE</b>	8.600.010	100,00	9.683.209	100,00	10.185.450	100,00	105,19	502.241
<b>A2) Stroški ostalih oblik dela</b>	1.192.560	13,87	1.324.727	13,68	1.244.460	12,22	93,94	-80.267
- zdravstvene storitve (s.p., d.o.o.)	15.500	0,18	22.230	0,23	76.000	0,75	341,88	53.770
- podjemne pogodbe za zdravstvene stor.	982.110	11,42	933.355	9,64	893.910	8,78	95,77	-39.445
- podjemne pogodbe za nezdravstvene stor.	25.500	0,30	29.690	0,31	10.290	0,10	34,66	-19.400
- avtorski honorarji in sejnine	34.800	0,40	170.928	1,77	97.160	0,95	56,84	-73.768
- stroški dela študentov	119.170	1,39	154.165	1,59	150.000	1,47	97,30	-4.165
- službena potovanja	15.480	0,18	14.359	0,15	17.100	0,17	119,09	2.741
<b>A3) Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja</b>	423.880	4,93	455.193	4,70	594.180	5,83	130,53	138.987
- strokovna izobraževanja	45.000	0,52	85.494	0,88	56.200	0,55	65,74	-29.294
- strokovna izpopolnjevanja	378.880	4,41	369.700	3,82	537.980	5,28	145,52	168.280
<b>A4) Zdravstveni pregledi zaposlenih</b>	30.000	0,35	52.175	0,54	51.480	0,51	98,67	-695
<b>D2) Storitve vzdrževanja</b>	1.908.700	22,19	2.177.973	22,49	2.526.200	24,80	115,99	348.227
- storitve vzdrževanja - med. aparatur	1.133.000	13,17	1.225.877	12,66	1.290.000	12,67	105,23	64.123
- storitve vzdrževanja - ostalo	775.700	9,02	952.096	9,83	1.236.200	12,14	129,84	284.104
<b>E) Laboratorijske stor. zunanjih</b>	2.500.000	29,07	3.062.063	31,62	2.900.000	28,47	94,71	-162.063
- storitve za hospitalno dejavnost	1.496.470	17,40	1.736.900	17,94	1.643.050	16,13	94,60	-93.850
- storitve za amb. dej.	1.003.530	11,67	1.325.163	13,69	1.256.950	12,34	94,85	-68.213
<b>H2) Drugi odhodki – stroški storitev</b>	2.544.870	29,59	2.611.078	26,97	2.869.130	28,17	109,88	258.052
- čiščenje prostorov (ISS)	975.000	11,34	971.748	10,04	980.000	9,62	100,85	8.252
- računalniške storitve, licenčnine	291.400	3,39	261.771	2,70	341.900	3,36	130,61	80.129
- zavarovalne premije	308.240	3,58	323.681	3,34	357.450	3,51	110,43	33.769
- zakupnine, najemnine	190.000	2,21	194.360	2,01	50.050	0,49	25,75	-144.310
- telefon, poštno storitve	195.760	2,28	216.903	2,24	203.500	2,00	93,82	-13.403
- storitve s področja kakovosti, organizacije	40.000	0,47	40.556	0,42	46.700	0,46	115,15	6.144
- komunalne storitve	167.000	1,94	167.085	1,73	167.600	1,65	100,31	515
- strošek varovanja	100.000	1,16	151.167	1,56	150.000	1,47	99,23	-1.167
- varstvo pri delu	56.000	0,65	66.227	0,68	102.700	1,01	155,07	36.473
- str.malic in prevozov krvodajalcev	40.000	0,47	36.955	0,38	38.000	0,37	102,83	1.045
- zdravstvene storitve izvedene izven SBC	28.000	0,33	36.440	0,38	39.500	0,39	108,40	3.060

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014		Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14	Razlika FN15-R14
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
- ostali stroški nezdravstvenih storitev	153.470	1,78	144.186	1,49	391.730	3,85	271,68	247.544

V skupini zdravstvenih storitev v letu 2015 v primerjavi z realizacijo iz leta 2014 načrtujemo povečanje na dveh manjših segmentih tovrstnih storitev (zdravstvene storitve s.p. in d.o.o. ter na segmentu zdravstvenih storitev izvedenih izven SBC). Povečanje v okviru zdravstvenih storitev s.p. in d.o.o. predstavlja predvideni strošek najema delavcev agencij v načrtovani vrednosti 40.000 eur. Navedeni strošek predvidevamo iz razloga in v primeru, da ne uspemo pravočasno pridobiti delavce iz rednih zaposlitev in bi to povzročilo resne probleme pri izvajanju pogodbeno dogovorjenih zdravstvenih programov. Gre za fleksibilno obliko zagotavljanja ustreznih kadrovske kapacitete, ki se je sicer do sedaj nismo posluževali, ocenjujemo pa jo kot ustrezno rešitev v danih razmerah.

Med zdravstvenimi storitvami, izvedenimi izven SBC, predstavlja večinski delež izvajanje mikrobioloških pregledov s strani NIJZ. V letu 2014 je bil ta strošek povečan zaradi zagotavljanja kakovosti in varnosti. V povečanem realiziranem obsegu iz leta 2014 in z ocenjenim trendom potreb po teh storitvah je ta strošek načrtovan tudi v letu 2015.

Na področju zdravstvenih storitev pa v letu 2015 načrtujemo zmanjšanje stroškov na dveh največjih skupinah teh stroškov, t.j. podjemnih pogodb za zdravstvene storitve ter laboratorijskih storitev zunanjih izvajalcev. Podjemne pogodbe v letu 2015 ukinjamo na področjih, kjer predvidevamo redne zaposlitve zdravnikov; podrobne obrazložitve podajamo v poglavju Kadri in zaposlenost.

Na področju laboratorijskih storitev, ki jih izvajajo za potrebe SB Celje zunanji laboratoriji, ugotavljamo v zadnjih letih trend naraščanja tega stroška. Gre predvsem za področje onkologije in revmatologije, kjer na področju ambulantne dejavnosti ni zagotovljenega ustreznega pokritja tega stroška v Pogodbi ZZZS. SB Celje je prek Združenja zdravstvenih zavodov tudi za leto 2015 podala predlog za ureditev financiranja celotnega področja zunanjih laboratorijev, kjer se centralno izvajajo določene preiskave. Pri tem gre tudi za potreben ustrezen nadzor oz. ureditev cen na tem področju, ki ga izpostavljam vsi naročniki zunanjih laboratorijskih storitev, vendar v letu 2015 še ne pričakujemo bistvenih sprememb. Za zajezitev in zmanjšanje stroška zunanjih laboratorijev v SB Celje pa predvidevamo ukrep v nadaljevanju.

#### **UKREP 2015/12: Optimizacija naročanja posameznih vrst laboratorijskih preiskav zunanjim laboratorijem in hitra uporaba izvidov**

Aktivnosti: Organizirano izobraževanje za zdravnike o možnostih in načinih hitrega dostopa do laboratorijskih izvidov Nacionalnega laboratorij za zdravje, okolje in hrano, kar zagotavlja možnosti hitrega elektronskega vpogleda in omogoča hitrejšo diagnostiko in ustreznejše antibiotično in drugo zdravljenje. Samo uporabo bomo redno spremljali - številu elektronskih vpogledov v laboratorijske izvide NLZOH.

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki oddelkov

Rok: december 2015

#### **UKREP 2015/13: Iskanje možnosti zniževanja cen zunanjih laboratorijskih preiskav**

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

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

Rok: december 2015

Med nezdravstvenimi storitvami v letu 2015 v primerjavi z realizacijo iz leta 2014 načrtujemo povečanje stroškov na naslednjih segmentih:

- strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje,
- storitve vzdrževanja,
- računalniške storitve in licenčnine,
- zavarovalne premije,
- varstvo pri delu,
- ostali stroški nezdravstvenih storitev.

V nadaljevanju podajamo obrazložitve navedenih povečanih vrst stroškov.

#### Strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje

V letu 2015 načrtujemo povečanje stroškov strokovnih izobraževanj in izpopolnjevanj, tako načrtujemo navedeni strošek v skupni višini 594.180 eur. Od tega namenjamo 56.200 eur za strokovna izobraževanja, 537.980 pa za strokovna izpopolnjevanja.

Iz podatkov je razvidno, da se v letu 2015 zmanjšujejo stroški strokovnih izobraževanj, saj v letu 2015 ne sklepamo novih pogodb za izobraževanje, zato tudi stroškov šolnin ni predvidenih. V letu 2015 je sicer še devet zaposlenih, ki so imeli sklenjeno pogodbo za izobraževanja na podlagi Aneksa h kolektivni pogodbi za zaposlene v ZN, katerim pripada plačilo odobrene odsotnosti, študijskega dopusta in prevoznih stroškov. V okviru strokovnih izobraževanj pa v letu 2015 planiramo 15.000 eur finančnih sredstev za pridobitev funkcionalnih znanj zaposlenih. Načrtujemo še 27.200 eur sredstev, namenjenih specialističnim izpitom ter 8.000 eur, namenjenih strokovnim izpitom.

V letu 2015 zaradi potreb zaposlenih po izpopolnjevanjih in določenih kolektivnih pogodb povečujemo sredstva, namenjena za strokovno izpopolnjevanje povečali. Kot vir sredstev za strokovna izpopolnjevanja načrtujemo pridobitev 200.000 eur iz donacij, 44.011 eur predstavljajo namenska sredstva za specializante, ostali vir (293.969 eur) pa predstavljajo lastna sredstva SB Celje. V okviru skupnih sredstev za strokovna izpopolnjevanja pa v letu 2015 za 27.860 eur povečujemo sredstva za interna izpopolnjevanja, saj bomo dali večji poudarek na organizaciji internih strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj.

#### Storitve vzdrževanja

V letu 2015 načrtujemo povečanje stroškov storitev vzdrževanja za 16 % oz. za 348.227 eur glede na višino iz preteklega leta 2014. Na navedeno povečanje stroška vpliva predvsem predvideno investicijsko vzdrževanje v ocenjeni višini 300.000 v stavbi t.i. «Gizele». Podrobne obrazložitve podajamo v Poglavlju 9.3.

#### 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.

V letu 2015 se načrtujejo povečani stroški računalniških storitev in licenčin zaradi uvedbe novih aplikacij v letu 2015, kar ima za posledico povečanje zneska vzdrževanja le-teh:

- v patohistološkem laboratoriju (Labex)

- elektronsko naročanje histologije iz oddelkov v Birpis21
- E-račun (elektronska likvidacija z dokumentnim sistemom Avtenta in fakturiranje v Birpis21)
- pošiljanje SMS naročenim pacientom (iz Birpis21)
- nov program za javno naročanje v nabavni službi.

### Zavarovalne premije

Na področju zavarovanja je do 30.9.2015 v veljavi obstoječa triletna pogodba z zavarovalnico Maribor, tako da že potekajo priprave na nov javni razpis. Ker ne moremo oceniti, kaj bo prinesel nov javni razpis, načrtujemo stroške zavarovanja za leto 2015 na obstoječi zavarovalni pogodbi in zavarovalni polici za leto 2015.

Strošek zavarovalnih premij se v letu 2015 glede na nastali strošek v letu 2014 povečuje za 10,4 % oz. za 33.769 eur. Za leto 2015 se je po dveh letih obračunal malus glede na škodni rezultat, ki je slab in je povzročil povečanje premije v letu 2015 (gre za zavarovanje odgovornosti, ki sicer predstavlja 80 % celotne premije). Poleg tega je na povečanje premije v letu 2015 vplivalo še dozavarovanje aparata za magnetno resonanco (konec leta 2014 je le-ta prešel v last SB Celje), zavarovali smo nov Urgentni center, na povečano zavarovalno premijo pa je vplivalo tudi obratovanje SPTE.

### Varstvo pri delu

Plan stroška varstva pri delu se v letu 2015 povečuje zaradi dodatnih potrebnih strokovnih storitev varstva pri delu in varstva pred požarom s strani zunanjih pooblaščenih izvajalcev in zaradi zahtev standarda DIAS. Določen del stroška pa je bil v letu 2015 prenesen iz drugih postavk na postavko varstva pri delu, saj se v preteklosti vse storitve iz področja varstva pri delu niso zajemale v okviru stroška varstva pri delu (predvsem požarna varnost).

### Ostali stroški nezdravstvenih storitev

Ostali stroški nezdravstvenih storitev vsebujejo več različnih skupin manjših postavk (označbe in štampiljke, odvetniške storitve, storitve prevodov in tolmačenj, upravljanje stanovanj, izvršitev rubežev, storitve arhiviranja...). Te skupine storitev v letu 2015 načrtujemo večinoma na ravni realiziranih iz leta 2014. Poleg teh storitev pa v letu 2015 vključujemo v postavko stroškov ostalih nezdravstvenih storitev v podskupino storitev iz prejšnjih obdobj plačilo zneska v višini 241.129 eur po izdani odločbi Finančni upravi RS v zadevi davčno inšpekcijskega nadzora davkov in prispevkov od dohodkov fizičnih oseb iz zaposlitve za obdobje 1.1.2011 do 31.12.2011.. Iz te obveznosti izhajajo dodatno še obresti v višini 17.000 eur, ki jih sicer vključujemo v postavko finančnih odhodkov.

Med nezdravstvenimi storitvami, razvidnimi iz Tabele 31, se v letu 2015 opazno zmanjšujejo stroški zakupnin in najemnin, ker v letu 2015 nimamo več najema aparata za magnetno resonanco, ki je v prejšnjih letih predstavljal večinski delež tega stroška.

Za obvladovanje stroškov nezdravstvenih storitev predvidevamo izvajanje naslednjih **UKREPOV** v nadaljevanju.

