

**ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE**

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

**PROGRAM DELA IN  
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2016  
ZA SPLOŠNO BOLNIŠNICO CELJE**

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

**KAZALO**

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016 VSEBUJE .....	3
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016.....	4
<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 2016.....</b>	<b>8</b>
<b>4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2016 .....</b>	<b>9</b>
4.1. LETNI CILJI .....	10
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC .....	11
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF.....	11
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	11
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF .....	13
<b>5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE .</b>	<b>14</b>
<b>6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA .....</b>	<b>15</b>
6.1. IZHODIŠČE ZA NAČRTOVANJE DELOVNEGA PROGRAMA ZZS .....	15
6.2. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA DO ZZS .....	16
6.2.1. Akutna bolnišnična obravnava.....	16
6.2.2. Programi, načrtovani po enotnih standardnih cenah .....	18
6.2.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj.....	20
6.2.4. Ambulantna dejavnost .....	20
6.3. PROGRAM ZDRAVSTVENIH STORITEV DO OSTALIH PLAČNIKOV .....	25
<b>7. ČAKALNE DOBE .....</b>	<b>26</b>
<b>8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP .....</b>	<b>31</b>
8.1. NAČRTOVANI PRIHODKI IN ODHODKI ZA IZVAJANJE SLUŽBE NMP V SBC .....	31
8.2. PLANIRANA SREDSTVA ZA USPOSABLJANJE ZDRAVSTVENIH DELAVCEV .....	34
8.3. PLANIRANA OPREMA (POSEBEJ ZA ZAŠČITNO OPREMA ZA OSEBJE, MOREBITNO OPREMO REŠEVALNIH VOZIL) .....	34
8.4. INVESTICIJE (ZA MEDICINSKO OPREMO ALI DRUGE VEČJE INVESTICIJE).....	34
8.5. ŠTEVILO PREDVIDENEGA KADRA ZA IZVAJANJE SLUŽBE IN STROŠKOV DELA PO DELOVNIH MESTIH.....	34
8.6. PREDVIDENO ŠTEVILO, VRSTO IN VREDNOST PODJEMNIH POGODB ZA IZVAJANJE DEJAVNOSTI UC PO STROŠKOVNEM MESTU .....	34
<b>9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....</b>	<b>36</b>
9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	36
9.1.1. Načrtovani prihodki.....	37
9.1.2. Načrtovani odhodki.....	41
9.1.3. Načrtovan poslovni izid.....	53
9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI .....	54
9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA .....	55
<b>10. PLAN KADROV .....</b>	<b>56</b>
10.1. ZAPOSLENOST.....	56
10.2. OSTALE OBLIKE DELA.....	64
10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	65
10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNISTVA.....	66
<b>11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2016.....</b>	<b>67</b>
11.1. PLAN INVESTICIJ.....	65
11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	81
11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA.....	82
<b>12. POSEBNI DEL Z OBVEZNI MI PRILOGAMI.....</b>	<b>83</b>
<i>Seznam okrajšav, uporabljenih v dokumentu.....</i>	<i>84</i>

**I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016 VSEBUJE**

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2016 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 2016
  2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2016
  3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2016
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2016**
  - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2016**
  - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2016**
  - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2016**
  - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2016**
  - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2016**
  - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

## II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016

### 1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Splošna bolnišnica Celje (v nadaljevanju SBC) 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).

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

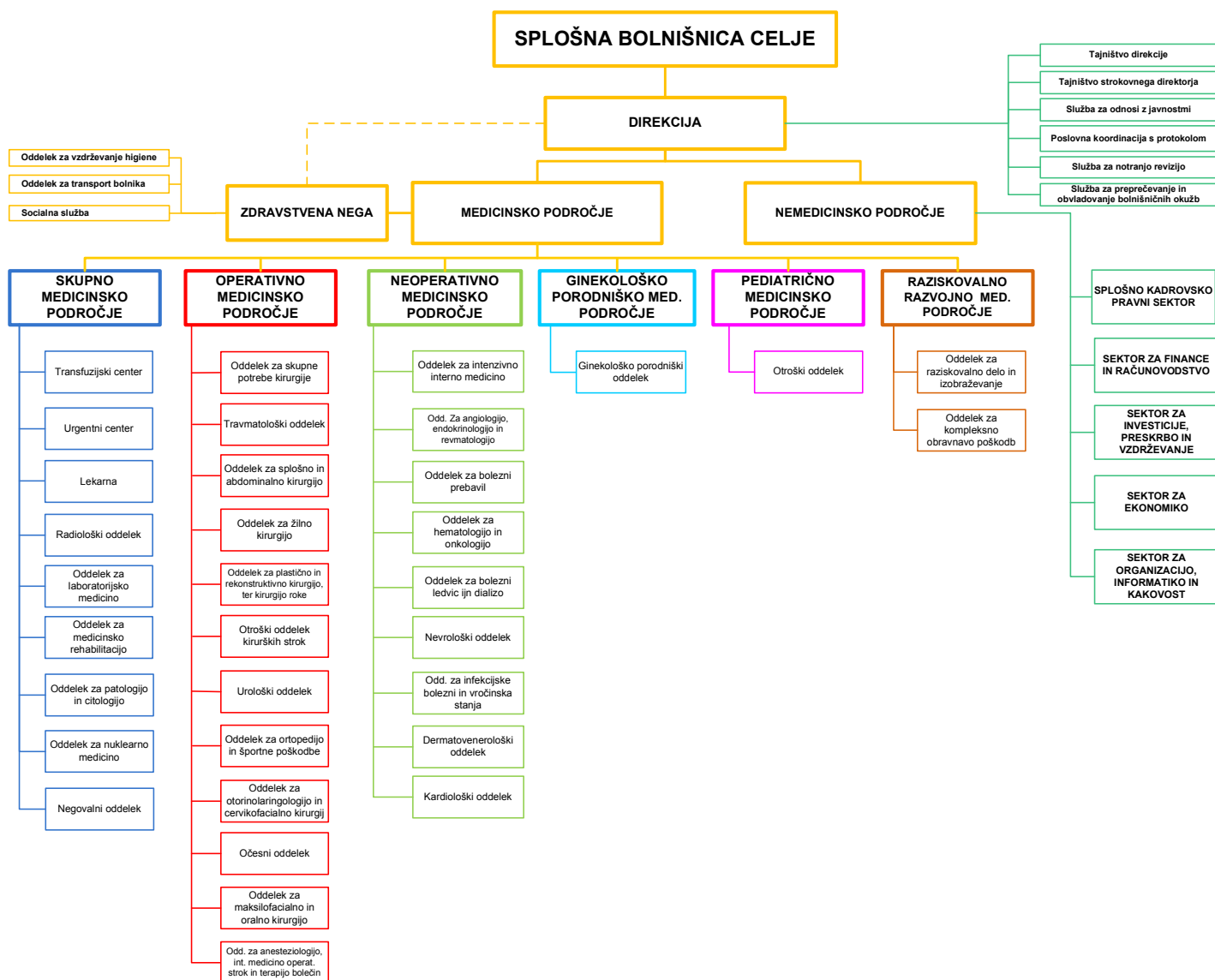
Osnovni podatki o SBC so naslednji:

- 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

V. d. direktorja zavoda: mag. Marjan Ferjanc, univ. dipl. ekon.

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

Pomočnica direktorja/glavna medicinska sestra bolnišnice: mag. Hilda Maze, univ.dipl.org.

Pomočnik direktorja za investicije, preskrbo in vzdrževanje: 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 direktorja 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 2015 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2016
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2015 ter 2016 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 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 in 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 (12.1.1993, 18.6.1996, 31.7.1997, 14.6.2001, 19.2.2002, 26.6.2002, 17.1.2006, 11.10.2011 in 23.6.2015)
- Statut Splošne bolnišnice Celje (19.7.2007 in 27.9.2007, 12.12.2011, 3.7.2015)
- Pravilnik o organiziranosti in organizaciji dela (4.7.2008, 11.7.2008, 25.7.2008, 9.12.2010, 30.3.2012, 11.2.2014, 23.12.2015, 8.4.2016, 20.4.2016)
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v Splošni bolnišnici Celje (28.7.2008, 28.8.2008, 23.12.2009, 23.7.2010, 27.10.2010, 17.12.2010, 15.3.2011, 3.5.2011, 10.6.2011, 24.11.2011, 3.1.2012, 1.8.2012, 14.5.2013, 19.7.2013, 4.11.2013, 9.1.2014, 3.6.2014, 23.7.2014, 18.12.2014, 13.7.2015, 13.11.2015, 23.12.2015, 31.12.2015, 18.1.2016, 7.3.2016, 20.4.2016)
- Pravilnik o delovanju službe za notranjo revizijo v Splošni bolnišnici Celje (22.4.2013)
- Pravilnik o delu etične komisije (18.11.2003)
- Pravilnik o reševanju pritožb bolnikov v Splošni bolnišnici Celje (30.1.2004)
- Pravilnik o poslovanju medicinske knjižnice (7.7.2003)
- Pravilnik o uporabi parkirnih prostorov na območju Splošne bolnišnice Celje (15.11.2013)
- Pravilnik za varno uporabo računalniškega sistema (13.3.2003)
- Pravilnik o delu komisije za zdravila Splošne bolnišnice Celje (23.9.2005, 18.4.2006)
- Pravilnik o delu komisije za SPP (16.10.2007)
- Pravilnik o komuniciranju z zunanjimi javnostmi (27.11.2007)

- Pravilnik o računovodstvu (6.2.2001, 13.3.2003)
- Pravilnik o povračilu stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih (11.4.2002)
- Pravilnik o zavarovanju osebnih in drugih podatkov v javnem zavodu SBC (3.7.2014)
- Pravilnik o projektnem vodenju v Splošni bolnišnici Celje (22.10.2001)
- Pravilnik o nabavnih procesih v Splošni bolnišnici Celje (3.4.2006)
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru (5.6.2007)
- Pravilnik o varstvu pri delu (21.6.1999)
- Pravilnik o ukrepih varstva pri delu (21.6.1999)
- Pravilnik o določanju redne delovne uspešnosti za zaposlene v SBC (7.4.2009)
- Pravilnik o delovnem času (25.3.1996)
- Odredba o elektronskem evidentiranju delovnega časa v Splošni bolnišnici Celje (1.9.2011, 18.6.2015)
- Pravilnik o določitvi dodatnega letnega dopusta za delo v območju ionizirajočih virov sevanja in za delo s citostatiki (16.1.2012, 22.11.2012)
- Pravilnik o izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva v SBC (1.5.2012, 8.6.2012, 20.3.2013, 20.5.2013, 31.1.2014, 1.1.2016)
- Pravilnik o obvladovanju poslovnih tveganj v SBC (13.7.2010)
- Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev (11.2.2011)
- Pravilnik o izvajanju notranje kontrole in ugotavljanja prisotnosti alkoholiziranosti in psihoaktivnih substanc zaposlenih v SBC (29.6.2010)
- Pravilnik o obvladovanju medicinskih tveganj v Splošni bolnišnici Celje (10.11.2015)
- Pravilnik o izvajanju mentorstva za pripravnike, specializante in delavce na usposabljanju v Splošni bolnišnici Celje (17.9.2014)
- Pravilnik o arhiviranju dokumentov (12.12.2014)
- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev v Splošni bolnišnici Celje (24.1.2014)
- Pravilnik o poslovanju z zdravstveno dokumentacijo (26.5.2014)
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in poslovanju donatorskega sklada (7.3.2014)
- Pravilnik o hrambi pacientovih stvari (12.3.2014)
- Pravilnik o beleženju in obračunavanju zdravstvenih storitev, kliničnih postopkov in diagnoz (22.9.2014)
- Pravilnik o ravnanju z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s prejemanjem daril v SBC (20.10.2015)
- Pravilnik o priznanjih Splošne bolnišnice Celje (27.10.2015)
- Pravilnik o raziskovalni dejavnosti (11.3.2016)
- Pravilnik o zaščiti prijaviteljev koruptivnih, neetičnih in nezakonitih ravnanj ter kršitev omejitev prejemanja daril (10.2.2016)
- Poslovno etični kodeks Splošne bolnišnice Celje (8.5.2013)
- Navodila za zavarovanje in izterjavo terjatev (7.7.2003)
- Navodilo o postopku sprejemanja donacij računalniške opreme (13.3.2004)
- Navodila o izvajanju internih strokovnih izpopolnjevanj (26.9.2006)
- Navodila o napredovanju delavcev v plačne razrede v Splošni bolnišnici Celje (23.2.2009)
- Navodilo o vsebini in nošenju identifikacijskih priponk (28.5.2007)
- Navodila o zagotavljanju NZV v obliki stalne pripravljenosti (1.5.2012)
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v časučasne zadržanosti z dela (16.10.2012)
- Navodila za obvladovanje procesa storitev zdravstvenih delavcev/sodelavcev na podlagi podjemnih pogodb in pogodb civilnega prava (9.11.2012)
- Navodilo za organizacijo potovanj v tujino za zaposlene v Splošni bolnišnici Celje (18.1.2013)
- Navodilo za plačilo strokovnih delavcev, ki sodelujejo pri klinični praksi (17.9.2014)
- Navodilo za izvedbo donacijskega postopka (1.2.2007)
- Poslovnik o delu komisije za posodabljanje Splošne bolnišnice Celje (21.5.2003)
- Poslovnik o delu sveta zavoda Splošne bolnišnice Celje (17.3.2016)
- Poslovnik o delu komisije za zdravstveni material v Splošni bolnišnici Celje (19.6.2009)
- Poslovnik o delu delovne skupine za načrt integritete (17.6.2014)

### 3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2016

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2016 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2016 in 2017 (ZIPRS1617) (Uradni list RS, št. 96/15),
- Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2016,
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2016 in drugih ukrepih v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 90/15),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2016 in 2017,
- 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 50/14, 95/14 – ZUPPJS15 in 82/15),
- Dopis Ministrstva za zdravje – Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2016 z dne 24.12.2015;
- Dopis Ministrstva za zdravje – Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela javnih zdravstvenih zavodov za leto 2016, vključno s kadrovskimi načrti z dne 25.03.2016;
- Dopis Ministrstva za zdravje – Dodatna izhodišča za pripravo Programa dela in finančnega načrta Splošne bolnišnice Celje za leto 2016 z dne 20.5.2016;
- Aneks št. 4 k Pogodbi o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2015 z veljavnostjo 1.3.2016 (Pogodba ZZZS 2015);
- Sklepi Vlade Republike Slovenije o spornih vprašanjih v zvezi s Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2016 z dne 19.5.2016;
- Dopis Ministrstva za zdravje – Enkratni dodatni programi v letu 2016 za namen skrajševanja čakalnih dob z dne 1.6.2016 – (sklep Vlade RS št. 17200-1/2016/6 z dne 19.5.2016 – v nadaljevanju sklep Vlade RS)

Izhodišča za pripravo posameznih elementov Finančnega načrta 2016 s programom dela na osnovi znanih zakonskih okvirov ter predpostavk in ocen SBC navajamo v sklopu posameznih poglavij.

Na poslovanje in s tem Finančni načrt 2016 vpliva pričetek delovanja novega Urgentnega centra Celje (v nadaljevanju UCC) s 30.12.2015. UCC glede na svojo prostorsko zasnovo, organizacijo dela, višjo kakovost storitev prinaša s sabo višje stroške. Kritje povečanih stroškov je vključeno v Aneks št. 1 k Splošnemu dogovoru 2015, Splošni dogovor 2016 (sklepi Vlade RS o spornih vprašanjih za Splošni dogovor 2016), celovit način in sprememba financiranja urgentne dejavnosti pa je predvideno z Aneksom k Splošnemu dogovoru 2016. Celostno se še ureja tudi financiranje pediatričnih urgentnih centrov v Sloveniji, pri čemer predvidevamo, da se bo še korigiralo tudi financiranje Pediatričnega urgentnega centra Celje (v nadaljevanju PUC), ki deluje v okviru UCC od njegovega odprtja dalje. Glede na obstoječo zasnovo in organizacijo ugotavljamo, da delovanje PUC v naši bolnišnici z obstoječim financiranjem ni v celoti finančno pokrito. V Finančni načrt 2016 pa sicer vključujemo višino sredstev za UCC, ki so uveljavljena z Aneksom 1 k Dogovoru 2015 in Splošnim dogovorom 2016.

V Finančni načrt 2016 vključujemo tudi izvajanje programov za namen skrajševanja čakalnih dob, ki je predviden za SB Celje glede na sklepe Vlade RS z dne 19.5.2016 v okviru spornih vprašanj za Dogovor 2016.



## 4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2016

SBC 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 najprej podajamo strateške cilje in cilje v okviru strateško razvojnega programa 2008 – 2017 Splošne bolnišnice Celje.