#### **UKREP 2015/14: Racionalizacija vzdrževanja, pogajanja z dobavitelji**

Aktivnost: 1. Iskanje najugodnejših dobaviteljev tudi pri manjših naročilih, kjer ni potrebno izvesti javni razpis. 2. Ponovna pogajanja z dobavitelji o nižjih cenah in popustih.

Finančni učinek: 25.000 EUR

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

Rok: december 2015

**UKREP 2015/15: Pogajanja z dobavitelji za servisiranje medicinskih aparatov**

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

Finančni učinek: 30.000 EUR

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

Rok: december 2015

**UKREP 2014/16: Povečevanje deleža internih izobraževanj v primerjavi s celotnim izobraževanjem**

Aktivnosti: Organizacija internih izobraževanj

Finančni učinek: po planu 2015

Odgovorne osebe: pomočnik direktorja za kadre

Rok: december 2015

**UKREP 2015/17: Obvladovanje stroškov čiščenja**

Aktivnosti: nadzor

Finančni učinek: v okvirih plana

Odgovorne osebe: glavna medicinska sestra bolnišnice

Rok: stalni ukrep

**UKREP 2015/18: Zmanjšanje nočnega dela varnostnikov**

Aktivnost: Ukinitev popoldanskih in nočnih izmen varnostnikov v vratarnici na Kersnikovi ulici in na novem Urgentnem centru od 1. maja 2015 dalje.

Finančni učinek: 35.000 EUR

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

Rok: december 2015

**II. STROŠKI DELA**

Načrtovani stroški dela (konto 464) v celotnem zavodu za leto 2015 znašajo 50.483.610 EUR in bodo za 0,55% nižji od doseženih v letu 2014. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 55,11%.

Tabela 32: Načrtovani stroški dela v letu 2015 v primerjavi z realizacijo 2014 in načrtovanimi v letu 2014

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014		Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14	Razlika FN15-R14
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
<b>A1) STROŠKI DELA - IZPLAČILO BTO II S POVRAČILI STROŠKOV ZAPOSLENIM*</b>	50.642.020	100,00	50.763.909	100,00	50.483.610	100,00	99,45	-280.299
- izplačilo plač bto I	40.177.500	79,34	40.084.428	78,96	39.894.220	79,02	99,53	-190.208
- dajatve na plače	6.476.240	12,79	6.431.251	12,67	6.400.720	12,68	99,53	-30.531
- dodatno pokojni. zavar.	148.280	0,29	193.210	0,38	110.000	0,22	56,93	-83.210
- regres za letni dopust	750.000	1,48	691.198	1,36	705.000	1,40	102,00	13.802
- odpravnine	90.000	0,18	184.920	0,36	140.510	0,28	75,98	-44.410
- jubilejne nagrade, soc. pomoči	66.000	0,13	96.618	0,19	80.610	0,16	83,43	-16.008
- stroški prehrane	1.334.000	2,63	1.382.695	2,72	1.418.970	2,81	102,62	36.275
- stroški prevoza	1.600.000	3,16	1.699.589	3,35	1.733.580	3,43	102,00	33.991

\*podatki vključujejo tudi stroške izplačil delavcev iz javnih del, kar ne upoštevamo v tabelah delavcev iz ur v nadaljevanju (Tabele 34,35 in 36)

Stroški dela v letu 2015 so načrtovani v skladu s kadrovskim načrtom za leto 2015. Stroški izplačil plač so načrtovani v skladu z načrtovanim številom delavcev iz ur po posameznih delovnih skupinah in oblikah dela, ki jih podajamo v tabelah v nadaljevanju. Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja so načrtovani v skladu z znižanjem z zakonodajo. V letu 2015 se sprostijo napredovanja, ki zapadejo v izplačilo z mesecem decembrom 2015, kar smo upoštevali pri načrtovanju izplačil plač.

Tabela 33: Načrtovano število delavcev iz ur in izplačil (bto I) po oblikah dela v letu 2015 (refundirani in nerefundirani)

	Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14		Razlika (FN15-R14)	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
<b>Redno delo in boleznine</b>	<b>1.610,82</b>	<b>35.937.023</b>	<b>1.656,19</b>	<b>36.028.622</b>	<b>102,82</b>	<b>100,25</b>	<b>45,37</b>	<b>91.599</b>
<b>Nadure</b>	<b>27,74</b>	<b>1.358.716</b>	<b>22,55</b>	<b>1.230.563</b>	<b>81,29</b>	<b>90,57</b>	<b>-5,19</b>	<b>-128.153</b>
- Nadure redne	12,31	418.734	7,59	344.129	61,66	82,18	-4,72	-74.605
- Nadure NZV	15,43	939.983	14,96	886.434	96,95	94,30	-0,47	-53.549
<b>Dežurstvo</b>	<b>63,82</b>	<b>2.298.553</b>	<b>62,31</b>	<b>2.182.435</b>	<b>97,63</b>	<b>94,95</b>	<b>-1,51</b>	<b>-116.118</b>
<b>Pripravljenost</b>	<b>39,26</b>	<b>376.211</b>	<b>39,17</b>	<b>375.336</b>	<b>99,77</b>	<b>99,77</b>	<b>-0,09</b>	<b>-875</b>
- Pripravljenost na domu	36,14	215.222	36,10	216.381	99,89	100,54	-0,04	1.159
- Nadure pripravljenost	3,12	160.989	3,07	158.955	98,40	98,74	-0,05	-2.034
<b>Skupaj</b>	<b>1.741,64</b>	<b>39.970.503</b>	<b>1.780,22</b>	<b>39.816.957</b>	<b>102,21</b>	<b>99,62</b>	<b>38,58</b>	<b>-153.546</b>

V letu 2015 načrtujemo povprečno mesečno skupaj 1.780,22 delavcev iz ur (podatek vključuje tudi refundirane delavce). Glede na realizacijo iz leta 2014 se število načrtovanih delavcev iz ur v letu 2015 povečuje za 2,21 % oz. za 38,58 delavcev iz ur, skupna letna masa izplačil plač bto I pa se zmanjšuje za 0,38 %. Kljub temu, da se povečuje število delavcev iz ur v letu 2015, pa se skupna masa plač v letu 2015 znižuje, saj je v letu 2014 skupni strošek plač zajemal tudi izplačilo drugega obroka  $\frac{3}{4}$  plačnih nesorazmerij, česar v letu 2015 ni. Iz podatkov je razvidno, da se povečuje število delavcev iz ur na rednem delu, zmanjšujejo pa se vse oblike izven rednega dela.

V načrtovanih izplačilih plač za leto 2015 upoštevamo tudi obveznost iz napredovanj, ki predstavlja mesečni strošek v višini 146.304 eur. Ta strošek nastaja kot obveznost bolnišnice od 1.12.2015 dalje. V letu 2015 predstavlja izdatek v navedeni mesečni višini 126.016 eur (bto 1) in ga tudi vključujemo v ocenjeno višino izplačil plač za leto 2015. Na celotnem letnem nivoju pa pomeni navedena obveznost iz napredovanj povečan strošek izplačil plač v višini 1.512.187 eur (bto 1) oz. 1.755.649 eur (bto2). Navedeni znesek bo predstavljal povečano obveznost izplačil plač v letu 2016, ko se bo odrazil na celotnem letnem nivoju.

V skladu s spremljanjem kadrovskega načrta 2015 in izhodišči za pripravo Finančnega načrta 2015 posebej prikazujemo plan izplačil plač za delavce, ki so refundirani (specializanti, pripravniki) ter izplačila plač za delavce, ki se plačujejo v okviru cene zdravstvenih storitev (nerefundirani).

Tabela 34: Izplačila plač v letu 2015 za delavce iz ur, ki so refundirani s strani ZZS (specializanti, pripravniki)

Delovna skupina	Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14		Razlika (FN15-R14)	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
Zdravniki pripravniki	17,93	291.341	16,53	268.239	92,21	92,07	-1,40	-23.102
Zdravniki specializanti	87,19	2.316.602	95,25	2.535.367	109,24	109,44	8,06	218.764
Zdravstv.tehniki - pripravniki	13,33	129.758	12,77	126.968	95,78	97,85	-0,56	-2.790

Delovna skupina	Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14		Razlika (FN15-R14)	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
Zdravst. sodelavci - pripravniki	5,81	77.119	5,83	77.145	100,29	100,03	0,02	26
Transport, oskrba - pripravniki	0,67	6.315	0,58	5.477	86,72	86,73	-0,09	-838
<b>Skupaj</b>	<b>124,93</b>	<b>2.821.136</b>	<b>130,96</b>	<b>3.013.196</b>	<b>104,82</b>	<b>106,81</b>	<b>6,02</b>	<b>192.060</b>

Iz podatkov je razvidno, da se na segmentu refundiranih delavcev povečuje število delavcev iz ur za 6,02 %; glede na to se masa izplačil povečuje za 192.060 eur. Razvidno je, da se v letu 2015 načrtuje povečanje števila zdravnikov specializantov, zmanjšuje pa se število pripravnikov na večinskem deležu poklicnih skupin (zdravniki, zdravstveni tehniki).

V Tabeli 35 podajamo število načrtovanih delavcev iz ur za t.i. »nerfundirane« delavce. Razvidno je, da se število delavcev iz ur povečuje, medtem ko pa se masa izplačil plač v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 zmanjšuje za 0,93 %.

Tabela 35: Izplačila plač v letu 2015 za delavce iz ur, ki niso refundirani v EUR

Delovna skupina	Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14		Razlika (FN15-R14)	
	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
<b>Zdravniki</b>	<b>234,53</b>	<b>11.003.070</b>	<b>244,12</b>	<b>10.949.150</b>	<b>104,09</b>	<b>99,51</b>	9,59	-53.920
Zdravniki specialisti	222,40	10.540.269	232,05	10.523.523	104,34	99,84	9,65	-16.746
Zdravniki specializanti	11,10	442.315	10,08	386.071	90,82	87,28	-1,02	-56.244
Sobni zdravniki	1,03	20.486	1,99	39.556	193,20	193,09	0,96	19.070
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>764,38</b>	<b>15.916.587</b>	<b>776,93</b>	<b>15.738.063</b>	<b>101,64</b>	<b>98,88</b>	12,55	-178.524
Medicinske sestre	343,09	8.149.146	359,24	8.229.571	104,71	100,99	16,15	80.425
Zdravstveni tehniki	421,29	7.767.441	417,69	7.508.493	99,15	96,67	-3,60	-258.948
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>155,31</b>	<b>3.446.288</b>	<b>156,06</b>	<b>3.377.114</b>	<b>100,48</b>	<b>97,99</b>	<b>0,75</b>	<b>-69.174</b>
<b>Administratorji</b>	<b>98,65</b>	<b>1.406.270</b>	<b>101,00</b>	<b>1.398.668</b>	<b>102,38</b>	<b>99,46</b>	<b>2,35</b>	<b>-7.602</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>82,50</b>	<b>978.998</b>	<b>83,50</b>	<b>965.203</b>	<b>101,21</b>	<b>98,59</b>	<b>1,00</b>	<b>-13.795</b>
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>281,34</b>	<b>4.398.154</b>	<b>287,65</b>	<b>4.375.563</b>	<b>102,24</b>	<b>99,49</b>	<b>6,31</b>	<b>-22.591</b>
<b>Skupaj</b>	<b>1.616,71</b>	<b>37.149.367</b>	<b>1.649,26</b>	<b>36.803.761</b>	<b>102,01</b>	<b>99,07</b>	<b>32,55</b>	<b>-345.606</b>

Podrobno obrazložitev planiranega števila delavcev v letu 2015 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 2015 ne bomo izplačevali in je tudi ne načrtujemo.

### III. STROŠKI AMORTIZACIJE

Načrtovana amortizacija v letu 2015 po predpisanih stopnjah znaša 5.015.500 EUR;

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ znaša 840.000 EUR;
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 4.500.000 EUR;
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 250.500 EUR (EU sredstva);

- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 240.000 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme zadržanih prispevkov po ZZRZI znaša 25.000 EUR.

#### IV. OSTALI DRUGI STROŠKI

Stroške, razvidne iz Tabele 36, načrtujemo v letu 2015 na osnovi realizacije iz leta 2014, saj ne pričakujemo in ne ocenjujemo vsebinskih sprememb.

Tabela 36: Načrtovani ostali drugi stroški v letu 2015 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/R14	Razlika FN15- R14
<b>H3.1) Drugi stroški</b>	185.560	187.772	189.090	100,70	1.318
- nadomestilo za uporabo stavbnega	120.000	120.787	120.900	100,09	113
- članarine združenjem	40.000	36.916	40.000	108,35	3.084
- nagrade dijakom	2.500	1.955	2.000	102,29	45
- neposredne štipendije	2.300	2.524	1.800	71,30	-724
- ostalo	20.760	25.589	24.390	95,31	-1.199

#### V. FINANČNI ODHODKI

Finančni odhodki v letu 2015 vključujejo obresti od najetega dolgoročnega kredita za financiranje investicije energetske sanacije. V primerjavi z letom 2014 pa se finančni odhodki zmanjšujejo iz razloga, ker so bile v letu 2014 vključene v realizacijo obresti iz naslova izplačila plač za odpravo 3/4 plačnih nesorazmerij v višini 200.709 eur, ki so predstavljale enkratno izplačilo in odhodek v navedenem letu. V okvir stroška obresti za leto 2015 pa vključujemo tudi 17.000 eur iz naslova plačila zamudnih obresti po izdani odločbi Finančni upravi RS v zadevi davčno inšpekcijskega nadzora davkov in prispevkov od dohodkov fizičnih oseb iz zaposlitve za obdobje 1.1.2011 do 31.12.2011.

Tabela 37: Načrtovani finančni odhodki v letu 2015 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/R14	Razlika FN15- R14
<b>H3.2) Finančni odhodki</b>	310.100	305.452	87.690	28,71	-217.762
- obresti	310.080	305.293	87.540	28,67	-217.753
- tečajne razlike	20	159	150	94,10	-9

#### VI. DRUGI ODHODKI

Druge odhodke v letu 2015 načrtujemo v skupni višini 53.000 EUR in se glede na realizacijo iz leta 2014 bistveno zmanjšujejo.

Tabela 38: Načrtovani drugi odhodki v letu 2015 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/R14	Razlika FN15- R14
<b>H3.3) Drugi odhodki</b>	56.000	136.818	53.000	38,74	-83.818
- odhodki iz prejšnjih obdobj	1.000	25.719	2.000	7,78	-23.719
- kazni	30.000	74.171	20.000	26,96	-54.171
- odškodnine, rente	20.000	20.714	21.000	101,38	286
- drugi izredni odhodki	5.000	16.214	10.000	61,68	-6.214

K zmanjšanju skupne višine stroškov, razvidnih iz Tabele 39 v največji meri prispeva načrtovano zmanjšanje iz naslova plačila kazni ZZS-ju na osnovi opravljenih nadzorov. V letu 2014 je bil



strošek kazni izredno visok zaradi poplačila nespornega dela kazni iz preteklih let in dveh izredno visoko zaračunanih kazni v letu 2014 na specialistično ambulantni dejavnosti. V letu 2015 načrtujemo odhodke iz prejšnjih obdobj na povprečni realizaciji iz preteklih let in izločamo vpliv enkratnih dogodkov iz leta 2014.

## VII. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

Prevrednotovalne poslovne prihodke v letu 2015 načrtujemo v skladu s predvidenimi aktivnostmi za izterjavo zapadlih terjatev.

Tabela 39: Načrtovani prevrednotovalni poslovni odhodki v letu 2015 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/R14	Razlika FN15- R14
H3.4) Prevrednotovalni odhodki	252.500	181.678	172.500	94,95	-9.178
- oslabitev terjatev	250.000	177.819	170.000	95,60	-7.819
- ostali prevrednotovalni odh.	2.500	3.860	2.500	64,77	-1.360

### 7.1.3. Načrtovan poslovni izid

Tabela 40: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2014 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2014	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN15/R14	Razlika FN15- R14
Celotni prihodki	87.636.800	91.049.685	91.611.990	100,62	562.305
Celotni odhodki	87.636.800	90.845.914	91.611.990	100,84	766.076
<b>RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI</b>	0	203.771	0	0	0

V primerjavi z realizacijo iz leta 2014 se skupna višina načrtovanih prihodkov v letu 2015 povečuje za 0,62 %, skupna višina odhodkov pa za 0,84 %. Glede na pozitiven izid poslovanja v letu 2014, navedeno gibanje prihodkov in odhodkov v letu 2015 zagotavlja uravnotežen poslovni izid.

Na poslovanje v letu 2015 vpliva dejstvo, da v letu 2015 ni izrednega stroška plač iz naslova plačnih nesorazmerij, je pa že zajet strošek enomesečnega (decembrskega) napredovanja. Prav tako ima vpliv posledica obdobj zniževanja prihodkov s strani ZZZS v preteklih letih, kar vpliva na poslovanje v letu 2015, kjer nujno namenjamo več sredstev za vzdrževanje. Poleg tega namenjamo sredstva tudi za tista področja, kjer smo bili v preteklih letih prisiljeni k prekomernemu omejevanju.

SB Celje je v preteklih letih z izvajanjem varčevalnih ukrepov prilagajala raven stroškov znižani ravni prihodkov. Izvajanje racionalizacijskih ukrepov nadaljujemo tudi v letu 2015 in smo jih tudi podali v okviru načrtovanih vrst prihodkov in odhodkov.

## 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 so/bodo nastali predvsem z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

- a. zdravstvene storitve za druge javne zdravstvene zavode in koncesionarje izven dogovorjenega obsega dela s pogodbo na podlagi splošnega dogovora (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. prejeta sredstva za kritje nagrad dijakom in študentom, ter dodatka za mentorstvo njihovim mentorjem
- k. prihodki od prodaje viškov elektrike
- l. 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 2014 in 2015 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 2015 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka ter investicijskega načrta za leto 2015 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke.

V bilanci denarnih tokov je zajeto tudi izplačilo obrokov odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah. Bolnišnica je v letu 2014 delavcem izvršila plačilo iz naslova 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). V januarju 2015 pa je izvršila plačilo iz naslova drugega obroka odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah (strošek katerega je bil zajet v izkazu prihodkov in odhodkov po nastanku poslovnega dogodka leta 2014).

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo v letu 2014 in 2015 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 2015 je uravnotežen. V dokumentu Račun financiranja pa izkazujemo odplačilo prvih šestih obrokov dolgoročnega kredita (12 x 40.625€) v višini 487.500 €.

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

## 8. PLAN KADROV

Plan kadra za leto 2015 izhaja iz realiziranega števila konec leta 2014 oz. dovoljenega števila po Uredbi o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 na dan 1.1.2015. Pri pripravi plana kadra smo poleg omenjene uredbe upoštevali Zakon za uravnoteženje javnih financ, 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 pripravo kadrovskih načrtov za leto 2015.

Plan kadra za leto 2015 je prilagojen trenutni situaciji, s katero se bolnišnica sooča, potrebam po kadrih in zaposlitvah, ki smo jih načrtovali nekaj let nazaj, ko so specializacijo pričeli zdravniki specializanti na deficitarnih področjih. Ukrepi za zniževanje in obvladovanje stroškov dela in števila zaposlenih bodo v letu 2015 usmerjeni v doseganje ciljne realizacije, predvsem bomo namenili veliko pozornost spremenjeni organizaciji dela oz. zniževanju nadur v primerih, ko bomo zaposlili nov kader, ki v sedanji zasedbi še velja za deficitarnega.

V letu 2015 bomo namenili dodatno pozornost organizaciji dela na področju specialističnih ambulant glede na priznано število timov in dejansko število zaposlenih, saj želimo optimirati delovni proces na segmentih, kjer bo to mogoče.

Iz razloga še vedno obstoječih deficitov na posameznih področjih bomo v letu 2015 izvajali kadrovske politike v skladu s strateškimi cilji bolnišnice. V letu 2015 bomo zaposlili kader, ki je ključen tako za izvajanje obstoječih programov dela, kot tudi načrtovanih dodatnih programov oz. obsega dela, saj moramo izvajati aktivnosti za doseganje varne kakovostne obravnave pacientov.

Zaposlovanje specialistov po zaključeni specializaciji bomo izvedli izključno na področjih, kjer kadra njihove specialnosti primanjkuje in ki smo jih načrtovali že ob pričetkih specializacij pred nekaj leti.

V letu 2015 bomo izvajali kadrovske politike, ki bo temeljila na racionalizaciji delovnih ur in fizično zaposlenih delavcev ter posledično zniževanju stroškov dela. Kadrovska politika bo izvedena racionalno z vključevanjem sodelavcev ob vseh možnih oblikah, odvisno od tega, kaj bo za bolnišnico ugodnejše. Dodatnega zaposlovanja ne bomo omogočali, razen na področjih, kjer bo to nujno potrebno za zagotavljanje varne bolnišnične obravnave. Dodaten izziv oz. problem nam v letu 2015 predstavlja veliko število specializantov, ki bodo zaključili specializacijo. Selektivno bomo nadomeščali delavce, ki se bodo upokojili ali odšli iz zavoda.

Ukrepi, ki so bili sprejeti že v letu 2013 in 2014 ter so se izkazali za uspešne, se bodo nadaljevali tudi v letu 2015.

Zaposlovanje novega kadra bomo izvajali izključno v primerih preprečitve morebitnih škod, ki bi nastale zaradi kadrovskega primanjkljaja, v primerih zaključenih specializacij in v primerih izvajanja tržne dejavnosti ter v primerih povečanega ali novega programa dela. V vseh primerih bomo rešitve najprej iskali v optimizaciji kadra znotraj bolnišnice. Pri zaposlovanju bomo upoštevali višino sredstev, ki jih zagotavlja ZZS za izvajanje programov, in sredstev od prodaje blaga in storitev na trgu.

Kadrovanje v letu 2015 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,
- zaposlitev deficitarnih zdravnikov specialistov po opravljeni specializaciji,
- 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,
- priprava na morebitno novo/spremenjeno evropsko direktivo o delovnem času, ki ne bo dovoljevala aktivnega dela več kot 48 ur na teden,
- sprotni korektivni ukrepi za zniževanje stroška dela.

Glede na upoštevanje Uredbe o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologij spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 ter ob zahtevah zmanjševati število zaposlenih za 1% poudarjamo, da lahko pride do povečanega tveganja v varnosti in učinkovitosti delovnega procesa. Glede na to, da moramo izhajati iz dovoljenega in ne dejanskega realiziranega števila zaposlenih na dan 1.1.2015 pri planu kadra 2015, je nujno potrebno poudariti problematiko zaposlovanja kadra, ki smo ga planirali že pred nekaj leti (zdravniki specialisti).

## 8.1 ZAPOSLENOST

Tabela 41: Plan zaposlenosti 2015 – fizično število delavcev

Delovna skupina	Fizični na dan 31.12.2013	Fizični na dan 1.1.2014	Fizični na dan 31.12.2014	Fizični na dan 31.12.2015	Indeks 31.12.2015/ 31.12.2014
<b>Zdravniki skupaj</b>	<b>304</b>	<b>301</b>	<b>305</b>	<b>313</b>	<b>102,62</b>
Zdravniki specialisti	182	180	188	199	105,85
Zdravniki pripravniki	22	21	17	13	76,47
Zdravniki specializanti	99	99	99	101	102,02
Sobni zdravniki	1	1	1	1	100,00
<b>Medicinske sestre skupaj</b>	<b>341</b>	<b>341</b>	<b>343</b>	<b>357</b>	<b>104,08</b>
Medicinske sestre	341	341	343	357	104,08
<b>Zdravstveni tehniki skupaj</b>	<b>461</b>	<b>461</b>	<b>460</b>	<b>454</b>	<b>98,70</b>
Zdravstveni tehniki	450	450	450	444	98,67
Zdravstv.tehniki - pripravniki	11	11	10	10	100,00
<b>Zdravstveni sodelavci skupaj</b>	<b>161</b>	<b>161</b>	<b>160</b>	<b>162</b>	<b>101,25</b>
Zdravstveni sodelavci	153	153	158	156	98,73
Zdravstveni sodelavci - pripravniki	8	8	2	6	300,00
<b>Administratorji skupaj</b>	<b>105</b>	<b>104</b>	<b>107</b>	<b>108</b>	<b>100,93</b>
Administratorji	105	104	106	108	101,89
Administratorji pripravniki	-	-	1		0,00
<b>Nezdravstveno osebje skupaj</b>	<b>292</b>	<b>291</b>	<b>293</b>	<b>301</b>	<b>102,73</b>
Nezdravstveno osebje	292	291	293	301	102,73
Nezdravstveno osebje pripravniki	-	-	0	0	
<b>Transp.,oskrba skupaj</b>	<b>87</b>	<b>87</b>	<b>88</b>	<b>85</b>	<b>96,59</b>
Transp.,oskrba	86	86	88	84	95,45
Transp.,oskrba-pripravniki	1	1	0	1	
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.751</b>	<b>1.746</b>	<b>1.756</b>	<b>1.780</b>	<b>101,37</b>

Prikazan plan kadrov za leto 2015 je v prilogi – obrazec 3.

### **V nadaljevanju podajamo obrazložitev obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2015 – I.del - kadri administrativno**

Pri planiranem številu zaposlenih smo izhajali iz števila zaposlenih na zadnji dan v letu in sicer 1756 vseh fizično zaposlenih. Od 1.756 zaposlenih smo imeli na dan 31.12.2014 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 – 63 sodelavcev.

Za konec leta 2015 (31.12.2015) načrtujemo skupaj 1780 zaposlenih. Od tega števila zaposlenih je 114 delavcev financiranih iz drugih virov in sicer: 101 specializantov zdravnikov in zobozdravnikov, 13 pripravnikov zdravnikov, 10 pripravnikov zdravstvene nege in 6 pripravnikov zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Za nadomeščanja ocenjujemo oz. predvidevamo imeti na dan 31.12.2015 zaposlenih 59 oseb.

Število zdravnikov specialistov bomo v letu 2015 realizirali na številu 198, kar se bo odrazilo konec leta 2015. Med letom so predvidene upokojitve zdravnikov na naslednjih področjih: splošna in abdominalna kirurgija (1), otorinolaringologija (1), plastična, rekonstruktivna in estetska kirurgija (1). Med letom so do sedaj znani odhodi na naslednjih področjih: ginekologija (1), patologija (1). V letu 2015 nameravamo realizirati naslednje zaposlitve zdravnikov specialistov na naslednjih področjih, kjer je izkazan deficit kadra in kjer smo zaposlitve specialistov planirali že pred leti (končanje specializacije) in sicer: ginekologija (2), neonatologija (1), anesteziologija (2), pediatrija (1), urologija (1), nevrologija (1), splošna - abdominalna kirurgija (2), oftalmologija (1), infektologija (1), splošna kirurgija - travmatologija (2), splošna kirurgija – otroška kirurgija (1), maksilofacialna kirurgija (1).