### **S1. Zadovoljstvo uporabnikov**

- S1.C1. Zadovoljstvo pacientov in svojcev s storitvami bolnišnice
- S1.C2. Sodelovanje in razmejitev dela med različnimi ravni in oblikami zdravstvenega varstva
- S1.C3. Izpolnjevanje pogodbenih določil do ZZS
- S1.C4. Vzpostavljen profesionalizem na področju odnosov z zunanjimi javnostmi in nadgradnja pozitivne javne podobe
- S1.C5. Povezovanje z medicinskimi fakultetami in fakultetami za zdravstvene vede

### **S2. Strokovni razvoj**

- S2.C1. Sledenje in uvajanje najnovejših in novih metod dela, diagnostičnih postopkov
- S2.C2. Kontinuirano znanstveno raziskovalno delo
- S2.C3. Permanentno izvajanje učne dejavnosti in povezovanje z medicinskimi fakultetami
- S2.C4. Status kliničnosti posameznih področij
- S2.C5. Permanentno izboljševanje kakovosti
- S2.C6. Celovito obvladovanje strokovno medicinskih tveganj in varnosti pacientov

### **S3. Uravnoteženo poslovanje**

- S3.C1. Obvladovanje stroškov in povečevanje učinkovitosti
- S3.C2. Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti
- S3.C3. Učinkovita izraba obstoječih sredstev in učinkovita naložbena politika
- S3.C4. Rast prihodkov
- S3.C5. Preglednost poslovanja

### **S4. Celovita kakovost in procesna organiziranost**

- S4.C1. Zagotavljanje kakovosti in optimizacija procesa zdravstvene obravnave pacienta in ostalih notranjih procesov
- S4.C2. Standardizacija delovnih procesov
- S4.C3. Zagotavljanje optimalne učinkovitosti zaposlenih
- S4.C4. Celovito obvladovanje poslovnih tveganj

### **S5. Informatizacija**

- S5.C1. Zagotavljanje celovite in varne informacijske podpore delovnim procesom v bolnišnici
- S5.C2. Spremljanje razvoja informacijskih sistemov in uvajanje novosti v prakso
- S5.C3. Vključevanje v projekt e-zdravje

### **S6. Razvoj kadrovskih potencialov**

- S6.C1. Aktivna kadrovska politika
- S6.C2. Zagotavljanje varnih in ugodnih delovnih pogojev za zaposlene in stranke
- S6.C3. Usposabljanje vodstvenih kadrov
- S6.C4. Razvoj in upravljanje organizacijske kulture
- S6.C5. Izboljšanje komuniciranja in informiranja zaposlenih

S6.C6. Zagotavljanje permanentnega usposabljanja in izobraževanja zaposlenih ter prenosa znanja

### **S7. Prostorski razvoj in opremljenost**

S7.C1. Nadomestna novogradnja

- Zagotovitev enotnih namestitvenih standardov in delovnih pogojev
- Izboljšana potresna in požarna varnost ter učinkovitejša logistika
- Izboljšana funkcionalnost prostorov
- Centralizacija operacijskih prostorov
- Združenje dejavnosti splošne in nujne medicinske pomoči v urgentnem centru
- Združena pediatrična dejavnost na eni lokaciji
- Energetsko učinkovitejše stavbe

S7.C2. Posodabljanje in nabava nove opreme

S7.C3. Razvoj prometne infrastrukture

- Izgradnje parkirne hiše na območju bolnišnice
- Izboljšana dostopnost

## **4.1. LETNI CILJI**

V nadaljevanju podajamo letne cilje SBC 2016, 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.

<b>Zs</b>	<b>Letni cilj 2016</b>	<b>Strateški cilji - povezava</b>
1.	Odpraviti preseganje maksimalnih dopustnih čakalnih dob na področju diagnostike in prospektivnih programov	S1.C1, S1.C3
2.	Zagotavljanje pogojev za kliničnost	S2.C5, S4.C1
3.	Izboljšanje kazalnikov kakovosti na treh področjih	S4.C1, S2.C5
4.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	S2.C6
5.	Stabilizacija UCC (organizacijsko, kadrovsko in finančno)	S1, S2, S3, S4, S7
6.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	S2.C6
7.	Povečanje in ureditev prostorskih kapacitet za hospitalno zdravljenje internističnih in infektoloških pacientov	S1, S2, S3, S4, S7
8.	Uravnoteženo poslovanje v poslovnem letu 2016	S3
9.	Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	S3
10.	Pridobitev certifikata ISO - predpresoja	S4
11.	Obvladovanje neželenih dogodkov	S2.C5, S2.C6
12.	Notranje revidiranje in spremljanje napredovanja po delovnem načrtu Službe za notranjo revizijo za leto 2016	S4.C4

## 4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

### 4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju notranjega nadzora javnih financ (NNJF)

Cilji na področju NNJF so:

- a) Cilji povezani z uresničevanjem integritete v skladu z ZIntPK:
  - Ažuriranje in izvajanje načrta integritete.
- b) Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol:
  - Sprejem pravilnika izvajanja raziskovalne dejavnosti, kliničnega preskušanja zdravil in medicinskih pripomočkov.
  - Dopolnitev sistema notranjih kontrol na vodenja čakalnih seznamov.
- 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 investicije, preskrbo in vzdrževanje in notranjih kontrol obvladovanja tveganj na področju zaključevanja zdravstvene dokumentacije.

### 4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Z namenom zagotoviti učinkovito in uspešno uresničevanje vseh načrtanih 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), S2 (Strokovni razvoj) in S4 (Celovita kakovost in procesna organiziranost)

- **Tveganje** neugodnega časovnega zamika pri nabavi MRI aparata in posledično odstopanje od zastavljenega plana dela v operacijskih dvoranah in na področju invazivne diagnostike. **Ukrep:** Projektno vodenje nabave MRI aparata in mesečno spremljanje realizacije prostpektivnih programov.
- **Tveganje** pomanjkanja sredstev v raziskovalnem fondu in pravne omejitve, za zagotavljanje pogojev za kliničnost. **Ukrep:** Sprotno spremljanje realizacije zagotavljanja sredstev.
- **Tveganje** manj primernih prostorskih pogojev za medicinsko oskrbo pacientov. **Ukrep:** Izvedba predvidenih ukrepov za izboljšanje pogojev namestitve pacientov.
- **Tveganje** časovne zakasnitve pri posodobitvi formalne ureditve izvajanja strokovnih nadzorov in posledično odmik od terminskega plana. **Ukrep:** Redno spremljanje terminskega plana.
- **Tveganje** nerealizacije poenotenja delovanja UCC, pomanjkanje sredstev in odsotnost novih standardov. **Ukrepi:** Nadaljevanje s prizadevanji za poenotenje delovanja UCC in zagotoviti ustreznega obsega sredstev.

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** nespoštovanja zunanjih formalnih določil o zaključevanju zdravstvene dokumentacije. **Ukrep:** Notranja revizija zaključevanja zdravstvene dokumentacije.
- **Tveganje** okužbe z *multirezistentnimi bakterijami v času hospitalizacije*. Prepoznavamo tveganje za možnost širjenja multirezistentnih bakterij in posledično povečevanja stroškov zdravljenja in možnost vlaganja odškodninskih zahtevkov. **Ukrep:** Redno izvajanje izobraževanj vseh zaposlenih glede preventivnih ukrepov, dosledno izvajanje nadzornih brisov, upoštevanje navodil o namestitvi bolnikov, pri katerih je ocenjena večja stopnja tveganja in zagotavlja ustrezni namestitveni možnosti po oddelkih, s posebnim poudarkom na internističnih oddelkih (izolacijske sobe s svojimi sanitarijami).
- **Tveganje** neudeležbe zaposlenih na izobraževanju namenjenemu obvladovanju neželenih dogodkov, s predstavitvijo ukrepov za preprečevanje RZP, padcev in vbodov, ki so posledica nepoznavanja tehnik preprečevanja oz. neupoštevanja navodil, neizvajanje pogovorov o varnosti. **Ukrep:** Mesečno spremljanje udeležbe na usposabljanju in mesečno preverjanje izvajanja pogovorov o varnosti.

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

- **Tveganje** za zagotovitev prostorskih kapacitet za namestitve dodatnih postelj predstavlja izvajanje GOI del skladno z ZJN 3. **Ukrepi:** - racionalizacija projekta, - izbira optimalnega postopka po ZJN za izbiro izvajalca.

#### Register tveganj za cilje, ki so povezani s strateškimi cilji S3 (Uravnoteženo poslovanje)

- **Tveganja** pridobitve dodatnih sredstev za pokrivanje stroškov delovanja PUC-a v višini 1 mio EUR. **Ukrep:** Ustrezen dogovor z Ministrstvom za zdravje in vključitev financiranja v Dogovor 2016.
- **Tveganje** preseganja ali nedoseganja programov po pogodbi ZZZS in s tem nedoseganje prihodkov ali povzročanje nepredvidenih stroškov. **Ukrep:** Ažurno spremljanje obsega dela, kjer se bodo izkazovali odmiki od zastavljenih planov se bo izvedlo takojšnje ukrepanje. V primeru nezmožnosti realizacije programov zaradi zmanjšanih potreb prebivalstva ali preseganja realizacije zaradi povečanih potreb se bo predlagalo prestrukturiranje programov v skladu z določili Dogovora.
- **Tveganje** neustreznega evidentiranja storitev opravljenega dela. **Ukrep:** Vzpostavljajte ustrezni 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:** *Uravnoteženo poslovanje v poslovnem letu 2016*. 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 uravnoveženosti 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, neuravnoveženega 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.

#### Register tveganj za cilj, ki je povezani s strateškim ciljem S6 (Razvoj kadrovskih potencialov)

- **Tveganje za cilj:** *Mednarodna akreditacija bolnišnice:* Pomanjkanje sredstev za odpravo pomanjkljivosti, neustrezna nefleksibilna organizacijska kultura. **Ukrep:** Pravočasno planiranje sredstev v FN za odpravo pomanjkljivosti. Informirati zaposlene o pomenu akreditacije bolnišnice .

#### **4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF**

Aktivnosti na področju notranjega nadzora javnih financ se delijo v aktivnosti, ki so usmerjene v vzpostavljanje in dopolnjevanje sistema notranjih kontrol za obvladovanje tveganj ter v nadziranje učinkovitosti in uspešnosti njihovega delovanja. Dopolnjevanje sistema notranjih kontrol bo usmerjeno v obvladovanje tveganj nezakonitosti, nepreglednosti in negospodarnosti. Nadziranje učinkovitosti in uspešnosti notranjih kontrol bo bolnišnica izvajala z lastno Službo za notranjo revizijo. Načrt dela Službe za notranjo revizijo za leto 2016 je v prilogi. V bolnišnici je že več let aktivna delovna skupina za področje obvladovanje tveganj integritete, ki bo tudi v letu 2016 nadaljevala s svojim delom. Njeno delovanje bo usmerjeno v snovanje predlogov notranjih kontrol za obvladovanje tveganj nedovoljenega sprejemanja daril, javnega naročanja, čakalnih seznamov in kliničnega preskušanja.

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

Zs	Letni cilj 2016	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
1.	Odpraviti preseganje maksimalnih dopustnih čakalnih dob na področju diagnostike in prospektivnih programov	število čakajočih preko dopustne čakalne dobe na RTG diagnostiki, povprečno preseganje plana na prospektivnih programih	število čakajočih preko dopustne čakalne dobe na RTG diagnostiki 31.12. v primerjavi s 1.1.2016 znižano za 80%, povprečno preseganje plana na prospektivnih programih za 10%
2.	Zagotavljanje pogojev za kliničnost	povečanje števila akademskih nazivov	1 nov redni profesor, 1 nov docent, 4 asistentov
3.	Izboljšanje kazalnikov kakovosti na 3 področjih	<p>KK v okviru Zdravniške zbornice, ZZZS in lastni KK.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- KK 21 Razjede zaradi pritiska (2. kazalnik – št. pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici);</li> <li>- KK 22 Čakalna doba na CT;</li> <li>- KK 71 MRSA (št. pacientov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije).</li> </ul>	izboljšanje KK v primerjavi z 2015 za 10%
4.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	število oddelkov z izvedenim nadzorom	vsi bolnišnični oddelki s hospitaliziranimi pacineti
5.	Stabilizacija UCC (organizacijsko, kadrovsko in finančno)	ankete o zadovoljstvu pacientov in zaposlenih v UCC ob polletju in koncu leta	ob koncu leta izboljšava ocen za 10% glede na izhodiščno leto
6.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	število evidentiranih prenosov MRSA in ESBL	zmanjšanje števila prenosov MRSA, ESBL in VRE za 10% glede na 2015
7.	Povečanje in ureditev prostorskih kapacitet za hospitalno zdravljenje internističnih in infektoloških pacientov	število postelj za otroške infektološke paciente	9
8.	Uravnoteženo poslovanje v poslovnem letu 2016	Gospodarnost poslovanja	> oz. = 1
9.	Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Vrednost neporavnanih obveznosti glede na zapadlost	Vse neporavnane obveznosti do dobvateljse so v okviru zapadlosti do 30 dni
10.	Pridobitev certifikata ISO - predpresoja	Izvedba predpresoje	Uspešno izvedena presoja
11.	Obvladovanje neželenih dogodkov	Število zaposlenih na izobraževanju. Incidenca padcev s postelje. Število pacientov, ki so RZP dobili	70 udeležencev na izobraževanje. 1 negovalna vizita/teden/oddelek in 2x letno v SBC.

Zs	Letni cilj 2016	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
		v bolnišnici. Število izvedenih negovalnih vizit. Število izvedenih pogovorov o varnosti. Število poškodb zaposlenih z ostrimi predmeti.	
12.	Notranje revidiranje in spremljanje napredovanja po delovnem načrtu Službe za notranjo revizijo za leto 2016	Razmerje: (število izvedenih notranjih revizij in spremljanj napredovanj)/(število načrtovanih notranjih revizij in spremljanj napredovanj)	1

## 6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

### 6.1. IZHODIŠČE ZA NAČRTOVANJE DELOVNEGA PROGRAMA ZZS

Osnova za načrtovanje delovnega programa do ZZS je Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev (Pogodba ZZS), ki predstavlja večinskih del prihodka SBC. Ker Pogodba ZZS za pogodbeno leto 2016 še ni sklenjena, podajamo obseg dela do ZZS na osnovi sklenjenega Aneksa št. 4 k Pogodbi 2015 od 1.3.2016 dalje, s katerim smo dogovorili prestrukturiranje programov z ZZS v okviru obstoječe pogodbene vrednosti. Vključujemo tudi predvidene naslednje spremembe v letu 2016:

- spremembe planov prospektivnih programov, ki se plačujejo v višini celotne realizacije;
- predvideno možno plačilo določenih vrst prospektivnih programov v obsegu do 10 % nad pogodbeno dogovorjenim programom;
- na področju specialistično ambulantne dejavnosti smo upoštevali spremembe v številu planiranih obiskov, ki jih vsako leto prinaša določba glede planiranja le-teh na osnovi povprečja zadnjih treh let.

Z Aneksom št. 4 k Pogodbi o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2015 (Pogodba ZZS 2015) z veljavnostjo 1.3.2016 dalje smo z ZZS dogovorili naslednje spremembe:

- program akutne obravnave se je zmanjšal za 337,25 uteži in 675 primerov letno (iz 47.003,63 uteži in 33.426 primerov na 46.666,38 uteži in 32.751 primerov);
- povečal se je ambulantni program » operacija na ožilju« za 273 storitev (s 454 na 727 storitev);
- povečal se je program CT storitev za 1.038 storitev (iz 8.823 na 9.861);
- prestrukturiranje prospektivnih primerov v okviru akutne obravnave.

Z navedenim prestrukturiranjem programov smo dorekli širitve v obsegu programov zaradi skrajševanja in zagotavljanja čakalnih dob v okviru dopustnih v letu 2016 (prospektivni programi, ambulantni program operacij žil, CT program). Gre za povečanje programov z dolgimi čakalnimi dobami v okviru obstoječe pogodbene vrednosti na račun zmanjšanja krajših, cenejših primerov programov akutne obravnave.

V izkazani načrtovani obseg programa v tem poglavju ne vključujemo izvajanje programov za namen skrajševanja čakalnih dob v letu 2016, ki je predvideno za SB Celje glede na sklepe Vlade RS z dne 19.5.2016. Gre za posebne programe – enkratne programe v letu 2016, za katere še ne vemo, na kakšen način bodo vključeni v pogodbo za izvajanje zdravstvenih storitev za leto 2016.

SB Celje bo poleg izkazanih planiranih programov v tabelah v nadaljevanju v letu 2016 izvajala še:

- 400 posegov koronarnih angiografij,
- 200 preiskav EMG,
- 50 posegov operacij prostate z robotsko kirurgijo.

## 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 2016

Akutna obravnava	Finančni načrt 2015*	Realizacija 2015*	Finančni načrt 2016*	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
- število SPP primerov	33.825	33.916	33.177	98,08	97,82
-število uteži	47.721,27	48.469,30	47.966,40	100,51	98,96
- povprečna utež	1,411	1,429	1,446	102,48	101,17

\*vključeno je možno 10 % preseganje določenih prospektivnih programov

Iz izkazanih podatkov je razviden trend, ki se pojavlja na področju akutne obravnave v obdobju zadnjih let; število primerov akutne obravnave se zmanjšuje, medtem ko pa se število planiranih uteži ne zmanjšuje, temveč obratno, povišuje. To se izkazuje skozi naraščajočo povprečno utež na primer, ki se povišuje in izkazuje trend k povečevanju števila zahtevnejših, dražjih obravnav. Vzoredno pa se iz akutne obravnave izločajo manj zahtevne in cenejše obravnave, ki prehajajo na načine izvenbolnišničnih, ambulantnih obravnav. V Tabelo 1 pa vključujemo možno preseganje 10 % določenih prospektivnih programov nad pogodbeno dogovorjenim obsegom (417 primerov in 750 uteži) glede na Aneks št.4 k Pogodbi 2015.

Razvidno je, da se v letu 2016 glede na Finančni načrt iz leta 2015 zmanjšuje število obravnavanih primerov za cca 2 %, medtem ko pa se število načrtovanih uteži v letu 2016 povečuje. Takšno razmerje izhaja iz načrtovane višje povprečne uteži v letu 2016, ki izhaja iz vsebinskih sprememb v okviru programa dela akutne obravnave.

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)\*

Dejavnosti	Finančni načrt 2015		Realizacija 2015		Finančni načrt 2016		Indeksi glede na primere		Indeksi glede na uteži	
	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	FN16/ FN15	FN16 / R15	FN16/ FN15	FN16 / R15
kirurgija	8.831	16.682,16	8.600	16.226,53	8.970	16.792,24	101,6	104,3	100,7	103,5
ortopedija	1.313	3.554,97	1.311	3.606,76	1.380	3.796,38	105,1	105,3	106,8	105,3
internistika	8.329	13.787,04	8.758	14.258,88	7.438	13.629,66	89,3	84,9	98,9	95,6
infektologija	2.000	2.098,00	2.005	2.399,84	2.037	2.136,81	101,9	101,6	101,9	89,0
nevrologija	1.400	2.770,60	1.450	2.981,98	1.400	2.856,00	100,0	96,6	103,1	95,8
ginekologija	5.970	4.739,89	5.779	4.878,81	5.844	4.670,98	97,9	101,1	98,5	95,7
pediatrija	3.200	2.048,00	3.218	2.039,34	3.300	2.092,20	103,1	102,5	102,2	102,6



Dejavnosti	Finančni načrt 2015		Realizacija 2015		Finančni načrt 2016		Indeksi glede na primere		Indeksi glede na uteži	
	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	FN16/	FN16	FN16/	FN16
							FN15	/ R15	FN15	/ R15
ORL	2.040	1.530,00	2.015	1.511,78	2.064	1.465,44	101,2	102,4	95,8	96,9
okulistika	160	96,00	150	95,36	156	99,22	97,5	104,0	103,4	104,0
maksil. krg.	80	44,00	97	54,85	84	47,46	105,0	86,6	107,9	86,5
dermatologija	500	365,00	533	415,17	504	380,02	100,8	94,6	104,1	91,5
SKUPAJ	33.823	47.715,66	33.916	48.469,30	33.177	47.966,40	98,1	97,8	100,5	99,0

\*vključeno je možno 10 % preseganje določenih prospektivnih programov

Pri načrtovanju obsega programa na nivoju posameznih strok v letu 2016 upoštevamo obseg načrtovanega in realiziranega programa iz preteklega leta 2015 ter načrtovane spremembe v letu 2016. Glede na opazen trend izločanja manj zahtevnih, cenejših in enodnevnih obravnjav iz akutne obravnave se znižuje število primerov akutne obravnave na področju internističnih strok. Upoštevati pa je potrebno, da v izkazani obseg na področju internistike še ni vključenih 400 posegov koronarnih angiografij, ki jih bo izvedel kardiološki oddelek. Na področju kirurških strok povečujemo program tam, kjer je le-to potrebno zaradi znižanja in zagotavljanja čakalnih dob v okviru dopustnih.

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 2016 vključujemo poleg načrtovanega programa po predvideni pogodbi ZZZS tudi možnost preseganja nekaterih programov za 10 % v skladu z Aneksom 1 k Dogovoru 2015. Program vključuje dogovorjena prestrukturiranja programov z Aneksom 4 k Pogodbi ZZZS 2015. Na osnovi širitev programov s prestrukturiranjem, je pripravljen tudi predstavljen načrt skrajševanja čakalnih dob, v okviru poglavja 7 tega gradiva.

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: Plan prospektivnih primerov v letu 2016 v primerjavi z realizacijo 2015 in planom 2015 (vključno z 10 % preseganjem)

PROSPEKTIVNI PROGRAMI	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
<b>1. PROGRAMI, PLAČANI PO REALIZACIJI</b>	<b>3.993</b>	<b>3.892</b>	<b>3.892</b>	<b>97,47</b>	<b>100</b>
Porod	1.895	1.870	1.870	98,68	100
PTCA	340	366	366	107,65	100
operacije rakavih bolnikov	710	723	723	101,83	100
- od tega op. prostate	250	223	250	100	112,11
splav	459	325	325	70,81	100
zdravljenje možganske kapi	589	608	608	103,23	100
<b>2. PROGRAMI, PLAČANI DO +10%</b>	<b>4.364</b>	<b>4.211</b>	<b>4.556</b>	<b>104,4</b>	<b>108,19</b>
Operacije ušes, nosu, ust in grla	1.131	1.083	1.214	107,34	112,1
Operacije na ožilju-arterije in vene	491	470	512	104,28	108,94
Operacije na ožilju - krčne žile	55	68	76	138,18	111,76
Koronarografija	688	612	688	100	112,42

PROSPEKTIVNI PROGRAMI	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
Operacije kile	535	542	544	101,68	100,37
Operacija žolčnih kamnov	460	425	437	95	102,82
Endoproteza kolka	390	392	415	106,41	105,87
Endoproteza kolena	215	219	219	101,86	100
Ortopedske operacije rame	120	106	120	100	113,21
Operacija hrbtenice	167	195	219	131,14	112,31
operacije na stopalu, gležnju	112	99	112	100	113,13
<b>3. OSTALI PROGRAMI</b>	<b>1.169</b>	<b>1.119</b>	<b>1.186</b>	<b>101,45</b>	<b>105,99</b>
Angiografija*	211	191	211	100	110,47
Artroskopija	420	414	437	104,05	105,56
Operacija karpalnega kanala	30	23	30	100	130,43
operacije prostate-benigne	70	79	70	100	88,61
Odstranitev osteosintetskega mat.	363	348	363	100	104,31
Operacija stresne inkontinence	75	64	75	100	117,19

\*v plan angiografij je vključenih 162 posegov koronarografij z aortografijo

Programi, ki se uvrščajo v skupino tistih, ki so v končni obračun vključeni oz. so plačani v višini celotno dosežene realizacije, so v skladu z Dogovorom načrtovani v višini celotno dosežene realizacije preteklega leta. Razvidno pa je, da v okviru programa operacije rakavih bolnikov načrtujemo povečanje programa operacij prostat. Gre za operacije prostat z robotsko metodo, za katere imamo po Pogodbi ZZZS odobrenih v višini 250 letno in v letu 2015 obravnavani program ni bil v celoti realiziran. V izkazani načrtovani program operacij prostat pa ni vključenih dodatnih 50 posegov po sklepih Vlade RS iz naslova skrajševanja čakalnih dob. Skupni obseg operacij prostat je tako v letu 2016 v višini 300 posegov.

Skupna višina načrtovanih programov, ki se plačujejo v višini do 10 % presejanja, je v letu 2016 v primerjavi z realizacijo iz leta višja za 8,19 %, v primerjavi z načrtovanim programom iz leta 2015 pa se povečuje za 4,4 %. Razvidno je, se v primerjavi z realizacijo iz leta 2015 povečujejo vse vrste programov v tej skupini. Razlog za to je v zagotavljanju in zmanjševanju čakalnih dob, kar je predstavljeno v Poglavju 7.

Skupina ostalih prospektivnih programov je v letu 2016 večinoma načrtovana na načrtovani ravni iz preteklega leta 2015. Na večini teh programov, razen na benignih operacijah prostate, namreč program v letu 2015 ni bil dosežen. V tej skupini programov pa se iz naslova skrajševanja čakalnih dob povečuje planirani obseg artroskopij. Program operacij karpalnih kanalov, kjer je razviden največji indeks povečanja glede na leto 2015, je v okviru akutne obravnave načrtovan le v manjšem deležu, večinoma se namreč izvaja na ambulantni način (glej poglavje 6.2.2.).

V obseg programov iz Tabele 3 tudi ni vključenih 400 posegov koronarnih angiografij iz naslova skrajševanja čakalnih dob.

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

Načrtovane programe po enotnih standardiziranih cenah za leto 2016 prikazujemo na osnovi veljavne pogodbe 2015 z Aneksom 3 z veljavnostjo od 1.1.2016 dalje. V letu 2015 so bila na teh programih izvedena začasna prestrukturiranja, ki so veljala samo za pogodbeno leto 2015 ter se s 1.1.2016 vračajo na stanja pred prestrukturiranjem. Gre za naslednje programe: operacija sive mreže, operacije karpalnega kanala, proktoskopija, rektoskopija, sklerozacija, ligatura.

Programi, ki so vezani na aplikacije zdravil, medikamentozni splav, program VEGF, se v skladu z Dogovorom načrtujejo na realizaciji iz preteklega leta, saj se glede na obračunska merila plačujejo v višini celotno dosežene realizacije.

V skupino programov, ki se načrtujejo po enotnih, standardiziranih cenah, se vsako leto uvrsti več programov, v letu 2015 smo pričeli izvajati tudi program »aplikacija qutenza obliža«.

Izreden dvig programa v letu 2016 je razviden na programu operacij na ožilju, kjer smo glede na čakalno dobo že predlagali prestrukturiranje programa in slednje že izkazujemo v Tabeli 4. Sicer pa načrtujemo v skupini programov iz Tabele 4 predlagati še nekatera druga prestrukturiranja programov, ki bodo izhajala iz realnih potreb po obsegih programov.

V skupini programov v tem poglavju je možno plačilo do 10 % preseganja nad pogodbeno dogovorjenim obsegom na področju operacij na ožilju in kil, kar tudi vključujemo v planirani obseg za leto 2016.

*Tabela 4: Načrtovani primeri, obračunani po enotnih cenah v letu 2016, primerjava z realizacijo 2015 in planom 2015*

Naziv programa	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
Operacije sive mreže	798	796	771	96,62	96,86
Priprava in aplikacija zdravila Remicade/Mabthera	339	364	364	107,37	100,00
Medikamentozni splav	269	294	294	109,29	100,00
Histeroskopska operacija	180	180	180	100,00	100,00
Operacija na ožilju	454	477	750	165,20	157,23
Operacija kile	118	118	130	110,17	110,17
Operacija karpalnega kanala	750	708	820	109,33	115,82
Proktoskopija	2.600	2.405	2.500	96,15	103,95
Rektoskopija	140	129	200	142,86	155,04
Sklerozacija	5	8	30	600,00	0,00
Ligatura	588	594	440	74,83	74,07
Aplikacija qutenza obliža	30	5	30	100,00	600,00
Onkologija : sistemsko zdravljenje karcinoma dojke	1.092	324	1.092	100,00	337,04
Onkologija: sist.zdravljenje karc. debelega črevesa in danke	525	262	525	100,00	200,38
Zdravljenje starostne degeneracije makule z anti VEGF - prva in nadaljna obravnava - primer	860	861	861	100,12	100,00
Zdravljenje starostne degeneracije makule z anti VEGF - nad. obr.z intravit. aplikacijo zdr.- primer	1.822	2.116	2.116	116,14	100,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>10.570</b>	<b>9.641</b>	<b>11.103</b>	<b>104,29</b>	<b>114,33</b>

Program sistemskega zdravljenja karcinoma dojke in karcinoma debelega črevesja in danke smo pričeli izvajati sredi leta 2013 in izkazuje skozi obdobje treh let načrtovani postopni prenos iz OI Ljubljana v SBC za bolnike iz celjske regije. V letu 2015 se je izredno povečal program zdravljenja karcinoma debelega črevesja in danke (iz 30 aplikacij v letu 2014 na 262 aplikacij v letu 2015). Za leto 2016 načrtujemo dodaten dvig programa sistemskega zdravljenja raka in približevanje načrtovanim pogodbenim vrednostim, vendar ocenjujemo, da glede na okoliščine programa ne bomo dosegli v celotni višini pogodbeno načrtovanega.

### 6.2.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj

Tabela 5: Plan obsega neakutne obravnave do ZZZS v letu 2016

Neakutna obravnava	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
- neakutna obravnava ( št. oskrbnih dni)	3.714	2.853	3.714	100	130,18

Načrtovani program neakutne obravnave v letu 2016 je v višini pogodbeno načrtovanega iz leta 2015. Glede na realizacijo iz leta 2015 je program v letu 2015 višji za 30,18 %. Trend upadanja realizacije neakutne obravnave je pogojen s prezasedenostjo oddelkov, kjer so pacienti, ki bi bili primerni za tovrstno obravnavo in usmerjenost teh oddelkov v akutno zdravljenje.

Tabela 6: Plan obsega dela spremljanj ( doječih mater, sobivanja staršev in spremljevalcev) do ZZZS v letu 2016

Spremljavo	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
- doječe matere - št. BOD	1.089	962	962	88,34	100
- sobivanje starša ob bolnem otroku - št. NOD	6.490	6.440	6.440	99,23	100
- spremljevalci	33	29	33	100	113,79

Izkazani program iz Tabele 6 je načrtovan na osnovi Dogovora 2015; osnova za plan spremljevalcev je plan preteklega leta, v ostalih dejavnostih pa realizacija preteklega leta.

### 6.2.4. Ambulantna dejavnost

V okviru ambulantne dejavnosti SBC 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 2016

Ambulantna dejavnost	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
- ginekološki disp. -št. količnikov	52.549	56.050	52.549	100	93,75
- delovna terapija in funkc.del.ter. - št. točk	46.286	46.957	46.286	100	98,57
- fizioterapija- št. uteži	4.936	7.531	4.936	100	65,54
- SVIT - št. preiskav	398	648	648	162,81	100

Načrtovani programi za leto 2016, razvidni iz Tabele 7, so na ravni načrtovanega iz leta 2015, razen program SVIT, ki je načrtovan na osnovi realizacije iz preteklega leta 2015.

V primerjavi z realizacijo iz preteklega leta 2015 je največje odstopanje pri načrtovanju za leto 2016 razvidno na programu fizioterapije. SBC je v letu 2015 dosegla bistveno višjo realizacijo tega programa od načrtovanega, podobna situacije je bila tudi v letu 2014. SBC je presejala program fizioterapije že pred uvedbo novega obračunskega modela s 1.1.2014, z imenovano uvedbo pa se pojavlja še izrazitejšo preseganje tega programa.

Tabela 8: Program SVIT - kolonoskopije v letu 2016

Vrsta preiskave	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
Presejalna kolonoskopija	259	420	420	162,16	100
Presejalna terapevtska kolonoskopija	137	223	223	162,77	100
Delna kolonoskopija	2	5	5	250,00	100
<b>SKUPAJ</b>	<b>398</b>	<b>648</b>	<b>648</b>	<b>162,81</b>	<b>100</b>

Višina načrtovanega programa SVIT v letu 2016 dosega raven, ki je bila sicer izvajana pred začasno prekinitvijo programa v letu 2014.

Tabela 9: Plan obsega dela ambulantne dejavnosti skupaj do ZZZS v letu 2016

Ambulantna dejavnost	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
- št. točk	4.018.785	3.893.145	4.068.047	101,23	104,49
- št. obiskov oz. preiskav	334.463	324.374	342.043	102,27	105,45

Načrtovani obseg števila ambulantnih točk v letu 2016 v Tabeli 9 podajamo na osnovi Aneksa št. 3 k Pogodbi 2015 z veljavnostjo 1.1.2016 dalje. Glede na veljavna določila, ki izhajajo iz vsakoletnega Dogovora, pa se vsako leto na novo določi število pogodbeno načrtovanih obiskov glede na načrtovani obseg števila točk. Osnova za izračun je povprečno število realiziranih obiskov v obdobju zadnjih treh let v odvisnosti od skupnega števila realiziranih točk posamezne dejavnosti. To spremembo (izračun števila obiskov po posameznih specialnostih za pogodbeno leto 2016) smo že vključili v planirano število obiskov ambulantne dejavnosti za leto 2016 v Tabeli 9.