V skladu z zaposlovanjem novih zdravnikov specialistov po končani specializaciji v nadaljevanju navajamo glavne razloge zaposlovanja na posameznih področjih, in sicer:

- ginekologija:
  - zmanjševanje nadur specialistov ginekologov,
  - zagotovitev dodatne ambulante za perinatologijo zaradi dviga kvalitete obravnav nosečnic in zagotavljanja pogojev za ponovno povečevanje števila rojstev,
  - nadomestitev odhoda zdravnice ginekologinje.
- neonatologija:
  - zmanjšanje števila pogodbenih sodelavcev in sodelujočih pediatrov v okviru Otroškega oddelka, kjer so ob sodelovanju na nenonatalnem NZV izražene zahteve po nadurnem delu.
- anesteziologija:
  - za zagotavljanje obporodne analgezije, ker je njena odsotnost po oceni eden pomembnih dejavnikov pri izrazitem upadanju rojstev v SB Celje v zadnjih letih (7,4% in 4%),
  - povečanje dostopnosti do anesteziološke ambulante, saj so strokovne zahteve po ustrezni preoperativni oceni vedno večje,
  - zmanjšanje števila nadur na oddelku,
  - povečanje obsega protibolečinske ambulante zaradi povečevanja potreb pacientov.
- pediatrija:
  - zmanjšanje pogodbenih sodelavcev,
  - zmanjšanje nadur specialistov na oddelku,
  - priprava za odprtje Pediatričnega urgentnega centra.

- urologija:
  - zmanjšanje pogodbenih sodelavcev,
  - zmanjšanje števila nadur specialistov.
- nevrologija:
  - zmanjšanje števila pogodbenih sodelavcev.
- splošna-abdominalna kirurgija:
  - nadomestitev odhoda zaradi upokojitve,
  - zmanjšanje števila nadur specialistov na oddelku.
- oftalmologija,
  - realizacija povečanega anti VEGF programa,
- infektologija,
  - zmanjšanje pogodbenih sodelavcev,
  - zmanjšanje števila nadur specialistov,
  - povečanje števila ur za bolnišnično higijeno,
  - redna konziliarna dejavnost infektologov
- splošna kirurgija – travmatologija,
  - nadomestitev upokojitve zdravnika specialista,
  - zmanjšanje nadur specialistov na oddelku.
- splošna kirurgija – otroška kirurgija:
  - zagotovitev usmerjenih specialistov v travmo na oddelku,
  - boljša kvaliteta oskrbe poškodovanih otrok,
  - zmanjšanje pogodbenih sodelavcev.
- maksilofacialna kirurgija:
  - realizacija povečanega ambulantnega programa,
  - priprava na upokojitev zdravnice specialiste.

Zaposlovanje zdravnikov po opravljenem strokovnem izpitu v času »čakanja« na željeno specializacijo bomo realizirali v primerih, ko obstajajo deficiti na oddelkih, zdravniki pa izkazujejo interes za specializacijo na deficitarnem področju. V letu 2015 nameravamo zaposliti dva zdravnika brez specializacije/zdravnika po opravljenem sekundariatu, ki so naši študenti. Zaposlitve bodo trajale maksimalno 6 mesecev kot izhaja iz določbe Ministrstva za zdravje po uveljavitvi ZUJF-a.

Ocenjeno stanje na do sedaj znane informacije pri zdravnikih specializantih je 101 zdravnikov in zobozdravnikov konec leta 2015. Glede na razmere pri odobranju specializantskih mest na Zdravniški zbornici in Ministrstvu za zdravje je težko oceniti točno število zaposlenih specializantov na dan 31.12.2015.

Ocenjeno število zaposlenih zdravnikov in zobozdravnikov pripravnikov je na zadnji dan v letu 2015 – 13. 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 2015 predvidevamo samo nekaj dodatnih zaposlitev kljub temu, da se izražene potrebe s strani oddelkov konstantno povečujejo iz različnih razlogov. Na področju zdravstvene nege predvidevamo v letu 2015 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 tudi konec leta 2015 realizirali višje število diplomiranih medicinskih sester in manjše število zdravstvenih tehnikov v primerjavi z letom 2014, kot se je enako dogajalo že predhodna leta. 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. V nadaljevanju predstavljamo kadrovske razloge za zaposlovanje po različnih bolnišničnih oddelkih, in sicer:

- Oddelek za žilno kirurgijo:
  - Planirana je dodatna dms (že pridobljeno soglasje), saj je na oddelku zaposlenih le 9 medicinskih sester. Število kadra ne zadošča za pokrivanje potreb v vseh turnusih. Število in zahtevnost hospitaliziranih pacientov je močno naraslo, ker izvajamo bolj zahtevne posege (karotide, obvodi).
- Travmatološki oddelek:
  - Planirana je prerazporeditev zt na delovno mesto dms za zagotavljanje prisotnosti diplomirane med. sestre v vseh treh izmenah na treh deloviščih.
- Oddelek za ortopedijo in športne poškodbe:
  - Planirana je prerazporeditev zt na delovno mesto dms. Na oddelku je trenutno 5 dms, potrebovali pa bi jih 6.
- Urološki oddelek:
  - Po upokojitvi bomo nadomestili 4 urno zt z invalidsko omejitvijo z enim zt. Obseg dela se je povečal.
- ORL oddelek:
  - Upokojitev zt s 4-urno invalidsko ocenitvijo bomo nadomestili z enim zt in prerazporedili enega zt na dms. Slednja je v postopku pridobitve specialnih znanj za izvajanje ADG. Intenziteta dela se je povečala. Na oddelku je premajhno število dms za aplikacijo terapije.
- Oddelek za maksilofacialno in oralno kirurgijo:
  - Premalo število kadra za izvajanje dogovorjene obsega dela do ZZZS. Glede na število pripadajočih timov po pogodbi z ZZZS manjka ustrezni kader.
- Kardiološki oddelek:
  - S pogodbo smo pridobili 0,2 tima za ambulate. Število hospitaliziranih pacientov je poraslo. Analiza zasedenosti kadrov v ambulanti je pokazala velik primanjkljaj.
- Oddelek za bolezni prebavil:
  - Planirali smo dodatno zaposlitev za zt zaradi načrtovane uvedbe ambulate za KČVB in izvajanja biološke terapije, kar pomeni širitev programa.
- Oddelek za bolezni ledvic in dializo:
  - Na oddelku je planirana prerazporeditev iz zt na dms zaradi velikega obsega dela. Na oddelku s 16-timi posteljami se dnevno obrača povprečno 18 do 20 težkih pacientov.
- Oddelek za hematologijo in onkologijo:
  - Upokojitev delavke zaposlene na 4 ure (IK) bomo nadomestili z zt. Planiramo večji obseg dela, ker bodo prevzeli biološko aplikacijo terapije za paciente z obolelim črevesjem.
- Nevrološki oddelek:
  - Planiramo dodatno zaposlitev 1 zt in 1dms. Zt zaradi dodatne ambulate po pogodbi in 4 urne IK upokojitve, dms pa je planirana zaradi pričetka izvajanja novega programa KAS.

- Otroški oddelek:
  - Planirana je zaposlitev ene zt kot nadomestio dveh 4-urnih delavk - zt zaradi invalidske ocene.
- Urgentni center:
  - Planirana je prerazporeditev zt na delovno mesto »diplomirani zdravstvenik« zaradi predvidene selitve v nove prostore in posledično nove organizacije ter večjega števila kadra.
- Radiološki oddelek:
  - Planirana je ena dodatna zaposlitev za dms zaradi izvajanja invazivne diagnostike in vstavljanja intravenskih kanalov na MR in CT.
- Centralna sterilizacija:
  - Planirana je dodatna zaposlitev 1 zt zaradi procesiranja inštrumentov iz ORL operacijske.
- Centralni operacijski blok:
  - Planirana je 1 dodatna zaposlitev dms za pokrivanje delovišč v starem operacijskem bloku. V operacijski za plastiko delo izvaja le 1 dipl.z.n., prav tako so težave s pokrivanjem žilne in dermatološke kirurgije.
  - Število kadra v Centralnem operacijskem bloku se poveča zaradi širjenja obstoječih programov (dodatne ambulante po pogodbi), pričetka novih programov (KAS, biološka terapija za črevesne paciente);pomanjkanja kadra zaradi nenadomeščanja v zadnjih letih (Kardiološki oddelek, Dializa) in višanja zahtevnosti ter števila obravnavanih pacientov, večjega obsega dela zaradi spremembe organizacije s prihodom novih predstojnikov (ORL, Urološki oddelek).

Na področju farmacevtov konec leta 2015 predvideno število zaposlenih narašča za enega, in sicer na 16 iz razloga zaposlitve štipendista po končanem študiju.

Na področju zdravstvenih delavcev in sodelavcev načrtujemo dodatno zaposlitev - enega radiološkega inženirja iz razloga ukinitve podjemnih pogodb z lastnimi delavci, kar je posledica odločbe davčne inšpekcije. V kolikor bo obstajala možnost, bomo v tej skupini omogočili pripravništvo kandidatom. Pripravništvo za to skupino zaposlenih je refundirano.

Na področju nezdravstvenega kadra predvidevamo nadomeščanje upokojitev in odhodov, ki so bili realizirani pred koncem leta 2014 in na 31.12.2014 niso bili vidni v stanju zaposlenih. Gre za nadomeščanje upokojitev in odhodov na področju tehničnega vzdrževanja medicinske opreme in arhiviranja. Glede na to, da v letu 2014 nismo nadomestili posameznih odhodov delavcev iz preteklih let, bomo to izvedli v letu 2015. Glede na izvajanje tržne dejavnosti v Pralnici in Službi za prehrano bomo morali zaposliti in zagotavljati kader za tovrstne potrebe. Iz razloga pravočasnega uvajanja na delovna mesta na področju vzdrževanja, kjer je krivulja učenja izjemno dolga, bomo zaposlili ustrezno osebje, da v kasnejši fazi ne bi bilo težav ob odhodih sodelavcev (Služba za energetiko – ogrevanje bolnišnice). Ravno tako moramo pokriti deficit na področju zdravstvene administracije, ki je še ostal iz leta 2014 in 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 še vedno zelo opazi razlika, da smo zadnja leta povečevali število zdravnikov specialistov, kadra v zdravstveni administraciji za pisanje izvidov pa nismo zaposlovali. Vrzal ostaja še vedno velika in se moramo na tem področju dejansko prilagoditi potrebam v delovnem procesu. Na področju informatike ravno tako načrtujemo zaposlitev novega strokovnega sodelavca kot nadomestilo za upokojitev in iz razloga povečanih potreb po tovrstnem kadru, ki se povečujejo konstantno (večje število računalnikov in vedno več dela na programski opremi).



V letu 2015 bomo zaposlovali delavce v obliki javnih del v skladu z odobritvami na razpisu javnih del.

### **V nadaljevanju podajamo obrazložitev obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2015 – II.del - po uredbi**

II. del obrazca 3 – kadri po uredbi – smo pripravili v skladu z »Uredbo o načinu priprave kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015«.

Na dan 01.01.2015 je bilo v Splošni bolnišnici Celje zaposlenih 1.695,25 delavcev. Glede na vire financiranja je bilo število zaposlenih na 1.1.2015 sledeče:

- ZZZS in ZPIZ – 1355,68 delavcev,
- sredstva od prodaje blaga in storitev - 23,50 delavcev
- nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij - 195,07 delavcev
- sredstva za financiranje javnih del – 3 delavci
- 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 – 118 delavcev.

Iz razloga, da moramo pri pripravi Kadrovskega načrta za leto 2015 izhajati iz dovoljenega števila delavcev na dan 1.1.2015 (skupno 1680 delavcev) in ne iz realiziranega števila, je naše izhodišče po številu delavcev glede na vire financiranja sledeče:

- ZZZS in ZPIZ – 1351,28 delavcev,
- sredstva od prodaje blaga in storitev 23,26 delavcev
- nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij - 194,46 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.

Ob predpostavki, da moramo število zaposlenih, ki je financirano iz javnih virov, tudi v letu 2015 znižati za 1%, smo pripravili naslednjo tabelo, ki prikazuje željeno-zahtevano stanje na dan 1.1.2016 v primerjavi z dovoljenim številom na dan 1.1.2015 ter priznanim kadrom glede na nove programe dela v letu 2015. Skupno torej znižujemo število zaposlenih, katerih plače se financirajo iz javnih sredstev, za 1% glede na dovoljeno število na dan 1.1.2015, vključno z dodatno pridobljenimi soglasji v letu 2014 (10 soglasij), hkrati pa povečujemo število zaposlenih v letu 2015, kar je posledica priznanih novih programov s strani plačnika ZZZS v letu 2015.

Za lažje razumevanje smo pripravili oz. prilagodili tabelo »Kadri po uredbi«, ki jo predstavljamo v nadaljevanju. V stolpcu »Zaposleni iz priznanih novih programov v letu 2015« je razvidno, na katerih segmentih smo povečali število zaposlenih.

Za lažje razumevanje smo pripravili oz. dopolnili tabelo »Kadri po uredbi«, ki jo predstavljamo v nadaljevanju (Tabela 42).

SB Celje je od 1.1.2015 v skladu z Aneksom 2 k Dogovoru 2014 pridobila priznan povečan – nov program akutne obravnave v obsegu 1.291,94 uteži s strani plačnika ZZZS. S tem je zagotovljeno finančno pokritje izvajanja naslednjih dragih novih programov akutne obravnave: znotraj žilno zdravljenje karotidne bolezni – karotidna angioplastika z vstavitvijo žilne opornice (KAS), operacije ščitnice, operacije z vstavitvijo ramenskih protez, operativni posegi na področju nevrokirurgije.