Skupno načrtovano število točk spec. amb. dejavnosti se v letu 2016 v primerjavi z načrtovanim iz leta 2015 povečuje za 1,23 %. Vzrok za skupno povečanje so povečanja programov od 1.1.2016 dalje na treh dejavnostih: maksilofacialna kirurgija, pediatrija, internistična onkologija. Na programu maksilofacialne kirurgije je SBC za obdobje od 1.10.2015 do 31.12.2016 prevzela začasno povečano izvajanje programa v obsegu 0,5 tima; povečanje se v letu 2016 izkazuje na celotni letni ravni, v letu 2015 se je izkazalo le deloma. Širitev v obsegu 0,5 ambulantnega tima je s 1.1.2016 pogodbeno dogovorjena tudi na programu pediatrije. Program internistične onkologije je v letu 2016 glede na določila Dogovora načrtovan na osnovi realizacije preteklega leta 2015, ki je bila višja od planirane.

Skupno število načrtovanih obiskov v letu 2016 v primerjavi z načrtovanim iz leta 2015 se povečuje za 2,27 %. Vzrok za to so navedena povečanja treh programov ter spremembe v obsegu načrtovanih obiskov, izračunanih na osnovi realizacije zadnjih treh let (2015-2013) za vsako posamezno dejavnost. Glede na širitve navedenih treh programov in dejstvo, da določeni programi v letu 2015 niso bili v celoti realizirani, je ustrezno temu tudi izkazano potrebno povečanja števila ambulantnih točk za 4,49 % in obiskov za 5,45 % v letu 2016 glede na doseženo iz leta 2015.

Vse spremembe, ki se odražajo na skupnem obsegu planirane ambulantne dejavnosti v letu 2016, izkazanem v Tabeli 9, izhajajo iz sprememb posameznih dejavnosti in 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 2016

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
Internistična nujna pomoč	107.159	132.013	107.159	100	81,17
Kirurška nujna pomoč	301.612	309.902	301.612	100	97,32
RTG diagnostika	300.000	292.099	300.000	100	102,7
UZ diagnostika	160.633	160.234	160.633	100	100,25
Mamografija	36.192	33.797	36.192	100	107,09
Fiziatrična ambulanta	31.456	31.246	31.456	100	100,67
Tireologija	188.319	189.380	188.319	100	99,44
Kirurgija	368.677	361.124	368.677	100	102,09
Urologija	148.744	121.832	148.744	100	122,09
Spec.amb. za bol. dojk	3.890	4.386	3.890	100	88,69
Ortopedija	110.805	79.404	110.805	100	139,55
Otorinolaringologija.	231.550	229.760	231.550	100	100,78
Maksilof. krg	200.351	201.658	224.189	111,9	111,17
Okulisitka	352.468	281.748	352.468	100	125,1
Kardiologija	239.496	245.623	239.496	100	97,51
Internistika	113.857	106.894	113.857	100	106,51
Revmatologija	27.390	22.559	27.390	100	121,41
Internistična onkologija	6.574	7.972	7.972	121,27	100
Diabetologija z endokrinologijo	125.701	133.059	125.701	100	94,47
Gastroenterologija	182.562	184.237	182.562	100	99,09
Nevrologija	303.589	296.232	303.589	100	102,48
Infektologija	42.287	37.849	42.287	100	111,73
Dermatovenerologija	158.755	159.399	158.755	100	99,6
Ginekologija	98.201	109.199	98.201	100	89,93
Pedijatrija	178.517	161.541	202.543	113,46	125,38

Tabela 11: Plan števila spec. amb. obiskov po dejavnostih do ZZZS v letu 2016

Oddelek, enota	AMBULANTNI OBISKI				
	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
Internistična nujna pomoč	13.145	15.341	12.898	98,12	84,08
Kirurška nujna pomoč	29.197	31.290	29.245	100,16	93,46
Mamografija	3.863	3.546	3.863	100	108,94
Fiziatrična ambulanta	2.972	3.324	3.210	108,01	96,57
Tireologija	3.911	3.961	4.028	102,99	101,69
Kirurgija	57.772	60.449	61.157	105,86	101,17
Urologija	20.830	17.219	20.891	100,29	121,33
Spec.amb. za bol. dojk	847	986	870	102,72	88,24
Ortopedija	13.191	12.845	15.592	118,2	121,39
Otorinolaringologija.	25.183	24.348	24.755	98,3	101,67
Maksilof. krg	10.347	9.392	11.348	109,67	120,83
Okulisitka	29.532	23.379	30.004	101,6	128,34

Oddelek, enota	AMBULANTNI OBISKI				
	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
Kardiologija	39.949	36.741	39.026	97,69	106,22
Internistika	8.267	8.223	8.171	98,84	99,37
Revmatologija	3.462	2.798	3.429	99,05	122,55
Internistična onkologija	1.486	2.006	1.898	127,73	94,62
Diabetologija z endokrinologijo	10.495	10.907	10.334	98,47	94,75
Gastroenterologija	2.056	2.085	2.102	102,24	100,82
Nevrologija	9.053	9.947	9.354	103,32	94,04
Infektologija	7.046	6.902	7.405	105,1	107,29
Dermatovenerologija	27.191	24.270	26.052	95,81	107,34
Ginekologija	6.759	7.169	6.612	97,83	92,23
Pedriatrija	11.772	10.792	13.662	116,06	126,59

Iz podatkov je razvidno, da so za izpolnitev pogodbenega obsega dela v letu 2016 potrebna doseči bistvena povečanja programov (za več kot 20 %) glede na realizacijo iz leta 2015 na naslednjih dejavnostih: urologija, ortopedija, okulistika, revmatologija in pediatrija.

Pri tem je potrebno upoštevati, da je bila na programu okulistike v letu 2015 pridobljena obsežna širitev v obsegu 1,9 ambulantnega tima, kar smo ga prevzeli ob koncu leta 2015, širitev pa je bila pridobljena od 1.1.2015 dalje. Program se bo v letu 2016 prvič izvajal na letnem nivoju, tako kot je pogodbeno tudi dogovorjen.

Na programu pediatrije je v okvir planiranega obsega števila ambulantnih točk in obiskov v letu 2016 vključena širitev iz naslova urgentne dejavnosti v obsegu 0,5 ambulantnega tima od 1.1.2016 dalje. Pričakujemo, da se bo financiranje PUC-a dokončno rešilo na drugačen način od navedenega.

Problematika z realizacijo programa ortopedije je prisotna že nekaj let zaradi pomanjkanja zdravnikov ortopedov v naši bolnišnici ter glede na to velike obremenjenosti obstoječih zdravnikov v ambulantah. Vzrok za zmanjšano realizacijo na področju urologije v letu 2015 je izrazito zmanjšanje števila kontrolnih pregledov ob nezmanjšanem številu prvih pregledov.

Na področju revmatologije je bila v letu 2015 pridobljena širitev programa za skrajševanje čakalnih dob, vendar razširjen program ni bil realiziran v celoti zaradi kroženja specializantke v zadnjem letu specializacije v tujini in s tem izpada njenega dela v SBC.

Ukrep za realizacijo programa revmatologije je vključen v poglavje 7. V tem poglavju so tudi ukrepi na nekaterih drugih specialistično ambulantnih dejavnostih, kjer je potrebno skrajšati ali obvladovati čakalne dobe. Vsekakor bomo v letu 2016 tako kot do sedaj s prestrukturiranjem programov v okviru specialistično ambulantne dejavnosti sledili potrebam po določenih storitvah oz. specialnostih. Prav tako bomo proučili možnosti prevzema širitev programov, ki naj bi jih prinesel Dogovor 2016. Sledili bomo tudi možnosti dodatnega plačila presežanja planiranega števila prvih obiskov do 10 % v skladu z Dogovorom; število prvih in ponovnih obiskov bomo dogovorili s Pogodbo 2016.

V izkazani planirani obseg spec. amb. dejavnosti za leto 2016 ne vključujemo 200 EMG preiskav iz naslova skrajševanja čakalnih dob, kar se bo izvajalo v okviru dejavnosti nevrologije.

**Program MR in CT dejavnosti***Tabela 12: Planirano število MR preiskav v letu 2016*

DEJAVNOST	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
<i>MR- št. preiskav skupaj</i>	5.907	5.593	5.907	100,00	105,61
- MR glave in vratu	1.892	1.911	1.892	100,00	99,01
- MR skeleta	3.706	3.330	3.706	100,00	111,29
- Mr toraks in abdomen	20	40	20	100,00	50,00
- MR angiografije	234	278	234	100,00	84,17
- specialna MR slikanja	0	2	0	-	0,00
- MR z anestezijo	55	32	55	100,00	171,88

Program MR dejavnosti je bil v letu 2015 povečan iz naslova pridobljenih širitvev za skrajševanje čakalnih dob po Aneksu 2 k Dogovoru 2014, vendar pa v letu 2015 ni bil v celoti realiziran. Načrtovani program do ZZZS v letu 2016 ostaja na ravni pogodbeno dogovorjenega iz leta 2015, glede na čakalne dobe pa bi bilo potrebno realizirati večji obseg programa od načrtovanega s Pogodbo ZZZS.

V letu 2016 se program MR dejavnosti glede na sprejeti Aneks št. 1 k Dogovoru 2015 plačuje v višini celotno dosežene realizacije, torej je zagotovljena možnost plačila nad izkazanim načrtovanim pogodbenim obsegom. Problematika realizacije programa MR v povezavi s čakalnimi dobami je predstavljena v Poglavju 7.

*Tabela 13: Planirano število CT preiskav v letu 2016*

DEJAVNOST	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
<i>CT - število preiskav skupaj</i>	8.823	10.139	9.689	109,82	95,56
- CT glave in vratu	4.830	5.782	5.227	108,22	90,40
- CT skeleta	1.487	1.622	1.598	107,46	98,52
- CT toraks in abdomen	1.183	1.458	1.414	119,53	96,98
- CT angiografije	1.318	1.273	1.445	109,64	113,51
- specialna CT slikanja	5	4	5	100,00	125,00

Program CT dejavnosti je bil v preteklih letih večkrat povečan na preiskavah CT angiografije v skladu s strokovnimi smernicami, ki so narekovale prenos tega programa iz akutne obravnave. S povečanim programom tudi na ostalih preiskavah smo v letu 2015 zagotavljali čakalne dobe v okviru dopustnih; ta program je ostal v letu 2015 neplačan.

Zato smo v letu 2016 predlagali povečanje programa s prestrukturiranjem na vseh preiskavah; program povečujemo po posameznih preiskavah glede na število čakajočih in zagotavljanje čakalnih dob v okviru dopustnih. Glede na obstoječi dogovorjeni CT program v letu 2015 predvidevamo skupno povečanje programa v letu 2016 za 9,82 %.

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

Dializna dejavnost	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
DIALIZA I - kronična	2.422	1.922	1.922	79,36	100,00
DIALIZA II - akutna	910	914	914	100,44	100,00
DIALIZA III- hemofiltracija...	16.846	17.280	17.280	102,58	100,00
DIALIZA IV - perit. dializa - dan	514	259	259	50,39	100,00



Dializna dejavnost	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/FN15	Indeks FN16/R15
DIALIZA V - APD	1.260	1.215	1.215	96,43	100,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>21.952</b>	<b>21.590</b>	<b>21.590</b>	<b>98,35</b>	<b>100,00</b>

Program dializne dejavnosti načrtujemo v višini dosežene realizacije iz leta 2015. V letu 2015 je bil program dializ znižan zaradi manjšega števila bolnikov v drugi polovici leta 2015.

### 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 2016 načrtujemo obseg na osnovi realizacije preteklega leta; tako načrtujemo 229 primerov in 447 uteži akutne obravnave.

Program zdravstvenih storitev izven programa ZZZS na ambulantni dejavnosti v letu 2016 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 1.666 primerov in 18.937 ambulantnih točk. Največje število ambulantnih točk je od tega načrtovano na dejavnosti okulistike, kjer v okvir ambulate dejavnosti izvajamo tudi operacije sive mreže in zdravljenje starostne degeneracije makule. Največje število pregledov pa načrtujemo v okviru obeh urgentnih ambulant, kardiologije, dermatologije in ORL dejavnosti.

V dializni dejavnosti načrtujemo, da v letu 2016 opravimo izven programa ZZZS še 119 dializ. Program načrtujemo na osnovi realizacije preteklega leta 2015.

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 SBC. Ta segment (trženje storitev centralnega laboratorija, laboratorija transfuzije in trženje histopatoloških laboratorijskih storitev) predstavlja v SBC glavnino vsega programa in prihodka, ki ga SBC dosega za zdravstvene storitve izven programa ZZZS.

*Tabela 15: Načrtovani program laboratorijske dejavnosti in histopatološke dejavnosti v letu 2016 za ostale plačnike*

Dejavnost	Realizacija 2015 (št. točk)	Plan 2016 (št.točk)	Indeks P2016/R2015
Centralni laboratorij	117.389.	117.389	100,00
Citologija	168.041	168.041	100,00
Histologija (lab. in obdukcije)	190.250	190.250	100,00
Laboratorij transfuzija	44.885	44.885	100,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>520.565</b>	<b>520.565</b>	<b>100,00</b>

Prihodke iz trženja storitev Oddelka za laboratorijsko medicino, laboratorija Transfuzijskega centra in laboratorija Oddelka za patologijo in citologijo načrtujemo na ravni lanske realizacije. Na vseh opredeljenih področjih imamo namreč z našimi poslovnimi partnerji podpisane dolgoročne pogodbe o poslovnem sodelovanju. Na področju patologije zaradi kadrovske podhranjenosti še vedno ne opravljamo sanitarnih obdukcij za regijo, izpad prihodka pa poskušamo deloma nadomestiti s pridobivanjem novih pogodb za citološki laboratorij.

## 7. ČAKALNE DOBE

Načrt ukrepov za skrajševanje čakalnih dob po posameznih vrstah storitev:

- operacije halluxov (šifra prospektivnega programa 0028)** – 31.3.2016 čaka na operacijo 210 pacientov, od tega jih 22 presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod stopnjo nujnosti HITRO in 101 pacient pod stopnjo nujnosti REDNO (skupaj presega maksimalno dopustno čakalno dobo kar 57% vseh čakajočih). Vzrok preseganja je dostopnost do kapacitet operativnega prostora in pomanjkanje števila operaterjev. Že v letu 2015 smo začeli z vključevanjem teh posegov v planirani redni program endoprotetike in s tem povečali obseg dela. V letu 2016 planiramo organizirati dodatne operativne termine v septičnem operativnem bloku v dopoldanskem času. Predvidena je letna realizacija 130 operacij. S tem bi odpravili preseganje maksimalno dopustne čakalne dobe za stopnjo nujnosti HITRO in znižali preseganje pri stopnji nujnosti REDNO za 50%.
- operacije krčni žil (šifra storitev 081401)** – 31.3.2016 čaka na operacijo 807 pacientov, od tega 3 presegajo maksimalno dopustno čakalno dobo pod stopnjo nujnosti HITRO in 449 pod stopnjo nujnosti REDNO. Vzrok je večji priliv pacientov v preteklih letih, kot je bila realizacija (le-te je bila sicer v okviru planov) in odhod specialistke žilne kirurgije v letu 2014. K reševanju smo pristopili že leta 2015, ko smo preverili sezname čakajočih, ponovno pregledali paciente, ki čakajo najdlje, preusmerili velik del programa iz hospitalne obravnave v ambulantno in izdelali načrt za skrajševanje čakalnih dob. Z organizacijskimi ukrepi smo povečali izkoriščenost zdravniškega kadra na žilni kirurgiji (centralizacija razpisovanja dežurstev), sklenili pogodbo z upokojenim zdravnikom za dodatno delo, vključno z ostalim kadrom. Plan operacij je povišan iz realizacije 2015 – 477 na 750 v 2016, kar bo odpravilo čakajoče preko maksimalne dopustne čakalne dobe.  
Na hospitalnem delu (šifra prospektivnega programa 0006) je število čakajočih 93, od tega 2 presegata maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO in 68 pod redno. Povečali smo plan v 2016 in predvidevamo odpravo preseganja pod HITRO in znižanje pod REDNO pod 20 čakajočih.
- operacije na ušesu in mastoidu (šifra 040010)** - 31.3.2016 je število čakajočih 40, od tega jih 30 presega maksimalno dopustno čakalno dobo REDNO. Vzrok je pomanjkanje specialistov za te posege in edukacija novih specializantov, kar zahteva dodatni čas za izvedbo operacij. Planiramo dodatne operativne termine v popoldanskem času za druge posege s področja ORL in s tem zagotovitev več operativnega časa za operacije ušes dopoldan, saj so ti posegi specifični. Planiramo znižanje števila pacientov, ki presegajo maksimalno dopustno čakalno dobo pod 20.
- operacije nosu in obnosnih votlin (šifra 050010)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 283, od tega jih 26 presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO in 192 pod REDNO. Vzroki so velik priliv pacientov za te posege in vključevanje zahtevnejših posegov, ki so praviloma daljši (operacije ščitnice). Ukrep za zmanjševanje števila čakajočih je uvedba dodatnega operativnega programa v popoldanskih terminih (do 4 krat mesečno), ki se namenja predvsem tem posegom. V letu 2016 je cilj odprava preseganja čakajočih pod HITRO in zmanjšanje števila preseganj pod REDNO za 50 pacientov.
- operacije v ustih, grlu in žrelu (šifra 050020)** – 31.3.2016 je skupno število čakajočih 376, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 26 in pod REDNO 193. Vzrok preseganja so predvsem zdravstveni razlogi v otroški populaciji, saj le-ti pred posegom pogosto zbolijo in jih je potrebno prenaročati. Uveden je že sistem, ki zagotavlja dodatno preverjanje pripravljenosti za sam poseg in večja razpršenost posegov na posamezne dni v tednu.
- ambulanta za maksilofacialno kirurgijo - op posegi** – 31.3.2016 je skupno število čakajočih 751, od tega jih 54 presega maksimalno dopustno čakalno dobo. Vzrok

preseganja je velik priliv pacientov, tudi iz drugih regij. Že v letu 2015 smo prevzeli dodatni program 0,5 tima iz mariborske regije in zaposlili dodatnega specialista ter sklenili sporazum o podaljšanju delovnega razmerja s specialistko, ki sicer izpolnjuje pogoje za upokojitev. Istočasno smo se z vsem kadrom dogovorili za dodatne termine izvajanja posegov, predvsem ob vikendih. V letu 2016 planiramo odpravo preseganja maksimalne dopustne čakalne dobe.

7. **ultrazvok srca (šifra 202104)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 427, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 62 in pod REDNO 99. Vzrok je pomanjkanje kadra in večji priliv pacientov po predhodnih ambulantnih obravnavah. V letu 2016 planiramo zaposlitev 2 specialistk in dodatno edukacijo specializantov za tovrstne preiskave. Planiramo odpravo preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe pod HITRO in znižanje pri stopnji nujnosti REDNO pod 50.
8. **ultrazvok vratnih žil (šifra 202113)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 388, od tega presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 1 in pod REDNO 3 pacienti. V začetku 2016 smo uredili čakalne dobe z izbrisom čakajočih na kontrole. Z nabavo novega UZ aparata planiramo povečati obseg dela, saj smo zagotovili edukacijo dodatnih kadrov. Cilj je odprava čakajočih preko dopustne čakalne dobe in zmanjšanje skupnega števila čakajočih za 100 pacientov.
9. **ultrazvok dojk (šifra 202103)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 279, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 6 in pod REDNO 112. Vzrok povečanja števila čakajočih je odhod enega zdravnika specialista iz ZD Celje in posledično preusmeritev pacientov v bolnišnico, vključno s preventivnimi pregledi. Dogovarjamo se s pogodbenimi izvajalci, saj so kapacitete pri naših radiologih popolnoma zasedene. Zaradi nesprejetih dogovorov z njim cilja tu ni možno napovedati.
10. **kardiološka ambulanta (šifra 039)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 521, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 190 in pod REDNO 65. Vzrok čakalne dobe so potrebe prebivalstva in strokovne zahteve pred dodatnimi posegi. Pri preseganju so dodatni vzrok zahteve pacientov po točno določenemu zdravniku. V letu 2016 planiramo zaposlitev 2 specialistk in s tem povečanje obsega dela, poteka pa tudi pregled čakalnih seznamov in njegovo urejanje. Cilj v letu 2016 je zmanjšanje števila pacientov, ki čakajo preko dopustne čakalne dobe za 50%.
11. **revmatološka ambulanta (šifra 958)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 906, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 63 in pod REDNO 722. Vzroki za čakalno dobo so številni: premalo zdravniškega kadra, spremenjen način obravnav z vključevanjem dodatnih postopkov v sami obravnavi, spremljanje učinkov bioloških zdravil, preveliko število napotitev. V letu 2016 smo že izvedli organizacijske ukrepe na področju vodenja čakalnega seznama, vključno s kadrovskimi zamenjavami, sprejeli normative za različne izvajalce (specialisti, specializantke), v avgustu planiramo zaposlitev nove specialistke. S slednjim ukrepom bomo lahko zagotovili povečani obseg dela, predvsem pri prvih pregledih in s tem znižali število čakajoči preko dopustne čakalne dobe – odpravili preseganje pod HITRO in znižali pod REDNO za 100.
12. **očesna ambulanta pregled vida za očala (šifra 912)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 489, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod REDNO 396. Vzrok je nepotrebno napotovanje na te preglede, saj se le-ta lahko opravijo tudi pri optikih. Zaradi potrebe po izvajanju strokovno bolj pomembnih pregledov in diagnostičnih postopkov s področja okulistike so trenutne kapacitete za te preglede omejene. V letu 2016 pa planiramo zaposlitev dodatnih 3 specialistk, kar bo povečalo kapacitete tudi na tem področju in s tem zmanjšalo število čakajočih za 100 pacientov.

13. **CT angiografije (šifra 202313)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 167, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 44 in pod REDNO 12. Vzrok čakalne dobe so spremenjene strokovne usmeritve, saj se klasične angiografije nadomeščajo s temi preiskavami. Z nabavo novega CT aparata smo že ob koncu 2015 začeli zmanjševati število čakajočih, predvsem na segmentu, kjer le-ti presegajo maksimalno dopustno čakalno dobo. Cilj v 2016 je odprava presegevanja maksimalno dopustne čakalne dobe.
14. **MRI glave in vratu (šifra 202701)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 596, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 23 in pod REDNO 30. Vzrok za čakalno dobo je premajhna kapaciteta MRI aparata, ki bo letos star 11 let in je posledično število preiskav, tudi zaradi tehnoloških razlogov, limitirano. Z uvedbo dodatnih turnusov radioloških inženirjev ob vikendih, povečanju normativov med delovniki, organizacijskimi ukrepi na področju vodenja čakalnih seznamov smo sicer uspeli znižati število čakajočih preko maksimalno dopustne čakalne dobe, a skupno število čakajočih narašča. Sprejet je sklep o nabavi novega MRI aparata, a so postopki nabave predlogi in glede na trenutno stanje je načrt, da bi nov aparat postal operativnem v času poletja, nerealen. Še več, po trenutnem terminskem načrtu v letu 2016 sploh ne bo izvedljiv. S tem je plan izvedbe dodatnih 3000 preiskav neuresničljiv, kar pomeni, da ob dinamiki potreb po teh preiskavah lahko pričakujemo ponovno poslabšanje stanja na vseh čakalnih dobah na programu MRI diagnostike. Realen cilj v 2016 je tako lahko le nadaljevanje dinamike preiskav na obstoječem MRI aparatu do konca leta, ob nejasnem cilju glede čakalne dobe. Posebno tveganje predstavlja tudi dejstvo, da obstaja tveganje, da bi se pripravljenost radioloških inženirjev za dodatno delo ob vikendih znižala, saj bi se stanje potem še poslabšalo. Prvotni načrt je bil sicer popolna odprava maksimalno dopustnih čakalnih dob in prepолоvitev števila čakajočih.
15. **MRI skeleta (šifra 202704)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 803, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 17 in pod REDNO 8. Razlaga je popolnoma identična kot pri MRI glave in vratu, vključno s cilji za 2016.
16. **koronarna angiografija (šifre prospektivnih programov 0007,0008 in 0004)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 374, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 169 in pod REDNO 205. Vzrok čakalne dobe so povečane potrebe po teh posegih, priliv pacientov iz drugih regij in neustrezne kapacitete namestitve pacientov na Kardiološkem oddelku, kar vodi tudi v odpovedovanje elektivnega programa. Posebej je zaskrbljujoče dejstvo, da se ob presegevanju programa število čakajočih povečuje in še posebej pri presegevanju maksimalno dopustne čakalne pri stopnji nujnosti HITRO, kar predstavlja izrazito tveganje za poslabšanje zdravstvenega stanja čakajočih in celo smrti v času čakanja. V letu 2015 se je slednje povečalo za 74 pacientov oz. 90%, v 2016 pa še za dodatnih 12 pacientov. Istočasno pa beležimo na Kardiološkem oddelku zasedenost bolnišničnih postelj v letu 2016 97,32%. Izdelan je načrt, ki zagotavlja sprostitev kapacitet za namestitve pacientov in zagotavljanje rednega elektivnega programa ter realizacijo dodatnega programa v popoldanskem času z vključevanjem naših in pogodbenih sodelavcev, ki je tudi potrjen na Strokovnem svetu in predstavljen na Svetu zavoda, a zaradi različnih vzrokov do realizacije trenutno še ni prišlo. Na tem področju bo potrebno v najkrajšem možnem času sprejeti odločne ukrepe s podporo številnih deležnikov in zagotoviti pogoje, da se to tveganje takoj začne reševati. Cilj v 2016 je zaradi navedenih dejstev zelo nepredvidljiv, vsekakor pa bi želeli zmanjšati število presegevanj na stopnji nujnosti HITRO za 75% in REDNO za 50%. Po sklepih Vlade RS bomo v letu poleg obstoječega programa izvajali še dodatni program 400 angiografij.
17. **kolonoskopije** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 350, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 126 in pod REDNO 148. Vzrok čakalne dobe so potrebe po tovrstnih preiskavah, ki so prisotne kljub presejalnemu programu SVIT. Za presegevanje maksimalno dopustne čakalne dobe pa je vzrok v pomanjkanju

usposobljenega kadra, saj sta v letu 2015 odšla 2 specialista (invalidska upokojitev in odhod k zasebnemu izvajalcu), ter dejstvo, da nismo uspeli pridobiti novih specialistov. V letu 2016 specializacijo zaključuje specializant, ob tem pa potekajo aktivnosti, da bi povečali trajanje specializacije za to področje v naši bolnišnici in si s tem zagotovili večje kadrovske kapacitete. V program se bodo po planu vključevali tudi mladi specialisti splošne in abdominalne kirurgije. Cilj v letu 2016 je zmanjšanje števila pacientov, ki presegajo maksimalno dopustne čakalne dobe za 20%.

18. **operacije žolčnih kamnov (šifra 100910)** -31.3.2016 je skupno število čakajočih 64, od tega presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 1 pacient. Čakalna doba je obvladovana, v 2016 planiramo manjše povečanje programa na 36 operacij mesečno in posledično skrajšanje čakalne dobe znotraj 2 mesecev.
19. **operacije kil odrasli (šifra 101110)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 64, od tega presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 1 pacient. Čakalna doba je obvladovana, v 2016 planiramo povečanje programa na 35 operacij mesečno in posledično skrajšanje čakalne dobe znotraj 2 mesecev.
20. **operacije hrbtenice (šifra 150300)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 26, preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe ni. Čakalna doba je obvladovana, v letu 2016 planiramo povečanje plana na področju travmatologije.
21. **operacije rame (šifra 150401)** -31.3.2016 je skupno število čakajočih 30, preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe ni. Čakalna doba je obvladovana, cilj v 2016 je ohranitev stanja brez preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe.
22. **operacije karpalnega kanala (šifra 150701)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 198, od tega presegajo maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 3 in pod REDNO 5 pacientov. Cilj v 2016 je odprava preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe in zmanjšanje skupnega števila čakajočih za 100 pacientov.
23. **artroplastika kolka (šifra 150810)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 188, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 22 in pod REDNO 2 pacienta. Vzrok preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe so spremljajoče bolezni, ki onemogočajo izvedbo posega. V 2016 planiramo manjše povečanje programa in zmanjšanje števila tistih, ki presegajo maksimalno dopustno čakalno dobo za 50%.
24. **artroplastika kolena (šifra 150910)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 185, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 9 in pod REDNO 1 pacient. Čakalna doba je obvladana, v 2016 planiramo manjše povečanje programa in znižanje števila čakajočih za 20 pacientov.
25. **EMG (šifra 200012)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 886, od tega presegata maksimalno dopustno čakalno dobo pod REDNO 2 pacienta. Odpravljeno je preseganje čakajočih preko maksimalno dopustne čakalne dobe z ukrepi v 2015. Cilj v 2016 je zmanjšanje skupnega števila čakajočih z izvajanjem dodatnega programa 200 preiskav.
26. **artroskopije (šifra 201510)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 234, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 12 in pod REDNO 2 pacienta. Kljub povečevanju programa v 2015 se skupno število čakajočih povečalo, predvsem na preseganju maksimalno dopustne čakalne dobe HITRO. V letu 2016 je povečan plan operacij, s tem bi odpravili preseganje maksimalno dopustne čakalne dobe in znižali skupno število čakajočih za 50.
27. **ultrazvok mehkih tkiv (šifra 202117)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 362, od tega jih presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 70 in pod REDNO 5. Vzrok

povečanja števila čakajočih je ukinitvev programa v ZD Celje in posledično preusmeritev pacientov v bolnišnico. Dogovarjamo se s pogodbenimi izvajalci, saj so kapacitete pri naših radiologih popolnoma zasedene. Zaradi nesprejetih dogovorov z njim cilja tu ni možno napovedati.

28. **PTA (šifra 081501)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 30, od tega presega maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 1 pacient. Ugotavljamo povečevanje skupnega števila čakajočih, kljub povečevanju realizacije programa, kar je posledica povečanih potreb prebivalstva. V letu 2016 planiramo dodatno povečevanje programa in zmanjšanje števila čakajočih za 10 pacientov.
29. **posegi na perifernem ožilju (šifra 081499)** - 31.3.2016 je skupno število čakajočih 93, od tega presegata maksimalno dopustno čakalno dobo pod HITRO 2 in pod REDNO 68 pacientov. S prenosom večjega dela tega programa na ambulanten način se je skupno število čakajočih in tistih, ki presegajo maksimalno dopustno čakalno dobo, v nekaj mesecih zmanjšala več kot 50%, tako, da ob nekoliko povečanem planu v 2016 planiramo odpravo preseganja maksimalne dopustne čakalne dobe.
30. **operacije raka prostate** – čakalna doba je 60-90 dni – izvajali bomo dodatni program 50 operacij prostate.

Glede na dejstvo, da je upravljanje s čakalnimi dobami za različna področja praviloma zelo kompleksen sistem, ki vključuje številne deležnike, določitev ene odgovorne osebe praviloma ni možno. Pri operativnih posegih imajo svojo vlogo kapacitete anesteziologije, dostopnost do operativnega prostora in kadra, razpoložljivost medicinske opreme in kapacitete namestitve na posameznih oddelkih. Na neoperativnem področju pa glavni del vodenja zavzema usklajevanje med elektivnimi in nujnimi obravnavami. Pri tem ima trenutno največjo vlogo neusklajenost posameznih strok glede posteljnih kapacitet posameznih oddelkov, ki ni usklajena s potrebami pacientov. Posledično izhaja, da morata največjo odgovornost za realizacijo zastavljenih ciljev prevzeti direktor in strokovni direktor bolnišnice.

## 8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP

### 8.1. Načrtovani prihodki in odhodki za izvajanje službe NMP v SBC

Načrtovane prihodke in odhodke za izvajanje službe NMP v SBC podajamo na osnovi:

- pridobljenega programa za 17 opazovalnih postelj, 2 tima za triažo ter 0,5 tima za specialistično amb. dejavnost pediatrije z Aneksom št. 1 k Splošnemu dogovoru 2015 (od 1.1.2016 dalje);
- 1,5 tima standarda NMP in 0,5 tima standarda PHE (prehospitalna enota) za kritje stroškov modro-zelenega sektorja (sektor za hitre preglede) in pediatrične nujne pomoči oz. PUC od 1.3.2016 dalje;
- obstoječega programa internistične ambulantne urgentne dejavnosti, kirurške ambulantne urgentne dejavnosti in mavčarne, priznanega s Pogodbo ZZZS (program pred odprtjem novega urgentnega centra).

Posamezne vrste stroškov v okviru izkazanih dejavnosti urgentnega centra planiramo na osnovi strukture razdelitve v standardih Splošnega dogovora 2015 (Priloga I,la), materialne stroške pa razdeljujemo po strukturi stroškov SBC na materialne stroške in stroške storitev.

V izračunih upoštevamo cene iz Dogovora 2016 (dvig cen za 2,1 %, povečanje regresa, inflacija za leto 2016 se ne upošteva).

Za kritje stroškov modro-zelenega sektorja in PUC so predvidena skupna dodatna finančna sredstva v višini 793.691,85 EUR po cenah iz Dogovora 2015. V tabelah v nadaljevanju vse podatke izkazujemo v cenah iz Dogovora 2016, tudi navedeno vrednost dodatnih finančnih sredstev za kritje stroškov modro-zelenega sektorja in PUC (vrednost, izkazana v cenah iz Dogovora 2016 je v višini 813.390 EUR).