Glede na standard akutne obravnave iz Dogovora 2014, iz navedenega povečanega programa števila uteži izhaja, da se s Pogodbo ZZZS priznava dodatnih 31,41 delavcev iz ur. Na osnovi dodatnega priznanega števila delavcev iz ur iz Pogodbe ZZZS vključujemo v kadrovske načrte za

leto 2015 skupaj 25,49 delavcev iz ur. Slednje je razvidno iz stolpca 5 v Tabeli 42. V stolpec 6 tako poleg znižanja za 1 % glede na dovoljeno število zaposlenih na dan 1.1.2016 vključujemo še navedeno število delavcev iz priznanih novih programov s strani plačnika ZZZS ter 2 delavca iz sredstev od prodaje blaga in storitev na trgu. Stolpec 6 prikazujemo kot dovoljeno število zaposlenih na dan 1.1.2016 s priznanimi novimi programi v prilogi v Obrazcu 3.

Tabela 42: Kadri po uredbi – prilagojena tabela glede na priznane nove programe v letu 2015

Vir financiranja	Dovoljeno št. zaposl. na dan 1.1.2015 (glede na sprejet FN oz. RFN 2014)	Realizacija števila zaposlenih na dan 1.1.2015	Dovoljeno število zaposlenih na dan 1.1.2016	Rast dovoljeno 1.1.2016 / dovoljeno 1.1.2015	Zaposleni iz priznanih novih programov v 2015	Dovoljeno št. zaposl. na dan 1.1.2016 s priznanimi novimi programi	Rast dovoljeno 1.1.2016 / realizacija 1.1.2015	Rast dovoljeno 1.1.2016 s priznanimi prog./ dovoljeno 1.1.2015
	1	2	3	4=3/2	5	6=3+5	7=6/2	8=6/1
1. Državni proračun						0		
2. Proračun občin						0		
3. ZZZS in ZPIZ	1.351,28	1.355,68	1.342,10	-1,00	22,27	1.364,37	0,64	0,97
4. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, vključno s sred. sofinanciranja iz državnega proračuna								
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	23,26	23,50	23,50	0,00	2	25,5	8,51	9,63
6. Druga javna sred. za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine)								
7. Nejavna sred.za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	194,46	195,07	193,11	-1,00	3,22	196,33	0,65	0,96
8. Sredstva za financiranje javnih del		3,00	9,00	200,00		9,00	200,00	
9. Namenska sred. iz katerih se v celoti zagotavlja finan. stroškov dela zaposlenih, in sicer mladih raziskovalcev, zdravnikov pripravnikov in specializantov, zdravst.del.,pripravnikov in zdravst. sodelavcev pripravnikov ter zaposl.na raziskovalnih projektih	111,00	118,00	131,00	11,02		131	11,02	18,02
10. Sred.za zaposl.na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14)								
<b>11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)</b>	1.680,00	1.695,25	1.698,71	0,20	27,49	1.726,2	1,83	2,75
<b>12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 6</b>	1.351,28	1.355,68	1.342,10	-1,00	22,27	1.364,37	0,64	0,97
<b>13. Skupno število zaposlenih pod točkami 4, 5, 7, 8, 9 in 10</b>	328,72	339,57	356,61	5,02	5,22	361,83	6,56	10,07

Glede na navodila omenjene uredbe načrtujemo na dan, 01.01.2016 v Splošni bolnišnici Celje zaposlenih 1.726,20 delavcev, kar je 2,75% višje od števila zaposlenih na dan 1.1.2015. Razlog povišanja je v pridobljenih novih programih, izvajanju tržne dejavnosti in zaposlitvi delavcev preko javnih del ter zaposlovanju kadra, katerih plače so refundirane (specializanti, pripravniki). Glede na vire financiranja načrtujemo na dan 1.1.2016 sledeče število zaposlenih:

- ZZZS in ZPIZ – 1364,37 delavcev,
- sredstva od prodaje blaga in storitev - 25,50 delavcev

- nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij - 196,33 delavcev
- sredstva za financiranje javnih del – 9 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.

Na dan 01.01.2016 je predvideno število zaposlenih v zavodu v primerjavi s številom zaposlenih na dan 01.01.2015, katerih plače so financirane iz javnih sredstev, višje za 0,97%, kar je posledica priznanih novih programov dela, kar je v skladu z »Uredbo o načinu priprave kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 in navodili Ministrstva za zdravje«.

Več podatkov prikazuje priložena tabela (t.i. PRILOGA 1 – po uredbi - obrazec 3).

### **V nadaljevanju podajamo obrazložitev vlog za izdajo soglasij za zaposlitev – v skladu z navodili MZ**

Do sprejema Finančnega načrta 2015 in Kadrovskega načrta 2015 smo prejeli sledeča soglasja in sicer za naslednje profile:

- srednja medicinska sestra v negovalni enoti, E035017
- srednja medicinska sestra v negovalni enoti, E035017
- diplomirana medicinska sestra v negovalni enoti, E037021

Zgoraj navedene profile bomo zaposlili po potrditvi Finančnega načrta 2015 in po potrditvi Kadrovskega načrta 2015.

V letu 2015 planiramo zaposliti različne profile in sicer planiramo zaposliti 54 sodelavcev iz različnih vzrokov. Več je prikazano na obrazcu »Zaposlitve po ZUJF (priloga).

Skupno nameravamo v skladu s sprejetim Finančnim načrtom 2015 in Kadrovskim načrtom 2015 zaposliti 57 novih sodelavcev (brez pripravnikov in specializantov) v skladu z ZUJF. Realizirali bomo tudi zaposlitve, ki smo jih načrtovali že v letu 2014, a jih nismo uspeli realizirati iz različnih vzrokov, smo jih pa vključili v Finančni načrt 2015 in Kadrovski načrt 2015. Ravno tako nameravamo zaposliti 9 delavcev preko javnih del.

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.

Zgoraj navedene profile bomo zaposlili po potrditvi Finančnega načrta 2015 in po potrditvi Kadrovskega načrta 2015.

Kritične točke na področju zaposlenosti v letu 2015 so sledeče:

- kadrovski deficiti posameznih oddelkov, ki že dlje časa opozarjajo na težave zaradi pomanjkanja kadrov, ter skrb za ustrezno obravnavo,
- razširjeni in novi programi dela, ki so dogovorjeni z ZZS,
- zniževanje števila zaposlenih pomeni za nekatera področja velika tveganja, da delo ne bi potekalo ustrezno,
- okrepljene ambulante,
- 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,

- veliko zdravnikov specializantov v letu 2015 konča specializacijo,
- pomanjkanje zdravstvenih administratorok in s tem povečano tveganje nepravočasno napisanih izvidov,
- pomanjkanje srednjih in diplomiranih medicinskih sester iz razloga povečanega obsega dela,
- dodatna obremenjenost negovalnega kadra z administrativnimi opravili,
- napovedana stavka zdravnikov,
- 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,
- priprava SBC na novo evropsko direktivo o delovnem času (maksimalno 48 ur/teden),
- sproščeno napredovanje zaposlenih v višje plačilne razrede in posledično višji stroški dela,
- veliko presežnih ur zaposlenih.

Načrtujemo, da bo v letu 2015 zaposlenih v povprečju 1.780,22 delavcev iz ur. Podrobna obrazložitev delavcev iz ur je v nadaljevanju in v Poglavlju 7.1.2. v okviru obrazložitev stroškov dela.

V letu 2015 predvidevamo enako kot v letu 2014, in sicer znižanje števila opravljenih ur pri obstoječih delavcih, kjer bomo zaposlili novi kader in sicer še dodatno z iskanjem novih priložnosti oz. izboljšav v skladu z lastnimi že uveljavljenimi in novimi ukrepi za doseganje uravnoteženega poslovanja v letu 2015.

Tabela 43: Načrtovano število delavcev iz ur in bto I po delovnih skupinah v letu 2015

Delovna skupina	Realizacija 2014		Finančni načrt 2015		Indeks FN15/R14		Razlika (FN15-R14)	
	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
<b>Zdravniki</b>	<b>339,65</b>	<b>13.611.013</b>	<b>355,90</b>	<b>13.752.755</b>	<b>104,78</b>	<b>101,04</b>	<b>16,25</b>	<b>141.742</b>
Zdravniki specialisti	222,40	10.540.269	232,05	10.523.523	104,34	99,84	9,65	-16.746
Zdravniki pripravniki	17,93	291.341	16,53	268.239	92,21	92,07	-1,40	-23.102
Zdravniki specializanti	98,29	2.758.917	105,33	2.921.437	107,16	105,89	7,04	162.520
Sobni zdravniki	1,03	20.486	1,99	39.556	193,20	193,09	0,96	19.070
<b>Medicinske sestre</b>	<b>343,09</b>	<b>8.149.146</b>	<b>359,24</b>	<b>8.229.571</b>	<b>104,71</b>	<b>100,99</b>	<b>16,15</b>	<b>80.425</b>
Medicinske sestre	343,09	8.149.146	359,24	8.229.571	104,71	100,99	16,15	80.425
<b>Zdravstveni tehniki</b>	<b>434,62</b>	<b>7.897.199</b>	<b>430,46</b>	<b>7.635.460</b>	<b>99,04</b>	<b>96,69</b>	<b>-4,16</b>	<b>-261.739</b>
Zdravstveni tehniki	421,29	7.767.441	417,69	7.508.493	99,15	96,67	-3,60	-258.948
Zdravstv. tehniki - pripravniki	13,33	129.758	12,77	126.968	95,78	97,85	-0,56	-2.790
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>161,12</b>	<b>3.523.407</b>	<b>161,89</b>	<b>3.454.260</b>	<b>100,48</b>	<b>98,04</b>	<b>0,77</b>	<b>-69.147</b>
Zdravst. sodelavci	155,31	3.446.288	156,06	3.377.114	100,48	97,99	0,75	-69.174
Zdravst. sodelavci - pripravniki	5,81	77.119	5,83	77.145	100,29	100,03	0,02	26
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>281,34</b>	<b>4.398.154</b>	<b>287,65</b>	<b>4.375.563</b>	<b>102,24</b>	<b>99,49</b>	<b>6,31</b>	<b>-22.591</b>
<b>Administratorji</b>	<b>98,65</b>	<b>1.406.270</b>	<b>101,00</b>	<b>1.398.668</b>	<b>102,38</b>	<b>99,46</b>	<b>2,35</b>	<b>-7.602</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>83,17</b>	<b>985.313</b>	<b>84,08</b>	<b>970.680</b>	<b>101,10</b>	<b>98,51</b>	<b>0,91</b>	<b>-14.633</b>
Transport, oskrba	82,50	978.998	83,50	965.203	101,21	98,59	1,00	-13.795
Transport, oskrba - pripravniki	0,67	6.315	0,58	5.477	86,72	86,73	-0,09	-838
<b>Skupaj</b>	<b>1.741,64</b>	<b>39.970.503</b>	<b>1.780,22</b>	<b>39.816.957</b>	<b>102,21</b>	<b>99,62</b>	<b>38,57</b>	<b>-153.546</b>

Načrtovano število delavcev iz ur za leto 2015 je 1.780,22 in je v primerjavi z realizacijo iz leta 2014 za 2,21% večje oz. je večje za 38,57 delavcev iz ur. Predvidena masa plač je kljub planiranemu povečanemu številu delavcev iz ur za 0,38% nižja od realizirane v letu 2014. Plan za leto 2015 je v primerjavi s planom za leto 2014 postavljen višje in sicer za 43,35 delavcev iz delovnih ur (plan za leto 2014 je bil 1736,87 delavcev iz ur). V letu 2015 se bo odrazilo zaposlovanje na podlagi že prejetih soglasij, ki ga nismo uspeli realizirati v letu 2014 (realizacijo plana kadra za leto 2014 smo zaključili pod planiranimi vrednostmi), zaposlovanje zdravnikov specialistov po končani specializaciji (kjer smo imeli večje deficite), zaposlovanje kadra zdravstvene nege (potrebe zaradi širitev programov), zaposlitve enega farmacevta študenta, zaposlitve enega radiološkega inženirja ter zaposlitev nezdravstvenega osebja za potrebe izvajanja tržne in netržne dejavnosti. Na število delavcev iz ur bo ravno tako vplivalo dežuranje oz. izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana, ki ga izvajajo naši specializanti v času kroženja izven matične ustanove, opravljene ure pa se beležijo v matični ustanovi.

V letu 2015 predvidevamo več fizično zaposlenih zdravnikov specialistov kot v letu 2014 (konec leta +12). Glede na povečano število zdravnikov specialistov planiramo v letu 2015 realizacijo za 9,65 delavcev iz ur več kot je bila realizacija v letu 2014. Gre predvsem za zaposlitve zdravnikov po specializaciji in zdravnikov, ki jih bomo zaposlili na deficitarni področja s trga dela, na kar smo opozorili in predstavili že v razlagi povečanega fizičnega števila zaposlenih. V letu 2015 se bo v številu delavcev iz ur pri zdravnikih specialistih odrazilo zaposlovanje zdravnikov specialistov konec leta 2014. Ker so se nekateri zdravniki specialisti zaposlili konec leta 2014, iz tega naslova realizacija iz ur v preteklem letu ni bila tako visoka, kot bi bila v primeru celoletne zaposlitve. Zaradi novih zaposlitev bo namreč prišlo do zmanjševanja nadur pri zdravnikih specialistih, 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 s podjemnimi pogodbami, kar smo tudi delno izvajali že v letu 2014.