Od navedene vrednosti 813.390 EUR po cenah iz Dogovora 2016 smo vključili za pokrivanje stroškov modro-zelenega sektorja vrednost v višini 478.770 EUR, za pokrivanje PUC pa vrednost v višini 334.620 EUR. Poleg tega za pokrivanje stroškov PUC namenjamo še 1 obstoječi tim pediatrične specialistične ambulantne dejavnosti, ki ga imamo priznanega s Pogodbo ZZZS v okviru skupnega programa VZD pediatrija. Skupno je tako načrtovanih sredstev po navedenih izhodiščih za pokrivanje PUC v letu 2016 v višini 458.890 EUR.

Predvidevamo pa, da se bo dokončno financiranje pediatrične urgentne dejavnosti in financiranja urgentnih centrov vključilo v Aneks 1 k Dogovoru 2016. Pri tem pričakujemo tudi korigiranje financiranja PUC glede na postavljena izhodišča za vse urgentne centre. Ob obstoječi organizaciji dela ugotavljamo, da PUC s financiranjem, ki ga izkazujemo v tem poglavju, finančno ni pokrit.

Tabele 16: Načrtovani prihodki in odhodki za triažo za leto 2016

TRIAŽA	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016
<i>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za UC</i>	<i>369.690</i>
<i>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC</i>	<i>369.690</i>
- Strošek dela	310.610
- Materialni stroški	30.600
- Stroški storitev	12.260
- Amortizacija	14.680
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	1.540
<i>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</i>	<i>0</i>

Tabele 16.1.: Načrtovani prihodki in odhodki za opazovalnico za leto 2016

OPAZOVALNICA	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016
<i>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za UC</i>	1.038.170
<i>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC</i>	1.038.170
- Strošek dela	776.980
- Materialni stroški	100.360
- Stroški storitev	40.200
- Amortizacija	65.440
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	1.460
- Sredstva za laboratorij (diagnostika)	53.730
<i>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</i>	0

Tabele 16.2.: Načrtovani prihodki in odhodki za PUC za leto 2016

PEDIATRIČNI URGENTNI CENTER (PUC)	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obd. od 1.1. do 31.12.2016				
	SPECI.AMB.DEJ. PEDIATRIJE-del iz obstoječega programa spec.amb.dej.- 1 tim	SPECIALISTIČNO AMB.DEJ. PEDIATRIJE-širitev 0,5 tima Aneks 1. k SD2015	NMP-PHE 0,2 tima (od 1.3.2016)	NMP-dežurstvo 0,5 tima (od 1.3.2016)	SKUPAJ
<i>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS</i>	124.270	62.130	132.410	140.080	458.890
<i>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost</i>	124.270	62.130	132.410	140.080	458.890
- Strošek dela	89.940	44.970	111.000	127.070	372.980
- Materialni stroški	14.790	7.390	11.360	7.100	40.640
- Stroški storitev	5.920	2.960	4.550	2.850	16.280
- Amortizacija	3.690	1.840	5.370	3.060	13.960
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	770	390	130	0	1.290
- Sredstva za laboratorij (diagnostika)	9.160	4.580	0	0	13.740
<i>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</i>	0	0	0	0	0

Tabele 16.3.: Načrtovani prihodki in odhodki za modro – zeleni sektor za leto 2016

MODRO-ZELENI SEKTOR	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016		
	NMP-PHE 0,3 tima (od 1.3.2016)	NMP-dežurstvo 1 tim (od 1.3.2016)	SKUPAJ
<i>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za UC</i>	198.620	280.150	478.770
<i>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC</i>	198.620	280.150	478.770
- Strošek dela	166.500	254.130	420.630
- Materialni stroški	17.040	14.210	31.250
- Stroški storitev	6.830	5.690	12.520
- Amortizacija	8.060	6.120	14.180
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	190	0	190
<i>PRESEŽEK PRIHODKOV(+)/ PRESEŽEK ODHODKOV(-)</i>	0	0	0

Tabele 16.4.: Načrtovani prihodki in odhodki za internistično urgentno ambulanto za leto 2016



INTERNISTIČNA URGENTNA AMBULANTA	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016
<i>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS</i>	1.044.260
<i>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost</i>	1.044.260
- Strošek dela	519.470
- Materialni stroški	152.290
- Stroški storitev	61.000
- Amortizacija	35.120
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	4.450
- Sredstva za laboratorij (diagnostika)	271.930
<i>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</i>	0

Tabele 16.5.: Načrtovani prihodki in odhodki za kirurško urgentno ambulanto za leto 2016

KIRURŠKA URGENTNA AMBULANTA	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016
<i>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za UC</i>	2.077.780
<i>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC</i>	2.077.780
- Strošek dela	1.173.290
- Materialni stroški	546.260
- Stroški storitev	218.810
- Amortizacija	89.650
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	7.730
- Sredstva za laboratorij (diagnostika)	42.040
<i>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</i>	0

Tabele 16.6.: Načrtovani prihodki in odhodki za mavčarno za leto 2016

MAVČARNA	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016
<i>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za UC</i>	65.380
<i>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC</i>	65.380
- Strošek dela	37.410
- Materialni stroški	18.210
- Stroški storitev	7.290
- Amortizacija	2.470
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	0
<i>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</i>	0

Tabele 16.6.: Načrtovani prihodki in odhodki za Urgentni center Celje skupaj za leto 2016

SKUPAJ	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2016
<i>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS za UC</i>	5.532.940
<i>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC</i>	5.532.940
- Strošek dela	3.611.370
- Materialni stroški	919.610
- Stroški storitev	368.360
- Amortizacija	235.500
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	16.660
- Sredstva za laboratorij (diagnostika)	381.440
<i>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</i>	0

Radiološko dejavnost (CT, MR, UZ) za UCC ima SBC dogovorjeno v okviru skupno dogovorjenih programov teh dejavnosti, zato jih ne prikazujemo posebej v tem poglavju.

## 8.2. Planirana sredstva za usposabljanje zdravstvenih delavcev

SBC ima trenutno redno zaposleno 1 specialistko urgentne medicine za katero predvidevamo v letu 2016 izobraževanja Šola ultrazvoka in Simpozij urgentne medicine. Obe izobraževanji bosta v Sloveniji, ocena stroškov znaša do 1.000 EUR. Poleg nje imamo zaposlene 3 specializantke urgentne medicine, od katerih ena zaključuje specializacijo v avgustu. Za njih planiramo izobraževanja, ki so obvezna v okviru kroženja specializacije za katera so sredstva zagotovljena s strani ZZZS v vrednosti cca 450 EUR po posamezniku na letnem nivoju.

Za oddelek je planirano za usposabljanje na srednjo medicinsko sestro 48 EUR ter diplomirano medicinsko sestro 145 EUR. Za izvajanje MTS je usposobljeno 24 diplomiranih medicinskih sester, v postopku usposabljanja so še nadaljnje 4. Za pridobitev licence ALS je planiranih 5 DMS, predviden strošek je 490 EUR na osebo.

## 8.3. Planirana oprema (posebej za zaščitno oprema za osebje, morebitno opremo reševalnih vozil)

Trenutno zaposlena specialistka in specializantke SBC ne izvajajo terenskega dela v okviru NMP, zato zaščitnih sredstev za terensko delo še nismo zagotovili. Glede na napovedi MZ, da bo tudi ta del NMP prenesen v SBC, pa bomo v letu 2016 morali zagotoviti ustrezno zaščitno opremo. Okvirna vrednost je cca 500 EUR po osebi.

## 8.4. Investicije (za medicinsko opremo ali druge večje investicije)

V 2016 ne planiramo dodatnih sredstev za medicinsko opremo v UCC.

## 8.5. Število predvidenega kadra za izvajanje službe in stroškov dela po delovnih mestih (št. zdravnikov, DMS, reševalcev,...)

Za delovišča zdravnikov, ki jih trenutno zagotavlja v UCC SBC planiramo v 2016 naslednjo razdelitev:

- KNP – delovniki in vikendi - kirurg specialist ali specializant 24 ur dnevno
- šivalnica – delovniki in vikendi- kirurg specialist ali specializant 12 ur dnevno
- INP – delovniki – internist specialist ali specializant – 37 ur dnevno, vikendi 12 ur dnevno
- PUC – pediater specialist ali specializant vse dni 24 ur dnevno in dodatnih 8 ur v času povečanega števila obiskov (povprečno število dnevni obravnav več kot 45)
- infektološka urgencia – delovniki 8 ur dnevno, 16 ur v okviru dežurne službe oddelka, vikendi 24 ur v okviru dežurne službe oddelka
- nevrološka urgencia - delovniki 8 ur dnevno, 16 ur v okviru dežurne službe oddelka, vikendi 24 ur v okviru dežurne službe oddelka
- anesteziologija - delovniki 8 ur dnevno, 16 ur v okviru dežurne službe oddelka, vikendi 24 ur v okviru dežurne službe oddelka
- radiologija - delovniki 8 ur dnevno, 16 ur v okviru dežurne službe oddelka, vikendi 24 ur v okviru dežurne službe oddelka
- ORL urgencia – po vzpostavitvi urgentne ambualnte - delovniki 8 ur dnevno, 16 ur v okviru dežurne službe oddelka, vikendi 24 ur v okviru dežurne službe oddelka

Tabela 17: Kader zdravstvena nega po deloviščih UCC

	Delovišče	Dipl. med. sestra	Zdravstveni tehnik	Bolničar
1.	Triaža	10	0	0
2.	Mavčarna	2	7	0
3.	KPP	11	4	0
4.	IPP	17	0	0
5.	Opazovalnica	20	5	0
6.	PUC	7	5	0
7.	Sprejemna soba	0	6	0
8.	Bolničarji	0	0	12
	<b>Skupaj</b>	<b>67</b>	<b>27</b>	<b>12</b>

Za pokritje 24-urnega delovišča modro-zelenega sektorja načrtujemo zaposlitev 5 DMS.

#### 8.6. Predvideno število, vrsto in vrednost podjemnih pogodb za izvajanje dejavnosti UC po stroškovnem mestu

Glede na trenutno organizacijo planiramo do 4 turnuse mesečno za PUC, ob predpostavki, da 14 turnusov zagotavlja ZD Celje. Za zagotavljanje zdravniškega dela v SNMP in PHE je predvideno sodelovanje z ZD Celje in morebitne dodatne podjemne pogodbe z zdravniki izven ZD Celje. Glede na dejstvo, da dogovori še potekajo, natančnejša opredelitev potreb še ni možna.

Za izvajalce zdravstvene nege podjemne pogodbe niso predvidene.

## 9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

### 9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

V Poglavju 9.1. 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 2016 je pripravljen na osnovi izhodišč iz poglavja 3 tega gradiva. Iz tabele 18 je razvidno, da je v letu 2016 načrtovan izravnani poslovni izid, kar pomeni, da je višina odhodkov enaka višini pridobljenih prihodkov.

Tabela 18: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2016 v primerjavi z doseženimi v letu 2015 in Finančnim načrtom 2015

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015		Realizacija 2015		Finančni načrt 2016		Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
<b>A) PRIHODKI SKUPAJ</b>	<b>91.611.990</b>	<b>100,00</b>	<b>93.001.465</b>	<b>100,00</b>	<b>97.160.550</b>	<b>100,00</b>	<b>104,5</b>	<b>4.159.085</b>
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	91.367.990	99,73	92.879.088	99,87	96.944.000	99,78	104,4	4.064.912
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	87.924.090	95,97	89.254.614	95,97	93.535.670	96,27	104,8	4.281.056
- Prihodki iz programa ZZZS	82.580.730	90,14	84.171.492	90,51	88.526.000	91,11	105,2	4.354.508
- Drugi prihodki	5.343.360	5,83	5.083.122	5,47	5.009.670	5,16	98,6	-73.452
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	3.443.900	3,76	3.624.475	3,90	3.408.330	3,51	94,0	-216.145
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	15.000	0,02	15.211	0,02	15.050	0,02	98,9	-161
III. DRUGI PRIHODKI	21.000	0,02	32.642	0,04	20.500	0,02	62,8	-12.142
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIHODKI	208.000	0,23	74.524	0,08	181.000	0,19	242,9	106.476
<b>B) ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>91.611.990</b>	<b>100,00</b>	<b>92.098.716</b>	<b>100,00</b>	<b>97.160.550</b>	<b>100,00</b>	<b>105,5</b>	<b>5.061.834</b>
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	50.483.610	55,11	50.529.885	54,86	54.875.590	56,48	108,6	4.345.705
a) Plače zaposlenih	39.894.220	43,55	39.960.172	43,39	43.031.930	44,29	107,7	3.071.758
b) Dajatve na plače	6.400.720	6,99	6.406.232	6,96	6.885.100	7,09	107,5	478.868
c) Drugi stroški dela	4.188.670	4,57	4.163.481	4,52	4.958.560	5,10	119,1	795.079
II. STROŠKI MATERIALA	25.940.650	28,32	26.213.325	28,46	26.594.550	27,37	101,5	381.225
a) Porabljena zdravila in zdravstveni material	20.178.100	22,03	20.745.923	22,53	20.915.000	21,53	100,8	169.077
b) Porabljen nezdravstveni material	5.762.550	6,29	5.467.402	5,94	5.679.550	5,85	103,9	212.148
III. STROŠKI STORITEV	10.185.450	11,12	10.504.166	11,41	10.819.010	11,14	103,0	314.844
a) Zdravstvene storitve	3.909.410	4,27	4.210.678	4,57	4.323.890	4,45	102,7	113.212
b) Nezdravstvene storitve	6.276.040	6,85	6.293.488	6,83	6.495.120	6,68	103,2	201.632
IV. AMORTIZACIJA	4.500.000	4,91	4.180.627	4,54	4.400.000	4,53	105,2	219.373
V. DRUGI STROŠKI	189.090	0,21	177.897	0,19	182.900	0,19	102,8	5.003
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	87.690	0,10	98.183	0,11	45.000	0,05	45,8	-53.183
VII. DRUGI ODHODKI	53.000	0,06	86.635	0,09	72.000	0,07	83,1	-14.635
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	172.500	0,19	307.998	0,33	171.500	0,18	55,7	-136.498
<b>C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI</b>	<b>0</b>		<b>902.749</b>		<b>0</b>			

Načrt prihodkov in odhodkov je podan tudi v prilogi v priloženih obrazcih (Obrazec 2, Obrazec Ajpes).

**9.1.1. Načrtovani prihodki**

Načrtovani celotni prihodki za leto 2016 znašajo 96.223.550 EUR in so za 4,5 % oz. za 4.159.085 EUR višji od doseženih v letu 2015.

*Tabela 19: Plan prihodkov za leto 2016 v primerjavi z realizacijo 2015 in planom 2015*

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
A) PRIHODKI SKUPAJ	91.611.990	93.001.465	97.160.550	104,5	4.159.085
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	91.367.990	92.879.088	96.944.000	104,4	4.064.912
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	87.924.090	89.254.614	93.535.670	104,8	4.281.056
- Prihodki iz programa ZZZS	82.580.730	84.171.492	88.526.000	105,2	4.354.508
- Drugi prihodki	5.343.360	5.083.122	5.009.670	98,6	-73.452
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	3.443.900	3.624.475	3.408.330	94,0	-216.145
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	15.000	15.211	15.050	98,9	-161
III. DRUGI PRIHODKI	21.000	32.642	20.500	62,8	-12.142
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIHODKI	208.000	74.524	181.000	242,9	106.476

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 91 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2016.

Prihodek iz opravljanja javne službe – Prihodek iz programa ZZZS

*Tabela 20: Plan prihodkov iz programa ZZZS za leto 2016 v primerjavi z realizacijo 2015 in planom 2015*

POSTAVKA PRIHODKOV	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
1. Prihodki iz programa ZZZS	82.580.730	84.171.492	88.526.000	105,2	4.354.508
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	68.963.660	70.326.262	74.408.320	105,8	4.082.058
- Prostovoljno zdr.zavarovanje in doplačila	9.717.070	9.949.900	10.197.680	102,5	247.780
- Draga zdravila - lista A in B (ozz+pzz)	3.900.000	3.895.330	3.920.000	100,6	24.670

Izhodišče za načrtovanje prihodka iz programa ZZZS za leto 2016 je Aneks št.4 k Pogodbi o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2015 z veljavnostjo od 1.3.2016 dalje. Ta aneks že vključuje povečanje sredstev za financiranje novega urgentnega centra v višini 1,4 mio EUR (triaža, opazovalnica, 0,5 ambulantnega tima pediatrije) na letnem nivoju.

Poleg tega se prihodek v letu 2016 povečuje še iz naslednjih razlogov:

- povečanje cen za 2,1 % na celotnem letnem nivoju v letu 2016 (za 800.000 EUR v primerjavi z letom 2015) );
- iz povečanja za cca 500.000 EUR zaradi povečanega izplačila regresa v letu 2016;
- prenosa 1,5 NMP dežurstva in 0,5 tima PHE v SB Celje s 1.3.2016 v višini 750.000 eur;
- prihodka iz izvajanja dodatnih programov za skrajševanje čakalnih dob v letu 2016 po sklepkih Vlade RS v višini 1,117 mio eur.

Skupna višina prihodka iz refundacije dragih zdravil v letu 2016 je nekoliko višja od realizirane ravni iz leta 2015, vendar ne bistveno. Izkazano povečanje gre na račun povečane porabe dragih zdravil iz liste A, ki je namenjena izvenbolnišnični (ambulantni dejavnosti); medtem ko je skupna višina načrtovanega prihodka iz liste B nekoliko nižja od dosežene ravni iz leta 2015. Analitični podatki o višini refundiranih zdravil iz liste A in liste B so zajeti pri obrazložitvah plana zdravil in zdravstvenega materiala.

Drugi prihodki iz opravljanja javne službe*Tabela 21: Plan vrst drugih prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2016 v primerjavi z realizacijo 2015 in planom 2015*

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
2. Drugi prihodki	5.343.360	5.083.122	5.009.670	98,6	-73.452
- Refundacije specializacij	3.578.460	3.294.765	3.147.400	95,5	-147.365
- Refundacije pripravništev	652.850	583.622	702.530	120,4	118.908
- Ostali prih.iz zdravstvenih stor.javne službe	774.000	855.029	827.000	96,7	-28.029
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe	338.050	349.707	332.740	95,1	-16.967

Skupna višina drugih prihodkov iz opravljanja javne službe je v letu 2015 načrtovana v višini 5.009.670 EUR in je za 1,4 % nižja od realiziranih iz leta 2015. Glede na to se ti prihodki v letu 2016 v primerjavi z letom 2015 zmanjšujejo za 73.452 EUR.

Razvidno je, da se zmanjšujejo prihodki iz naslova specializacij, povišujejo pa se prihodki iz naslova pripravništev. Ti dve vrsti prihodkov sta načrtovani v skladu s planom specializantov in planom pripravništev v letu 2016 (število specializantov se zmanjšuje, število pripravnikov pa povišuje).

Posamezne vrste ostalih prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe in ostale prihodke iz opravljanja javne službe podajamo v Tabelah 22 in 23.

*Tabela 22: Plan prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe za leto 2016 v primerjavi z realizacijo 2015 in planom 2015*

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
Ostali prih. iz zdravstvenih stor. javne službe	774.000	855.029	827.000	96,7	-28.029
- storitve za ministrstva, sodišča, u.e.	14.000	17.738	17.000	95,8	-738
- preskrba s krvjo, krvnimi pripravki	200.000	232.059	220.000	94,8	-12.059
- transplantati	20.000	62.681	50.000	79,8	-12.681
- konvencije	540.000	542.551	540.000	99,5	-2.551

Iz Tabele 22 je razvidno, da so vse vrste prihodkov v letu 2015 presegle načrtovane vrednosti. Glede na to, da se pri tovrstnih prihodkih pojavljajo nihanja, na katera bolnišnica nima vpliva, smo pri planiranju upoštevali tudi to dejstvo. Zato tovrstne prihodke za leto 2016 planiramo na ravni 96,7 % dosežene ravni iz leta 2015.

*Tabela 23: Plan prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2016 v primerjavi z realizacijo 2015 in planom 2015*

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
Ostali prih. iz opravljanja javne službe	338.050	349.707	332.740	95,1	-16.967
- donacije	200.000	187.897	185.000	98,5	-2.897
- sofinanciranja ( znanstv.razisk.,projekti)	55.000	36.155	88.310	244,3	52.155
- občasni prihodki iz naslova kadra-javna dela,eu	78.050	77.560	48.330	62,3	-29.230
- ostalo	5.000	48.094	11.100	23,1	-36.994

Skupna višina načrtovanih prihodkov iz opravljanja javne službe v letu 2016 je na ravni 95,1 % doseženih iz leta 2015. Pri tem se v letu 2016 glede na leto 2015 izredno povečujejo prihodki iz naslova sofinanciranja, zmanjšujejo pa se prihodki iz naslova financiranja kadra iz javnih del ter prihodki, zajeti pod postavko »ostalo«. Večinski delež pod postavko »ostalo« predstavljajo prihodki iz naslova prejetih odškodnin.

Sicer pa je skupna višina ostalih prihodkov iz opravljanja javne službe v letu 2016 praktično načrtovana na ravni načrtovanih iz leta 2015.

Prihodek iz sofinanciranja je načrtovan v skladu s sklenjenimi pogodbami za sofinanciranje znanstveno raziskovalne dejavnosti in znanstvene literature ter pridobljenimi projekti.

Prihodek iz javnih del je načrtovan na osnovi prijave na razpis in odobrenega števila mest za javna dela. Pridobili smo bistveno manj mest kot pa smo vložili vlog.

Prihodkovno postavko »ostalo« iz Tabele 23 v letu 2016 načrtujemo na ravni povprečja preteklih let in izključujemo vpliv enkratnih dogodkov. V letu 2015 je bil v obravnavano postavko vključen nenačrtovan strošek odškodnine iz naslova pogodbene kazni in poslovne škode zaradi zamud izvajalca pri obnovi porodnega bloka.

Večinski delež med ostalimi prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo prihodki iz donacij. Gre za donacije za strokovno izpopolnjevanje in le v manjšem delu za donacije za pokrivanje ostalih stroškov. Tovrstne prihodke v letu 2016 planiramo na ravni doseženih iz leta 2015.

#### Prihodki iz tržne dejavnosti

*Tabela 24: Plan prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2016 v primerjavi z realizacijo 2015 in planom 2015*

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
B. Prihodki tržne dejavnosti	3.443.900	3.624.475	3.408.330	94,0	-216.145
1) Prihodki iz zdravstvenih storitev tržne dejav.	1.094.600	1.167.405	1.081.800	92,7	-85.605
2) Prihodki iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti	2.349.300	2.457.070	2.326.530	94,7	-130.540

Skupna višina prihodkov iz tržne dejavnosti (iz zdravstvenih in iz nezdravstvenih storitev) je v letu 2016 načrtovana za 6 % nižje od doseženih iz leta 2015. Nižje od doseženih iz leta 2015 so za leto 2016 načrtovani tako prihodki iz zdravstvenih kakor tudi nezdravstvenih storitev. Je pa skupna višina prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2016 predvidena na primerljivi ravni (99 %) načrtovanih iz leta 2015.

*Tabela 25: Plan prihodkov iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti za leto 2016 v primerjavi z realizacijo 2015 in planom 2015*

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
1) Prihodki iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	1.094.600	1.167.405	1.081.800	92,7	-85.605
- storitve patomorfologije in citologije	580.000	615.279	580.000	94,3	-35.279
- storit.laboratorijske diagnostike in ostalo	164.000	193.119	195.000	101,0	1.881
- storitve transfuziološke dejavnosti	75.000	72.127	71.000	98,4	-1.127
- samoplačniki (domači in tuji)	155.000	137.511	135.500	98,5	-2.011
- samoplačniki robotska kirurgija	45.000	72.000	45.000	62,5	-27.000
- spremstvo pri porodu in nadstandard	34.800	34.315	16.800	49,0	-17.515
- druge zdravstvene storitve	40.800	43.053	38.500	89,4	-4.553

Prihodke na področju patohistološke in citološke dejavnosti smo planirali v višini finančnega načrta za leto 2015, saj so bili višji prihodki od planiranih v letu 2015 realizirani zaradi večjega števila opravljenih kliničnih obdukcij za Bolnišnico Topolšico in Splošno bolnišnico Trbovlje. Število teh storitev je v letih zelo različno in ne nakazuje določenega trenda, na podlagi katerega bi lahko načrtovali prihodek.

Prihodek na področju laboratorijske diagnostike Oddelka za laboratorijsko medicino in Transfuzijskega centra smo planirali na osnovi realizacije v letu 2015, pri čemer na področju laboratorijske dejavnosti Oddelka za laboratorijsko medicino načrtujemo rahlo povečanje zaradi izvajanja laboratorijskih storitev v UCC za zunanjega naročnika (ZD Celje).

Prihodke od samoplačnikov na področju robotske kirurgije načrtujemo v višini plana v letu 2015, prihodke od samoplačnikov ostalih zdravstvenih storitev pa v višini realizacije v letu 2015. Planirane prihodke od spremstva pri porodu in nadstandarda smo zmanjšali, saj od novembra 2015 partnerjem porodnic več ne zaračunavamo spremstva pri porodu, kapacitete za nadstandardno nastanitev pa so omejene in zaradi prostorske stiske velikokrat uporabljene za standardno namestitvev pacientov.

*Tabela 26: Plan prihodkov iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti za leto 2016 v primerjavi z realizacijo 2015 in planom 2015*

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
2) Prihodki iz nezdravstvenih storit.tržne dej.	2.349.300	2.457.070	2.326.530	94,7	-130.540
- gostinstvo, prehrana	940.000	951.031	952.000	100,1	969
- storitve pralnice	250.000	265.877	279.000	104,9	13.123
- prihod.iz naslova proizvodnje električne energije	567.400	591.109	523.300	88,5	-67.809
- najemnine nepremičnin	125.000	122.449	123.000	100,4	551
- praktična usposabljanja, TPO, strokovni izpiti	66.000	78.658	71.000	90,3	-7.658
- storitve patologije	25.000	25.793	25.000	96,9	-793
- nadomestilo za postavitve avtomatov za napitke in prigrizke	50.000	54.400	73.930	135,9	19.530
- klinično preskušanje zdravil	150.000	194.709	114.600	58,9	-80.109
- parkirnine	65.000	47.944	60.000	125,1	12.056
- povrnitev administrativnih stroškov	60.500	75.866	61.000	80,4	-14.866
- ostale nezdravstvene storitve	50.400	49.233	43.700	88,8	-5.533

Na področju nezdravstvenih storitev izstopa povečanje planiranih prihodkov nadomestila za postavitve avtomatov za napitke in prigrizke, saj smo v letu 2015 na podlagi javnega razpisa zamenjali poslovnega partnerja in dosegli višje nadomestilo za posamezni aparat. Višji planirani prihodki so tudi na področju parkirnin, kjer smo z doregistracijo dejavnosti zagotovili pogoje za zaračunavanje parkirnine na parkirišču na območju bolnišnice.

V postavki »povrnitev administrativnih stroškov« je v večinskem delu zajet prihodek iz naslova povrnitve administrativnih stroškov s strani prostovoljnih zavarovalnic. V letu 2015 je bil v tej postavki zajet tudi nenačrtovani prihodek iz naslova organizacije dveh strokovnih srečanj, česar v letu 2016 ne planiramo. Tako je prihodek pa povrnitev administrativnih stroškov v letu 2016 načrtovan na ravni načrtovanega iz leta 2015.

Prihodek za klinično preizkušanje zdravil je načrtovan glede na predvideno dinamiko izvajanja pogodb za klinično preizkušanje zdravil.

Prihodki iz naslova električne energije so sestavljeni iz prihodkov od prodaje električne energije in prihodkov od obratovalnih podpor.



Prihodki od prodaje električne energije so odvisni od razmer na trgu električne energije. Za leto 2016 smo izbrali najbolj ugodnega ponudnika ECE d.o.o.. Glede na gibanje cen in znižanje cen za nizko tarifo ter ob upoštevanju dejstva, da večina energije prodamo v času nizke tarife pričakujemo za 26 % manjše prihodke iz tega naslova.

Obratovalne podpore so določene s strani Borzena, organizatorja trga z električno energijo d.o.o., glede na referenčne cene Agencije za energijo RS. Glede na cene je za leto 2016 obratovalna podpora za 10 % nižja in na tej osnovi so načrtovani tudi prihodki iz tega naslova.

### **Prihodki iz financiranja**

Prihodki iz financiranja v letu 2016 vključujejo načrtovane prihodke iz zamudnih obresti v višini 15.000 EUR in so na enakem nivoju, kot so bili načrtovani in realizirani v letu 2015.

### **Drugi in prevrednotovalni poslovni prihodki**

V letu 2016 načrtujemo druge prihodke v višini načrtovanih iz leta 2015.

V letu 2016 je predvideno povečanje prevrednotovalnih poslovnih prihodkov v primerjavi z realizacijo leta 2015 zaradi načrtovanega poplačila terjatev s strani bolnišnice Topolšica, ki je bil največji dolžnik v letu 2015. 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.

### **9.1.2. Načrtovani odhodki**

Celotni načrtovani odhodki za leto 2016 znašajo 97.160.550 EUR in so za 5,5 % oz. za 5.061.834 EUR višji od realiziranih v letu 2015.

Za načrtovane odhodke v letu 2016 podajamo obrazložitve in pojasnila na osnovi kategorij t.i. ključnih stroškov v bolnišnici (Tabela 27). V nadaljevanju kategorije ključnih vrst stroškov razčlenjujemo in podajamo pojasnila na način zajema Obrazca 2 v Prilogi tega dokumenta.

*Tabela 27 : Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2016 v primerjavi z realizacijo 2015 in planom 2015*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015		Realizacija 2015		Finančni načrt 2016		Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
<b>ODHODKI SKUPAJ</b>	<b>91.611.990</b>	<b>100,0</b>	<b>92.098.716</b>	<b>100,0</b>	<b>97.160.550</b>	<b>100,0</b>	<b>105,5</b>	<b>5.061.834</b>
A Stroški dela	52.373.730	57,17	52.445.682	56,95	57.217.000	58,89	109,1	4.771.318
A1 Izplačilo bto II s povračili stroškov zaposlenim	50.483.610	55,11	50.529.885	54,86	54.875.590	56,48	108,6	4.345.705
A2 Stroški ostalih oblik dela	1.244.460	1,36	1.263.668	1,37	1.633.710	1,68	129,3	370.042
A3 Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja	594.180	0,65	595.071	0,65	650.000	0,67	109,2	54.929
A4 Zdravstveni pregledi zaposlenih	51.480	0,06	57.058	0,06	57.700	0,06	101,1	642
B Zdravstveni material in med.plini	20.178.100	22,03	20.745.923	22,53	20.915.000	21,53	100,8	169.077
C Živila	1.200.000	1,31	1.137.632	1,24	1.150.000	1,18	101,1	12.368
D Vzdrževanje	2.736.200	2,99	2.636.877	2,86	2.900.000	2,98	110,0	263.123
D1 Material za vzdrževanje	210.000	0,23	220.607	0,24	230.000	0,24	104,3	9.393
D2 Storitve vzdrževanja	2.526.200	2,76	2.416.270	2,62	2.670.000	2,75	110,5	253.730
E Laboratorijske stor. zunanjih	2.900.000	3,17	3.293.778	3,58	2.950.000	3,04	89,6	-343.778

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015		Realizacija 2015		Finančni načrt 2016		Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
F Energija, voda	2.222.500	2,43	2.017.865	2,19	2.142.900	2,21	106,2	125.035
G Amortizacija	4.500.000	4,91	4.180.627	4,54	4.400.000	4,53	105,2	219.373
H Vsi drugi odhodki	5.501.460	6,01	5.640.332	6,12	5.485.650	5,65	97,3	-154.682
H1 Stroški materiala	2.130.050	2,33	2.091.298	2,27	2.156.650	2,22	103,1	65.352
H2 Stroški storitev	2.869.130	3,13	2.878.320	3,13	2.857.600	2,94	99,3	-20.720
H3 Ostali stroški	502.280	0,55	670.714	0,73	471.400	0,49	70,3	-199.314

## I. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2016 znašajo 37.413.560 EUR in so načrtovani za 1,9 % višje od doseženih v letu 2015. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 38,51 %.

*Tabela 28: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2016 v primerjavi z letom 2015 in planom 2015*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015		Realizacija 2015		Finančni načrt 2016		Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
Stroški materiala in storitev	36.126.100	100,00	36.717.491	100,00	37.413.560	100,00	101,9	696.069
- stroški materiala	25.940.650	71,81	26.213.325	71,39	26.594.550	71,08	101,5	381.225
- stroški storitev	10.185.450	28,19	10.504.166	28,61	10.819.010	28,92	103,0	314.844

### I.I. Stroški materiala

Načrtovani stroški materiala (kto 460) v letu 2016 znašajo 26.594.550 EUR in so za 1,5 % višji od realiziranih v letu 2015. Med stroški materiala zavzemajo 78,64 % vseh stroškov zdravstveni materiali z zdravili in medicinskimi plini, kar v nadaljevanju podrobno razčlenjujemo.