Na področju zdravnikov specializantov načrtujemo zvišanje delavcev iz ur za 7,04 v primerjavi z realizacijo v letu 2014, kar je posledica več predvidenih odobrenih specializantskih mest in plačevanje nadur zaradi opravljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v UKC LJ, v času, ko krožijo po programu Zdravniške zbornice izven matične ustanove. Ure, ki jih naši specializanti opravijo v UKC LJ nad kvoto, predpisano po programu Zdravniške zbornice dobimo refundirane oz. plačane s strani UKC LJ. Število specializantov na finančno stanje nima večjega vpliva. V kolikor bomo imeli tudi v bodoče poslovni interes, bomo specializantom izplačevali tudi nadure, ki jih bodo opravili med specializacijo izven matične ustanove. 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.

Pri zdravnikih pripravnikih planiramo nižje število in sicer za 1,40 delavca iz ur manj. Trenutno imamo po odločbi Ministrstva za zdravje 19 pripravniških mest za zdravnike in lahko se zgodi, da jih bomo morali kljub planu kadra letos sprejeti več, kot je prvotno planirano.

Število sobnih zdravnikov oz. zdravnikov brez specializacije zvišujemo iz realiziranega števila iz leta 2014 za 0,69 delavcev iz ur na število 1,99 delavcev iz ur. 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.

Z naraščanjem števila zdravnikov specialistov se spreminja način izvajanja dela in posledično se povečuje potreba po spremljajočih kadrih (najbolj so izražene potrebe na področju zdravstvene nege in zdravstvene administracije).

Na področju diplomiranih medicinskih sester načrtujemo porast za 16,15 delavcev iz ur, kar je v prvi vrsti posledica potreb delovnega procesa (širitev obstoječih programov in drugi že opisani deficiti), posledica dokončanja študijev ob delu in iz naslova sprejetega Aneksa h kolektivni

pogodbi za zdravstveno nego iz leta 2012. Problem, ki ga zaznavamo na področju zdravstvene nege, je izjemno veliko število neizplačanih delovnih ur.

Na področju zdravstvenih tehnikov znižujemo število delavcev iz ur za 3,60 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), kar se bo poznalo tudi v letu 2015. 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«. Na področju zdravstvenih tehnikov pripravnikov bomo znižali število izplačanih delovnih ur za 0,56 delavca iz ur. Pripravištvu za zdravstvene tehnike je refundirano in ne bo imelo večjega vpliva na poslovanje bolnišnice.

Pri zdravstvenih sodelavcih bomo plan delavcev iz ur ohranili na približno enakem nivoju kot leta 2014 oz. ga povečujemo za 0,75 delavca iz ur (masa plač bo kljub temu nižja od realizirane v letu 2014). Skupaj z zdravstvenimi sodelavci - pripravniki smo število delavcev iz ur povečali za 0,77 delavcev iz ur. Število zdravstvenih sodelavcev pripravnikov namreč povečujemo samo za 0,02 delavca iz ur.

Pri nezdravstvenem osebju planiranega števila delavcev iz ur v letu 2014 nismo dosegli iz razlogov nenadomeščenih bolniških oz. porodniških staležev in še neizvedenih postopkov zaposlitev. V letu 2015 načrtujemo povečati število delavcev iz ur na področju nezdravstvenega osebja za 6,31 delavca iz ur.

Na področju administracije načrtujemo dvig delavcev iz ur za 2,35 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 število delavcev iz ur ohranjamo na enakem nivoju kot preteklo leto.

Kljub povečanemu planiranemu številu delavcev iz ur v letu 2015 v primerjavi z realiziranim številom v letu 2015 planiramo nižjo maso plač (2014/2015) na letni ravni, in sicer za 0,38 % manj (-153.546 EUR).

Ukrepi za uravnoteženo poslovanje s področja zaposlenosti so sledeči:

#### **UKREP 2015/19: Odobravanje izrednega dela**

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 2015, 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 2015/20: Zaostritev – povečanje odgovornosti planerjev – vzpostavitev dodatnih kontrol**

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

Finančni učinek: v okvirih plana 2015, 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 2015/21: 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 2015

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

Rok: stalen ukrep

#### **UKREP 2015/22: Zniževanje nadur in presežnih ur**

Aktivnosti: Z dodatnim zaposlovanjem planiramo postopno zniževanje nadur in presežnih ur

Finančni učinek: v okvirih plana 2015

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

Rok: stalen ukrep

#### **UKREP 2015/23: 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: stalni ukrep

#### **UKREP 2015/24: 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

#### **UKREP 2015/25: Zagotovitev dodatnega kadra usposobljenega za delo na CT in MRI aparatu.**

Aktivnost: Prenos znanja na ostale sodelavce in zaposlitev novega radiološkega inženirja.

Finančni učinek: v okvirih plana 2015 in posledično realizacija Pogodbe z ZZZS.

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

Rok: september 2015

## **8.2. OSTALE OBLIKE DELA**

Na področju sklepanja avtorskih, podjetniških 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.

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 2015 se bomo najemali delovno silo s pomočjo agencije za zaposlovanje v primerih, ko bomo morali reševati problematiko deficita kadra, predvsem takrat, ko drugi načini zaposlovanja ne bodo možni. Ocenjujemo, da s tem instrumentom oz. načinom zagotavljanja ustreznih kadrovskih virov pridobimo na fleksibilnosti kadra in na ta način lahko dnevno rešujemo nastalo delovno problematiko - manjko kadra v bolnišnici s prerazporejanjem iz enega na drug bolnišnični oddelek.

V letu 2015 bomo povečali obseg dela s podjetnimi pogodbami za področje nevrokirurgije.

V letu 2015 nameravamo skleniti podjemne pogodbe in pogodbe o poslovnem sodelovanju na naslednjih področjih:

- 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,
- kardiologija – delo v ambulanti, za namene indikacijske konference ter sodelovanje pri koronarografijah in trombotestih, pomoč na oddelku;
- angiologija – delo v specialistični diabetološki ambulanti,
- oftalmologija – delo v specialistični ambulanti,
- 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,
- travmatologija – prenos znanja, uvajanje metode,
- nevrokirurgija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva in pomoč pri rednem delu,
- infektologija – delo v ambulanti in zagotavljanje NZV,
- urologija - delo v ambulanti.
- Otroški oddelek kirurških strok - delo v ambulanti,
- nefrologija – delo v ambulanti in na oddelku,
- prevajanje – tolmačenje pri obravnavi tujcev,
- nuklearna medicina – delo v ambulanti,
- dermatologija – delo v ambulanti,
- Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb (KOBO) – storitve zunanjega strokovnjaka.

V letu 2015 nameravamo skleniti podjemne pogodbe na naslednjih področjih z lastnimi zaposlenimi:

- oddelek za bolezni prebavil – program SVIT,
- 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 2014 smo za leto 2015 predvideli prekinitve sodelovanja z zunanjimi sodelavci na naslednjih področjih in sicer:

- anesteziologija – izvajanje rednega programa v protibolečinski ambulanti (predvideno do 30.06.2014),
- radiologija – znižanje obsega dela s podjemnimi pogodbami,
- patologija – izvajanje sanitarnih obdukcij

V letu 2015 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 trenutno tudi še za PB Vojnik.



Prihodek od pranja zunanjim naročnikom je bil v letu 2014 v višini 279.037 EUR. V pralnici imamo zaposlenih 51 ljudi in v sterilizaciji 14 ljudi. V letu 2014 je bil strošek dela v pralnici 687.454 EUR in v sterilizaciji 318.899 EUR.

Na področju čiščenja in varovanja imamo storitve v večji meri oddane zunanjemu izvajalcu. Letni strošek izvajanja dejavnosti s strani zunanjega izvajalca je bil na področju čiščenja 971.748 EUR in na področju varovanja 151.167 EUR. Na področju varovanja imamo zaposlenih 8 delavcev, na področju čiščenja pa 6 delavcev.

Tako na področju čiščenja kakor varovanja v letu 2015 ne načrtujemo sprememb pri stroških zunanjih izvajalcev in so stroški načrtovani glede na realizacijo iz leta 2014.

#### **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.

Tudi v letu 2015 bomo dali poudarek na internem izobraževanju zaposlenih. S tem lahko prihranimo 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 »Promocija zdravja na delovnem mestu«, »Šola urgentne medicine« in tečaji »Temeljni postopki oživljanja s preizkusom znanja«. Teme za interna izobraževanja bomo usklajevali s potrebami oddelkov oz. služb in 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 v letu 2011/2012 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, prevozni stroški in malica. 10 zaposlenih je študij že zaključilo. V študijskem letu 2014/2015 ima tovrstnih pogodb sklenjenih še 9 zaposlenih, za katere pa stroškov šolnin ni potrebno plačati, saj so vsi vpisani v zaključni letnik.

Splošna bolnišnica Celje je bolnišnica s statusom učnega zavoda. V sodelovanju z visokošolskimi zavodi izvajamo predpisano praktično usposabljanje dijakov in študentov. Število dijakov in 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 2015 po pogodbi štipendirali še 1 študenta farmacije (štipendijska pogodba je bila sklenjena leta 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 2015

### 9.1. PLAN INVESTICIJ

Plan investicij z opredeljenimi viri podajamo v *Prilogi - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2015*, podrobnejši načrt nabave z vrstami osnovnih sredstev in obrazložitvami pa podajamo v tabelah v nadaljevanju.

Skupna vrednost načrtovanih investicijskih vlaganj v letu 2015, razvidna iz Obrazca 4, je v višini 10.115.353 EUR. Načrtovani viri sredstev so:

- lastna sredstva SB Celje v višini 5.885.066 EUR,
- sredstva ustanovitelja (MZ) v višini 3.101.955 EUR,
- sredstva EU v višini 861.319 eur ter
- donacijska sredstva v višini 267.012 EUR.

Načrtovana investicijska vlaganja iz lastnih sredstev SB Celje presegajo razpoložljiva amortizacijska sredstva tekočega leta 2015. Vendar pa je potrebno upoštevati, da dinamika izvajanja investicijskih vlaganj in dolgotrajnost postopkov povzročajo, da realizacija in denarni tokovi posameznih investicij posegajo tudi v prihodnje leto 2016.

Dinamika izvajanja investicijskega načrta za leto 2015 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 2015 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.

Investicijska dejavnost v letu 2015 je usmerjena v:

- posodabljanje in nadomeščanje tehnološko zastarele in iztrošene medicinske opreme;
- posodabljanje in nadomeščanje nemedicinske opreme (informacijska tehnologija in oprema ter opremo spodaj navedenih projektov);
- izvedbo opuščanih del in opremljanje 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 ;
- izdelavo projektov za izvedbo centra za diabetes ter izvedbo javnega naročila za izvedbo GOI del in opremljanja ter izvedbo teh del;
- vlaganja v neopredmetena sredstva.

Tabela 44: Investicijski plan 2015 glede na vire in vrsto investicij v EUR

Vrsta investicije		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Sredstva EU	Donacije	SKUPAJ
<b>I.</b>	<b>NEOPREDMETENA SRED.</b>	<b>172.107</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>172.107</b>
1.	Programska oprema	167.107	0	0	0	167.107
2.	Ostalo	5.000	0	0	0	5.000
<b>II.</b>	<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>898.950</b>	<b>544.098</b>	<b>861.319</b>	<b>0</b>	<b>2.304.366</b>
1.	Zemljišča					0
2.	Zgradbe	898.950	544.098	861.319	0	2.304.366
<b>III.</b>	<b>OPREMA</b>	<b>4.814.009</b>	<b>2.557.858</b>	<b>0</b>	<b>267.012</b>	<b>7.638.879</b>
A.	Medicinska oprema	4.089.609	2.522.478	0	267.012	6.879.099
B.	Nemedicinska oprema	724.400	35.380	0	0	759.780
1.	Informacijska tehnologija	329.300	35.380	0	0	364.680
2.	Drugo	395.100	0	0	0	395.100
	<b>INVESTICIJE SKUPAJ</b>	<b>5.885.066</b>	<b>3.101.956</b>	<b>861.319</b>	<b>267.012</b>	<b>10.115.353</b>

**Vlaganja v Urgentni center Celje (UCC)**

Projekt UCC izvaja in financira Ministrstvo za zdravje. Ta projekt bo v poslovne knjige bolnišnice zaveden na osnovi pogodbe o prenosu sredstev v upravljanje s strani Ministrstva za zdravje na Splošno bolnišnico Celje. V poslovnih knjigah SB Celje tako še nimamo zavedenih nobenih sredstev urgentnega Centra. V primeru, da bo navedeni prenos izveden v letu 2015, bo Urgentni center Celje v poslovnih knjigah predstavljal realizirano investicijo v letu 2015 in se bo tudi vključil med prikazano realizacijo investicijskih vlaganj v letu 2015.

Z vidika Ministrstva za zdravje pa je investicija v UCC sledeča:

Naziv projekta	Pogodba/predviden namen	Sredstva v letu 2015 v EUR	
		Evropska sredstva	Sredstva Ministrstva za zdravje
<b>Urgentni center Celje</b>	Gradbena pogodba	861.319	128.890
	Gradbeni nadzor		19.201
	Medicinska oprema		1.209.448
	Opuščena dela		994.416
<b>Skupaj</b>		<b>861.319</b>	<b>2.351.956</b>

Vir: Ministrstvo za zdravje (Sredstva za investicije v letu 2015 za Splošno bolnišnico Celje v UCC po sprejetem rebalansu proračuna za leto 2015)

V obsegu investicijskega projekta Urgentni center Celje (UCC) se planirajo štiri sestavine: (1) gradbena pogodba, (2) gradbeni nadzor, (3) medicinska oprema in (4) opuščena dela. Gradbena pogodba je bila s primopredajo zaključena dne 15. 12. 2014. Večji del je bila poplačana v letu 2014, dokončno pa bo poplačana v letu 2015. Za ta namen sta predvidena dva vira: evropska sredstva in sredstva Ministrstva za zdravje. Podobno je z gradbenim nadzorom, ki se je končal z dnem primopredaje po gradbeni pogodbi. Večji del je bil poplačan v letu 2014, dokončno pa bo poplačan v letu 2015 iz vira ministrstva za zdravje. Medicinska oprema predstavlja tisti obseg mobilne medicinske opreme za UCC, ki je bil v letu 2014 razpisan s strani ministrstva za zdravje v skupnem javnem razpisu za sedem urgentnih centrov. Razpis sicer še ni zaključen z oddajo naročila, vendar bo predvidoma potekala izvedbena faza javnega razpisa v letu 2015, zato je tudi črpanje vira financiranja usklajeno na isto leto. Predvidena sredstva predstavljajo seštevek vrednosti trenutno izbranih sklopov ponudb najnižje vrednosti v fazi analize ponudb. Zadnja sestavina predstavlja opuščena dela. To so tista dela, ki so bila opuščena v fazi razpisa gradbenih del in opremljanja UCC (iz gradbene pogodbe), ter tista oprema za potrebe UCC, ki je bila opuščena v fazi razpisa mobilne medicinske opreme v skupnem javnem razpisu za sedem urgentnih centrov. Razpisna in izvedbena faza se bo predvidoma realizirala v letu 2015, zato je tudi črpanje vira sredstev usklajena na isto leto.

V tabeli 45 prikazujemo zbirni prikaz vlaganj v Urgentni center Celje v okviru investicijskega načrta 2015 po strukturi vlaganj ter glede na opredeljene vire sredstva ustanovitelja (MZ), Evropska sredstva in tudi lastni vložek SB Celje. Opuščena dela so razdeljena na tri sklope: gradbeni del, medicinska opreme, nemedicinska oprema.

*Tabela 45: Načrtovana vlaganja v Urgentni center Celje v okviru investicijskega načrta 2015*

Vrsta investicij	Finančni načrt 2015			
	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Sredstva EU	SKUPAJ
<b>Projekt - URGENTNI CENTER</b>	<b>100.000</b>	<b>2.351.956</b>	<b>861.319</b>	<b>3.313.275</b>
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA				0
II. NEPREMIČNINE	100.000	544.098	861.319	1.505.417
Investicijska in tehnična dokumentacija				0

Vrsta investicij		Finančni načrt 2015			
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Sredstva EU	SKUPAJ
	Gradbeni del - gradbena pogodba		128.890	861.319	990.209
	Gradbeni del - opuščena dela		396.006		396.006
	Gradbeni del - druga dela	100.000			100.000
	Nadzor - gradbeni		19.201		19.201
III.	OPREMA	0	1.807.858	0	1.807.858
A.	Medicinska oprema	0	1.772.478	0	1.772.478
	Medicinska oprema - mobilna		1.209.448		1.209.448
	Medicinska oprema - opuščena		563.030		563.030
B.	Nemedicinska oprema		35.380		35.380
	Nemedicinska oprema - opuščena		35.380		35.380

Vlaganja v UCC – konkretizirane podatke, pridobljene s strani Ministrstva za zdravje, vključujemo po vrsti vlaganj v tabelah v nadaljevanju, prav tako je razvidno tudi iz obrazca 4 po predpisani metodologiji.

V poslovne knjige bolnišnice pa bo, kakor smo že omenili, investicija zavedena na osnovi pogodbe o prenosu sredstev v upravljanje s strani Ministrstva za zdravje na Splošno bolnišnico Celje.

### Vlaganja v medicinsko opremo

Skupna načrtovana vrednost investicij v medicinsko opremo v letu 2015, razvidna iz Obrazca 4, je v višini 6.879.099 EUR.

Načrtovane vrednosti investicij v medicinsko opremo bodo financirane iz:

- lastnih amortizacijskih sredstev v višini 4.089.609 EUR,
- sredstev ustanovitelja (MZ) v višini 2.522.478 EUR,
- donacij v višini 267.012 EUR.

Med sredstvi ustanovitelja predstavlja večinsko vrednost nabava medicinske opreme za Urgentni center (1.772.478 eur) ter financiranje sistema PASC/RIS v višini 750.000 eur.

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

Iz tabele 46 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 46: Načrt investicij v medicinsko opremo v letu 2015 v EUR

Vrsta investicije	Q	Oddelek	Finančni načrt 2015
<b>MEDICINSKA OPREMA</b>			<b>6.879.099</b>
<b>1. Seznam večjih nabav medic. opreme</b>			<b>2.832.837</b>
CT aparat	1	Radiološki oddelek	600.000
Mamograf	1	Radiološki oddelek	200.000
Obnova telemetrije in monitoring sistema	1	Kardiološki oddelek	150.000
laparoskopski stolp za operacijsko dvorano	1	Oddelek za splošno in abdominalno krg	140.000
RTG transportni aparat	1	Radiološki oddelek	100.040
Dializni aparat za HDF - DIALIZA	10	Center za dializo	100.000
UZ aparat	1	Oddelek za angiologijo, endokrinologijo in revmatologijo	80.000
UZ srca - večnamenski s TEE sondo	1	OIIM	80.000
Termodezinfektor za pranje inštrumentov s pripadajočo opremo	1	Centralna sterilizacija	80.000
UZ srca	1	Kardiološki oddelek	80.000
UZ aparat	1	Otroški oddelek	70.000
fundus kamera midiatrična z fundusa in ICG	1	Očesni oddelek	60.000
termodezinfektor za instrumente dvojni	2	COB	60.000
EMG aparat	1	Nevrološki oddelek	60.000
Ultrazvok	1	Radiološki oddelek	60.000
UZ aparat	1	Ginekološko porodniški oddelek	49.959
Delovna postaja za pregled sluha	1	Oddelek za otorinolaringologijo in cervikofacionalno kirurgijo	43.203
laser	1	Očesni oddelek	40.000
aparat za umetno ventilacijo	2	OIMOS	40.000
pokrivalec citoloških aparatov	1	Oddelek za patologijo in citologijo	35.000
monitor za spremljanje osnovnih življenjskih funkcij na magnetu s postajo (en v prostoru, drugi izven)	2	Oddelek za anesteziologijo in intenzivno med.op strok	30.000
Digitalni dermatoskop z opremo	1	Dermatovenerološki oddelek	29.280
Centrifuga za steklene epruvete	2	Transfuzijski center	27.000
Avtomatski imunobarvalec	1	Oddelek za patologijo in citologijo	25.000
nadgradnja laserja s generatorjem skeniranih vzorcev laserskega žarka (multispot)	1	Očesni oddelek	25.000
Kolonoskop	1	Oddelek za bolezni prebavil	25.000
operacijska luč s stativom	1	Oddelek za otorinolaringologijo in cervikofacionalno kirurgijo	25.000
video EEG	1	Otroški oddelek	25.000
gastroskop, za različne starostne skupine	1	Otroški oddelek	25.000
monitor, izvor svetlobe	1	Urološki oddelek	25.000
dializni aparat za kontinuirne in specialne metode pri akutni dializi (CVVH(D), SCUF afereza)	1	Center za dializo	25.000
Infuzijska črpalka	18	OIMOS	24.376
infuzijska črpalka	18	OIMOS	24.376
perfuzor	10	Kardiološki oddelek	23.000
perfuzor	10	OIMOS	23.000

Vrsta investicije	Q	Oddelek	Finančni načrt 2015
Svetlobni mikroskop	1	Oddelek za patologijo in citologijo	21.348
histeroskop	1	Ginekološko porodniški oddelek	20.000
monitor za hemodinamski nadzor	1	OIIM	20.000
monitor za hemodinamski nadzor, kot PICCO	1	OIMOS	20.000
Kamera za LPSC ter HSC z procesorjem	1	Ginekološko porodniški oddelek	19.755
dok sistem za infuzijske črpalke	4	OIMOS	19.000
Fiksater, zunanji	1	Travmatološki oddelek	18.299
Prenosni varilc	5	Transfuzijski center	15.374
oksimeter za določanje kritične ishemije	1	Oddelek za žilno kirurgijo	15.000
aparatus za elektroresekcijo	1	Oddelek za bolezni prebavil	15.000
tiskalnik kaset	1	Oddelek za patologijo in citologijo	15.000
Digitalni sistem za slikanje celotnih hrbtenic in okončin (stojalo, CR kasete, Licenca za SW)	1	Radiološki oddelek	15.000
prenosni avtokeratorefaktometer	1	Očesni oddelek	13.000
Svinčeni rtg za zaščitni paravan viseči (dg.33)	1	Radiološki oddelek	12.000
infuzijska črpalka	9	Center za dializo	11.628
perfuzor	5	Oddelek za anesteziologijo in intenzivno med.op strok	11.500
Hladilnik	2	Transfuzijski center	11.000
omara za parafinske bloke	2	Oddelek za patologijo in citologijo	10.400
ginekološka pregledna miza	1	Ginekološko porodniški oddelek	10.300
UZ sonda porodna soba	1	Ginekološko porodniški oddelek	10.000
insuflator	1	Oddelek za bolezni prebavil	10.000
aparatus za dezinfekcijo s principom meglenja	2	Služba za preprečevanje in obvladanje bolnišničnih okužb	10.000
<b>2. Oprema zdravstvena nega</b>			<b>141.770</b>
<b>3. Med. oprema DI - instrumentarij (047103)</b>			<b>150.000</b>
<b>4. Med. oprema DI - medicinski (047100)</b>			<b>25.000</b>
<b>5. Medicinska oprema za PACS/RIS</b>			<b>1.470.000</b>
<b>6. Medicinska oprema za ureditev porodnega bloka - GINEKOLOGIJA</b>			<b>1.000</b>
<b>7. Medicinska oprema za ureditev CENTRA ZA DIABETES</b>			<b>85.000</b>
<b>8. Medicinska oprema za UCC</b>			<b>1.772.478</b>

Na področju računalniške opreme za medicino načrtujemo uvedbo RIS/PACS sistema v vrednosti 1.470.000 EUR, od česar je 720.000 EUR lastnih sredstev, 750.000 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 hitrejšo 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 2015 je 759.780 EUR. V okviru vlaganj v nemedicinsko opremo v letu 2015 predvidevamo vlaganja v informacijsko tehnologijo (strojna oprema) v višini 364.680 EUR, v drugo nemedicinsko opremo pa vlaganja v višini 395.100 EUR.

V tabeli 47 prikazujemo načrtovane nabave v informacijsko tehnologijo in podajamo obrazložitve načrta investicij le-te.

Tabela 47: Načrt investicij v informacijsko tehnologijo v letu 2015 v EUR

Vrsta investicije	Finančni načrt 2015
<b>B. NEMEDICINSKA OPREMA – informacijska tehnologija</b>	<b>364.680</b>
<b>1. Informacijska tehnologija - strojna oprema</b>	<b>258.300</b>
Zamenjava dotrajanih digitalnih diktafonov in stopalk	3.000
Zamenjava dotrajanih osebnih in prenosnih računalnikov	100.000
Nakup dveh terminalov za popis OS	3.000
Nakup čitalnikov črtne kode za transfuzijo	3.000
Zamenjava dotrajanih tiskalnikov + nakup novih	30.000
Nakup novih čitalcev KZZ	4.000
Nakup skenerjev in multifunkcijskih enot	4.200
Nove blagajne v kuhinji	5.000
Rezervni deli za računalniško opremo	5.000
Nova FC stikala za kolokacijo	12.000
Vzpostavitev direktnih optičnih povezav med komunikacijskimi vozlišči in kolokacijo	10.000
Zamenjava 7 let stare požarne pregrade z novo v redundantni postavitvi	9.000
Omrežna preklopna stikala za vozlišča (nadgradnja omrežja zaradi PACS, zvočni zapis, širitve)	28.000
Nov strežnik za Birpis21	14.000
Razširitev rezervnega strežnika na kolokaciji	6.000
Nov strežnik za transfuzijo	8.000
Nakup diskovnega polja za dolgoročno hrambo podatkov	14.100
<b>2. Nujne tekoče nabave strojne opreme</b>	<b>5.000</b>
<b>3. Nemedicinska oprema projektov</b>	<b>101.380</b>
Laboratorijski informacijski sistem na patologiji	1.000
Uvedba zvočnega zapisa	19.000
Beleženje po pacientih	6.000
Razširitev WiFi omrežja	40.000
Projekt - UCC	35.380

V bolnišnici je 700 računalniških delovnih postaj in prenosnih računalnikov različne starosti. Vsako leto jih več kot 100 preseže starost 6 let in jih je zaradi iztrošenosti potrebno zamenjati, saj zaradi neprestanih okvar niso več primerni za uporabo. Zaradi zagotavljanja nemotenega odvijanja delovnih procesov bomo v skladu z razpoložljivimi sredstvi skušali čim več iztrošenih računalnikov nadomestiti z novimi, za kar bomo porabili 100.000 EUR, enako bomo naredili tudi z iztrošenimi tiskalniki v vrednosti 30.000 EUR.

V sklopu projekta zvočni zapis načrtujemo nakup 23 digitalnih diktafonov s pripadajočo opremo v vrednosti 19.000 EUR ter zamenjavo obstoječih iztrošenih diktafonov v vrednosti 3.000 EUR.

Nabavili bomo diskovno polje za dolgoročno hrambo slikovnih podatkov v vrednosti 14.100 EUR, saj količina digitalnih slikovnih podatkov (različne preiskave, endoskopije, operacije, elektronski računi) neprestano narašča in zmanjkuje prostora za njihovo hrambo na obstoječih kapacitetah.

Zaradi starosti bomo posodobili požarno pregrado v vrednosti 9.000 EUR, optična stikala za diskovna polja na kolokaciji v vrednosti 12.000 EUR strežnik za Birpis21 v vrednosti 14.000 EUR ter strežnik za transfuzijski program v vrednosti 8.000 EUR.

Z naraščanjem števila elektronsko podprtih procesov bo potrebno povečati zmogljivost rezervnega strežnika na kolokaciji v vrednosti 6.000 EUR.

Zaradi trenutne slabe pokritosti bolnišnice z WiFi signalom (samo 17% prostorov) bomo razširili obstoječe brezžično omrežje (Wi-Fi) v vrednosti 40.000 EUR in se skušali približati 50% pokritosti.

Uvedba RIS/PACS in širitev WiFi bosta zahtevala tudi širitev fiksne komunikacijskega omrežja in s tem nakup dodatnih omrežnih preklonnih stikal v vrednosti 28.000 EUR ter vzpostavitev direktnih optičnih povezav med komunikacijskimi vozlišči in kolokacijo v vrednosti 10.000 EUR.

Uvedba elektronskega informacijskega sistema na patologiji bo zahtevala nakup računalniške opreme v vrednosti 1.000 EUR, beleženje porabljenega materiala po pacientih pa mobilno opremo v vrednosti 6.000 EUR.

Zaradi širitve informacijskega sistema v kuhinji bomo nabavili dodatni elektronski blagajni s pripadajočo opremo v vrednosti 5.000 EUR.

V okviru projekta UCC je v okviru postavke opuščanih del načrtovanih tudi 35.380 eur računalniške opreme.

V Tabeli 48 prikazujemo vlaganja v drugo nemedicinsko opremo v letu 2015, katerih skupna vrednost je v višini 395.100 EUR in bo v celoti financirana iz lastnih sredstev.

**Tabela 48: Načrt investicij v drugo (nemedicinsko opremo) 2015 v EUR**

Vrsta investicije		Finančni načrt 2014 – Lastna sredstva
<b>B.</b>	<b>Nemedicinska oprema - drugo</b>	<b>395.100</b>
<b>1.</b>	<b>Arhivska oprema - centralni arhiv</b>	<b>0</b>
<b>2.</b>	<b>Oprema kuhinja</b>	<b>20.000</b>
<b>3.</b>	<b>Oprema pralnica</b>	<b>20.000</b>
<b>4.</b>	<b>DI - nemedicinska oprema</b>	<b>120.000</b>
4.1.	DI - Tekstilni (047101)	35.000
4.2.	DI - Zaščitna delovna oblačila (047104)	30.000
4.3.	DI - Zaščitna obuvala (047105)	20.000
4.4.	DI - Ostalo (047102)	25.000
4.5.	DI - Kuhinjski in strežni (047106)	10.000
<b>5.</b>	<b>Nujne tekoče nabave nemedicinska oprema (rezerva)</b>	<b>30.000</b>



Vrsta investicije		Finančni načrt 2014 – Lastna sredstva
<b>6.</b>	<b>Druga nemedicinska oprema</b>	<b>15.000</b>
	Split naprave	15.000
<b>7.</b>	<b>Druga nemedicinska oprema projektov</b>	<b>190.100</b>
	Ureditev porodnega bloka - GINEKOLOGIJA	21.100
	Ureditev CENTRA ZA DIABETES	137.000
	Ureditev ENDOSKOPIJE	32.000
	Laboratorijski informacijski sistem na patologiji	1.000

Pri drugi nemedicinski opremi so zajeta vlaganja v opremo za službo za prehrano in službo za oskrbo s perilom, v zamenjavo dotrajanih split naprav ter za drugo nemedicinsko opremo investicijskih projektov, med katero sodijo izvedbe klimatskih naprav Centra za diabetes in endoskopije ter izvedba pohištvene opreme na ginekologiji ter v Centru za diabetes.

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.

### Vlaganja v nepremičnine

Skupna načrtovana vrednost investicij v nepremičnine v letu 2015 je v višini 2.304.366 EUR, od tega je predvidenih 898.950 EUR lastnih sredstev, sredstev ustanovitelja (MZ) v višini 544.098 EUR ter sredstev EU v višini 861.319 EUR.

Tabela 49: Načrt investicij v nepremičnine v letu 2015 v EUR

Vrsta investicije		Finančni načrt 2015			
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Sredstva EU	SKUPAJ
	<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>898.950</b>	<b>544.097</b>	<b>861.319</b>	<b>2.304.366</b>
<b>1.</b>	<b>Investicijska in tehnična dokumentacija</b>	<b>8.050</b>	<b>0</b>		<b>8.050</b>
	Ureditev CENTRA ZA DIABETES	4.400			4.400
	Projekt GARAŽNA HIŠA	3.650			3.650
<b>2.</b>	<b>Gradbeni del</b>	<b>869.900</b>	<b>524.896</b>	<b>861.319</b>	<b>2.256.115</b>
	Prevezava kanalizacije pri kuhinji	30.000			30.000
	Obnova bolniških kanalov - pediatrija	67.000			67.000
	Ureditev pH nevtralizacije in znižanje temperature odpadnih vod pralnica	50.000			50.000
	Ureditev kanalizacije - merilnih mest	13.000			13.000
	Uvedba PACS/RIS	30.000			30.000
	Uvedba zvočnega zapisa	1.000			1.000
	Razširitev WiFi omrežja	10.000			10.000
	Ureditev nadstreška pri kotlarni	75.000			75.000
	Ureditev porodnega bloka - GINEKOLOGIJA	147.900			147.900
	Ureditev CENTRA ZA DIABETES	300.000			300.000
	Ureditev ENDOSKOPIJE	46.000			46.000
	Projekt - URGENTNI CENTER	100.000	524.896	861.319	1.486.215

Vrsta investicije		Finančni načrt 2015			
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Sredstva EU	SKUPAJ
3.	Nadzor	21.000	19.201	0	40.201
	Ureditev zbirnega mesta za odpadke	3.000			3.000
	Ureditev porodnega bloka - GINEKOLOGIJA	5.000			5.000
	Ureditev CENTRA ZA DIABETES	10.000			10.000
	Ureditev ENDOSKOPIJE	3.000			3.000
	Projekt - URGENTNI CENTER	0	19.201		19.201

Vlaganje v nepremičnine prikazujemo po treh vrstah:

- investicijska in tehnična dokumentacija po posameznih projektih v višini 8.050 EUR,
- gradbeni del v skupni višini 2.256.115 eur
- nadzor izvedbe projektov v višini 40.201 EUR

V letu 2015 načrtujemo iz lastnih sredstev investiranje v naslednje projekte:

- Ureditev nadstreška pri kotlarni kot zbirnega mesta za odpadke, ki mora biti ustrezno urejeno in zaščiteno pred zunanji vplivi, kar narekuje standard DIAS;
- Ureditev porodnega odseka, ki zajema celotno 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 za izvedbo je pripravljen, potrebno je izvesti javno naročilo in gradbena, obrtniška in inštalacijska dela, vključno s splošno in medicinsko opremo;
- Ureditev endoskopije: Skladno z zahtevami za pridobitev standarda DIAS smo pripravili načrte in izvedli javno naročilo za ureditev skupnega prostora za pranje endoskopov. Izvesti je potrebno gradbeno obrtniška in inštalacijska dela;
- 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.

V okviru gradbenega dela zavzema vrednost v višini 160.000 eur ureditev kanalizacije pri kuhinji, zamenjavo bolniških kanalov in ureditev sistemov nadzora kvalitete odpadnih vod.

Uvedba sistema RIS/PACS bo zaradi povečanja števila računalniških delovnih postaj zahtevala vlaganja v izgradnjo dodatnih komunikacijskih priključkov v vrednosti 30.000 EUR. Prav tako bo izgradnjo dodatnih komunikacijskih priključkov zahtevala razširitev WiFi sistema ter uvedba zvočnega zapisa v skupni vrednosti 10.000 EUR.

Iz sredstev Ministrstva za zdravje in sredstev EU se financira dokončanje del po gradbeni pogodbi, pripadajoči gradbeni nadzor in opuščena dela v fazi javnega razpisa za izvedbo Urgentnega centra Celje.

### Vlaganja v neopredmetena sredstva

Skupna načrtovana vrednost investicij v letu 2015 v neopredmetena sredstva oz. v programsko opremo je 172.107 EUR.

Večanje števila strežnikov v informacijskem sistemu bolnišnice bo zahtevala nakup dodatne licence za razširitev obstoječega sistema virtualizacije v višini 15.000 EUR.

Prehod na elektronsko naročanje preiskav v histopatološki laboratorij in računalniška podpora delovnim procesom v laboratoriju bo zahtevala vlaganja v programsko opremo v višini 26.000 EUR.

Elektronsko beleženje porabljenega materiala po pacientih bo zahtevalo vlaganja v nadgradnjo obstoječe programske opreme v višini 8.621 EUR.

Dokupili bomo 40 uporabniških licenc za elektronski dokumentni sistem in razširili njegovo uporabo med vse predstojnike in glavne sestre.

Z modulom za analizo zbranih podatkov bomo nadgradili program za materialno skladiščno poslovanje v vrednosti 4.986 EUR.

Zaradi zagotavljanja varnosti oddaljenih povezav zaposlenih v omrežje bolnišnice bomo dokupili 60 uporabniških licenc za sistem enkratnih SMS gesel v vrednosti 5.000 EUR.

Zaradi širitve WiFi omrežja bomo dokupili licence za priključitev dodatnih 100 dostopovnih točk na centralni WiFi krmilnik v vrednosti 10.000 EUR.

Uvedba dodatnih delovnih postaj za sistem RIS/PACS bo zahtevala dokup dodatnih licenc za antivirusni program v vrednosti 9.000 EUR, ostale širitve števila delovnih postaj pa še licence za 3.600 EUR.

*Tabela 50 : Načrt investicij v programsko opremo v letu 2015 v EUR*

Vrsta investicije	Finančni načrt 2015
<b>I. NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>172.107</b>
<b>1. Programska oprema</b>	<b>113.486</b>
Nadgradnja programske opreme SRC Infonet - Birpis21	39.000
Dokup licenc za BC - Bussiness Connect	5.000
Nadgradnje programske opreme v Kadrovsko splošnemu sektorju	9.000
Nadgradnje programske opreme v Sektorju za finance in računovodstvo	20.000
Nadgradnje programske opreme v Sektorju SPV	6.000
Physio Tools verzija 2012 za fizioterapijo	1.100
Modul analize v programu ROS	4.986
Antivirus licence za ostale delovne postaje - razširitve	3.600
Programska oprema za beleženje sprememb na datotečnem strežniku	1.500
Programska oprema za beleženje sprememb na AD strežniku	1.300
Programska oprema Adobe	2.000
Dodatne licence za VmWare	10.000
Dodatne licence za Veeam	5.000
Securekey licence za oddaljen dostop	5.000
<b>2. Nujne tekoče nabave - programska oprema</b>	<b>5.000</b>
<b>3. Neopredmetena sredstva v projektih</b>	<b>53.621</b>
Uvedba PACS/RIS	9.000
Laboratorijski informacijski sistem na patologiji	26.000
Beleženje po pacientih	8.621
Razširitev WiFi omrežja	10.000

## 9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Za potrebe investicijskega in rednega vzdrževanja v letu 2015 so planirana finančna sredstva v višini 2.436.200 EUR. Višina načrtovanih vzdrževalnih del v letu 2015 je slabih 14 % večja od načrta vzdrževalnih del za leto 2014 in 2,5 % večja od višine realiziranih vzdrževalnih del v letu 2014.

Poleg omenjene vsote planiranih finančnih sredstev za potrebe investicijskega in rednega vzdrževanja v letu 2015, smo za leto 2015 planirali še 300.000 EUR za projektno vzdrževanje. To je investicijsko vzdrževanje oziroma ureditev očesnega oddelka na sedanjem diabetološkem dispanzerju, ko se le-ta preseli.

Večja višina planiranih sredstev za leto 2015 v primerjavi z letom poprej je predvsem zaradi 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. Doslednost vzdrževanja medicinske opreme, preventivnih servisov zahteva tudi standard DIAS, katerega je naša bolnišnica pridobila.

Načrt ostalih vzdrževalnih del pa je sicer zasnovan pretežno na enakomernem malenkostnem znižanju stroškov vseh vzdrževalnih del po vrsti. Eden od ukrepov za doseganja plana vzdrževalnih del je tudi, da bomo vse dobavitelje ponovno pozvali k pogajanju in zniževanju njihovih storitev oziroma cen ter dosledno preverjali cene na trgu. Delež vzdrževalnih in servisnih del pa bomo poizkušali opraviti po svojih kadrovskih zmožnostih tudi z lastnim kadrom (že nekaj zadnjih let se sicer število vzdrževalcev v našem sektorju zmanjšuje).

Seznam investicijsko vzdrževalnih del, ki so predvidene za izvedbo v letu 2015, je v prilogi - Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2015.

## 9.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2015 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 je zapadel 31.7.2014, zadnji obrok zapade 30.06.2018.
- v letu 2015 zapade v plačilo 12 obrokov kredita ( $12 \times 40.625 \text{ EUR} = 487.500 \text{ EUR}$ )
- vir za odplačilo kredita so amortizacijska sredstva.

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

Celje, maj 2015

## 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 Kampos, univ. dipl. ekon.

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

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

Direktor:

mag. Marjan Ferjanc, univ. dipl. ekon.

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

- Obrazec 1: Delovni program 2015
- Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2015
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2015
- Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2015
- Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2015
- Priloga – AJPES bilančni izkazi