*Tabela 29: Načrtovani stroški materiala v letu 2016 v primerjavi z letom 2015 in planom 2015*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015		Realizacija 2015		Finančni načrt 2016		Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
Stroški materiala	25.940.650	100	26.213.325	100	26.594.550	100	101,5	381.225
- porabljeni zdravila in zdravstveni mat.z med.plini	20.178.100	77,79	20.745.923	79,14	20.915.000	78,64	100,8	169.077
- porabljen nezdravstveni material	5.762.550	22,21	5.467.402	20,86	5.679.550	21,36	103,9	212.148

### Zdravila in zdravstveni material

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2016,
- predvidenega gibanja cen zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2016,
- predvideno višino zaračunanih zdravil iz list A in B (refundirana zdravila) v letu 2016;
- ukrepi za racionalno porabo zdravil in zdravstvenega materiala.

Tabela 30: Načrtovani stroški zdravil in zdravstvenega materiala skupaj v letu 2016 v EUR

	Finančni načrt 2015	Realizacije 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16/R15
A. ZDRAVILA	9.001.000	9.375.876	9.440.000	100,68	64.124
B. ZDRAVSTVENI MAT.	11.034.100	11.227.912	11.325.000	100,86	97.088
<b>SKUPAJ (A + B)</b>	<b>20.035.100</b>	<b>20.603.788</b>	<b>20.765.000</b>	<b>100,78</b>	<b>161.212</b>

Iz tabele 30 je razvidno, da se načrtovani stroški zdravil v letu 2016 v primerjavi z realiziranimi iz leta 2015 povečujejo za 0,68 %, načrtovani stroški zdravstvenega materiala pa za 0,86 %.

## Zdravila

Tabela 31: Načrtovani stroški zdravil v letu 2016, razmejeni na »nerfundirana« in »refundirana« zdravila v EUR

	Finančni načrt 2015	Realizacije 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16/R15
A. ZDRAVILA - skupaj	9.001.000	9.375.876	9.440.000	100,68	64.124
1. NEREFUNDIRANA ZDRAVILA	5.101.000	5.479.488	5.520.000	100,74	40.512
- zdravila iz krvi	279.780	359.700	300.000	83,40	-59.700
- zdravila ostalo	4.821.220	5.119.788	5.220.000	101,96	100.212
2. REFUNDIRANA ZDRAVILA	3.900.000	3.896.388	3.920.000	100,61	23.612
2.1 zdravila lista "A"	600.000	826.679	870.000	105,24	43.321
- zdravila iz krvi (Octagam)	150.250	179.795	250.000	139,05	70.205
- zdravila lista "A" (ostalo)	449.750	646.884	620.000	95,84	-26.884
2.2 zdravila lista "B" skupaj	3.300.000	3.069.709	3.050.000	99,36	-19.709
- zdravila program VEGF	1.528.787	1.451.599	1.440.000	99,20	-11.599
- zdravila lista "B" (ostalo)	1.771.213	1.618.109	1.610.000	99,50	-8.109

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

Na področju refundiranih zdravil se večja delež in s tem tudi višina stroška, ki ga zavzema lista A (zdravila, ki se zaračunavajo za izvenbolnišnične obravnave), zmanjšuje pa se strošek zdravil iz liste B (zdravila za bolnišnično obravnavane paciente). Zdravila iz programa VEGF se zmanjšujejo zaradi nižanih cen zdravil, ostala zdravila iz liste B pa zaradi zmanjšane porabe določenih vrst zdravil. Med refundiranimi zdravili iz liste A se povečuje višina stroška zdravil iz krvi (Octagam) za potrebe nevrološkega in dermatološkega oddelka. Sicer pa ugotavljamo trend povečane količinske porabe zdravil iz krvi.

Med nerfundiranimi zdravili načrtujemo v letu 2016 v primerjavi z letom 2015 zmanjšanje stroška zdravil iz krvi na račun prehoda na listo A za dermatološki in nevrološki oddelk v drugi polovici leta 2015.

Na področju stroška zdravil je pomembno gibanje cen zdravil. Pretekli skupni razpis za zdravila, ki ga je izvedlo Ministrstvo za zdravje, se je iztekel, novega še ni. Splošen trend gibanja cen zdravil ni več tako ugoden, kot je bil v preteklosti, saj se cene ne znižujejo več tako kot včasih.

Ugotavljamo povečan trend stroška zdravil, zato na tem področju za obvladovanje načrtujemo naslednje ukrepe: uvajanje "switch" terapije; boljši nadzor nad predpisovanjem antibiotikov ter tudi nekaterih drugih skupin zdravil; nadzor nad izredno porabo dragih zdravil, ki niso refundirana.

### Zdravstveni material

Iz tabele 32 so razvidne načrtovane posamezne skupine zdravstvenih materialov. Pri načrtovanju smo upoštevali:

- spremembe v obsegu dela, ki so vezani na specifične materiale (zmanjšanje dializne dejavnosti, povečanje programa koronarografij, povečanje programa hrbtenic);
- vsebinske spremembe v procesih dela (zmanjšanje RTG filmov zaradi uvedbe sistema PACS, prenos testiranja krvi v lastni laboratorij transfuzijskega oddelka);
- uvajanje novih materialov zaradi zahtev in razvoja medicinske stroke;
- racionalizacija porabe zdravstvenega materiala na vseh možnih segmentih in nadaljevanje projekta beleženje stroška po pacientu.

Tabela 32: Načrtovane vrste zdravstvenih materialov v letu 2016 v EUR

Naziv skupine	Finančni načrt 2015	Realizacije 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16/R15
<b>B. ZDRAVSTVENI MATERIAL - skupaj</b>	<b>11.034.100</b>	<b>11.227.912</b>	<b>11.325.000</b>	<b>100,86</b>	<b>97.088</b>
Razkužila	200.000	207.137	210.000	101,38	2.863
Obvezilni, sanitetni in drug zdr. material	3.807.600	3.999.944	4.000.000	100,00	56
Dializni material	1.278.000	1.246.293	1.170.000	93,88	-76.293
Radioizotopi	172.000	156.477	155.000	99,06	-1.477
RTG material	1.420.000	1.381.279	1.390.000	100,63	8.721
Šivalni material	530.000	565.743	560.000	98,98	-5.743
Implantanti in osteosintezni materiali	1.447.500	1.472.348	1.545.000	104,93	72.652
Medicinsko potrošni material	496.000	534.665	520.000	97,26	-14.665
Laboratorijski testi in reagenti	1.573.000	1.550.631	1.665.000	107,38	114.369
Laboratorijski material	110.000	113.395	110.000	97,01	-3.395

Tabela 33: Načrtovane vrste rentgenskega materiala v letu 2016

Naziv skupine	Finančni načrt 2015	Realizacije 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16/R15
<b>RENTGENSKI MATERIAL</b>	<b>1.420.000</b>	<b>1.402.129</b>	<b>1.390.000</b>	<b>99,13</b>	<b>-12.129</b>
- filmi	225.000	217.773	100.000	45,92	-117.773
- angiodiagnostika	263.500	319.653	290.000	90,72	-29.653
- koronarograf material	931.500	864.702	1.000.000	115,65	135.298

Tabela 34: Načrtovane vrste implantantov in osteosintetskega materiala v letu 2016

Naziv skupine	Finančni načrt 2015	Realizacije 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16/R15
<b>IMPLANTANTI IN OSTEOSINTEZNI MAT.</b>	<b>1.447.500</b>	<b>1.472.348</b>	<b>1.545.000</b>	<b>104,93</b>	<b>72.652</b>
- leče	101.000	105.141	100.000	95,11	-5.141
- osteosintezni material	455.000	508.992	550.000	108,06	41.008
- endoproteze	891.500	858.214	895.000	104,29	36.786

**Nezdravstveni material**

Načrtovani strošek nezdravstvenega materiala je v letu 2016 višji za 3,9 % oz. za 212.148 EUR od realiziranega v letu 2015. Pri načrtovanju stroškov nezdravstvenega materiala smo upoštevali povečanje stroškov, ki ga prinašajo obratovalni stroški delovanje novega UCC-a.

Izkazani skupni višji strošek vseh nezdravstvenih materialov v letu 2016 v primerjavi z letom 2015 izhaja v večinskem deležu iz povečanih načrtovanih stroškov za energente.

Za vsa večja odstopanja načrtovanih stroškov posameznih skupin v letu 2016 v primerjavi z realiziranimi iz leta 2015 podajamo obrazložitve v nadaljevanju.

*Tabela 35: Načrtovani stroški nezdravstvenih materialov za leto 2016*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.762.550	5.467.402	5.679.550	103,9	212.148
C Živila	1.200.000	1.137.632	1.150.000	101,1	12.368
D1 Material za vzdrževanje	210.000	220.607	230.000	104,3	9.393
- material za vzdrževanje aparatur	40.000	36.860	45.000	122,1	8.140
- ostali materiali za vzdrževanje	170.000	183.747	185.000	100,7	1.253
F Energija, voda	2.222.500	2.017.865	2.142.900	106,2	125.035
- plin	1.754.000	1.713.377	1.756.000	102,5	42.623
- elektrika	123.500	101.472	130.900	129,0	29.428
- voda	210.000	200.818	213.000	106,1	12.182
- ostala kuriva	135.000	2.198	43.000	1.956,8	40.802
H1 Drugi odhodki - stroški materiala	2.130.050	2.091.298	2.156.650	103,1	65.352
- material za robotsko kirurgijo	488.000	455.795	500.000	109,7	44.205
- pisarniški material - ostalo	192.000	195.257	195.000	99,9	-257
- pisarniški material - obrazci	175.600	139.872	139.300	99,6	-572
- pisarniški material - tonerji, črnila	110.000	148.851	150.000	100,8	1.149
- potrošni material za aparate	410.000	366.400	370.000	101,0	3.600
- ostali potrošni material	280.300	285.525	284.900	99,8	-625
- odpis drobnega inventarja	40.000	49.739	88.950	178,8	39.211
- pralna sredstva	55.000	58.271	58.000	99,5	-271
- čistilna sredstva	116.000	108.988	109.000	100,0	12
- papirna galanterija za higieno	85.000	85.772	90.000	104,9	4.228
- stroški za strokovno literaturo	190.600	197.074	172.500	87,5	-24.574
- pogonsko gorivo	35.000	30.312	30.000	99,0	-312
- popusti, blagovni rabati	-50.000	-32.480	-33.000	101,6	-520
- ostali materialni stroški	2.550	1.922	2.000	104,0	78

**Stroški energentov**

Stroški energentov so v letu 2016 načrtovani v skupni vrednosti 2.142.900 EUR. Večinski delež med energenti predstavlja strošek plina, ki ga za leto 2016 načrtujemo v višini 1.756.000 EUR. Strošek plina za leto 2016 je načrtovan na ravni predvidenega iz leta 2014 in 2015, to je obdobje po izvedeni energetske sanaciji konec leta 2013. Poraba plina v letih 2014 in 2015 je bila pod

načrtovano zaradi izjemno ugodnih vremenskih razmer. Za leto 2016 načrtujemo strošek plina v višini za normalne vremenske razmere za naše kraje. Med ostalimi kurivi v letu 2016 načrtujemo nabavo manjše zaloge ekstra lahkega kurilnega olja v sklopu sanacije rezervoarja kot rezervno gorivo za potrebe kotlovnice za ogrevanje in proizvodnjo pare za kuhinjo, sterilizacijo in pralnico v smislu povečanja zanesljivosti delovanja v primeru izpada dobave zemeljskega plina iz javnega omrežja. Glede na trend povečanih potreb za hlajenje v poletnih mesecih in novega delovanja UCC-a je predviden večji strošek nakupa električne energije in porabe vode v letu 2016 od realizacije v letu 2015.

#### Odpis drobnega inventarja

Izredno povečan strošek na postavki »odpis drobnega inventarja« v letu 2016 izhaja iz povečanih načrtovanih nabav delovnih oblačil, tekstilnega drobnega inventarja in kuhinjskega ter strežnega drobnega inventarja zaradi pomanjkanja oz. nezadostnih količin navedenih artiklov v bolnišnici za zagotavljanje nemotenih delovnih procesov.

#### Stroški strokovne literature

Stroški za strokovno literaturo so v letu 2016 načrtovani za 12,5 % nižje od realizirane višine iz leta 2015. Vendar gre le za »navidezno« bistveno nižji strošek, ker smo del revij za leto 2016 plačali že v letu 2015 (zato je tudi strošek v 2015 višji). S »paketno« nabavo revij in predplačilom smo dosegli bistveno ugodnejše cene, tako da bodo stroški tudi realno nekoliko nižji.

#### Material za vzdrževanje aparatur

Povečanje sodi v sklop povečanega stroška vzdrževanja, katero obrazložitev navajamo v poglavju 11.2..

### I.II. STROŠKI STORITEV

**Stroški storitev AOP 874 (konto 461)** so v letu 2016 načrtovani v višini 10.819.010 EUR in so za 3 % višji od realiziranih iz leta 2015. Delež glede na celotne načrtovane celotne odhodke zavoda v letu 2016 znaša 11,13 %. Med stroški storitev v letu 2016 predstavljajo 39,97 % stroški zdravstvenih storitev, 60,03 % pa stroški nezdravstvenih storitev.

*Tabela 36: Skupni načrtovani stroški storitev v letu 2016*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015		Realizacija 2015		Finančni načrt 2016		Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
Stroški storitev	10.185.450	100,00	10.504.166	100,00	10.819.010	100,00	103,0	314.844
- zdravstvene storitve	3.909.410	38,38	4.210.678	40,09	4.323.890	39,97	102,7	113.212
- nezdravstvene storitve	6.276.040	61,62	6.293.488	59,91	6.495.120	60,03	103,2	201.632

Iz Tabele 36 je razvidno, da se v letu 2016 glede na leto 2015 načrtuje povečanje tako stroškov zdravstvenih storitev kakor tudi stroškov nezdravstvenih storitev.

Pri povečanih stroških storitev je upoštevano delovanje novega UCC-a. Ker v času priprave tega gradiva ni dokončno dogovorjen način sporazuma med ZD Celje in SB Celje glede zagotavljanja organizacije dela v modro-zelenem sektorju, so v okviru stroškov podjemnih pogodb načrtovani stroški dela zdravnikov v modro-zelenem sektorju. Sicer je v okviru razvidnega stroška povečanja izplačil po podjemnih pogodbah načrtovano tudi pokrivanje stroškov dela za izvajanje posebnih programov za skrajševanje čakalnih dob (koronarna angiografija, robotske operacije prostat).

Načrtovane stroške zdravstvenih storitev v letu 2016 v skupni vrednosti 4.323.890 EUR predstavljajo:

- laboratorijske storitve (2.950.000 EUR);
- zdravstvene storitve, izvajane v okviru s.p. in d.o.o. (39.340 EUR);
- podjemne pogodbe za zdravstvene storitve (1.290.250 EUR);
- zdravstvene storitve, izvedene izven SBC (44.300).

Vse druge skupine stroškov storitev, razvidne iz Tabele 37, predstavljajo skupino nezdravstvenih storitev.

Tabela 37: Načrtovani stroški storitev (zdravstvene in nezdravstvene) v letu 2016 po posameznih vrstah storitev

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
ODHODKI SKUPAJ - STORITVE	10.185.450	10.504.166	10.819.010	103,0	314.844
A2 Stroški ostalih oblik dela	1.244.460	1.263.668	1.633.710	129,3	370.042
- zdravstvene storitve (s.p., d.o.o.)	76.000	44.341	39.340	88,7	-5.001
- podjemne pogodbe za zdravst. stor.	893.910	828.882	1.290.250	155,7	461.368
- podjemne pogodbe za nezdravst. stor.	10.290	9.643	9.640	100,0	-3
- avtorski honorarji in sejnine	97.160	152.424	95.780	62,8	-56.644
- stroški dela študentov	150.000	209.710	180.000	85,8	-29.710
- službena potovanja	17.100	18.669	18.700	100,2	31
A3 Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja	594.180	595.071	650.000	109,2	54.929
- strokovna izobraževanja	56.200	66.501	70.000	105,3	3.499
- strokovna izpopolnjevanja	537.980	528.570	580.000	109,7	51.430
A4 Zdravstveni pregledi zaposlenih	51.480	57.058	57.700	101,1	642
D2 Storitve vzdrževanja	2.526.200	2.416.270	2.670.000	110,5	253.730
- storitve vzdrževanja - med. aparatur	1.290.000	1.332.306	1.450.000	108,8	117.694
- storitve vzdrževanja - ostalo	1.236.200	1.083.964	1.220.000	112,5	136.036
E Laboratorijske storitve zunanjih	2.900.000	3.293.778	2.950.000	89,6	-343.778
- storitve za hospitalno dejavnost	1.643.050	1.947.873	1.850.000	95,0	-97.873
- storitve za ambulantno dejavnost	1.256.950	1.345.905	1.100.000	81,7	-245.905
H2 Drugi odhodki - stroški storitev	2.869.130	2.878.320	2.857.600	99,3	-20.720
- čiščenje prostorov (ISS)	980.000	975.911	1.080.000	110,7	104.089
- računalniške storitve, licenčnine	341.900	278.310	326.770	117,4	48.461
- zavarovalne premije	357.450	362.133	351.430	97,0	-10.703
- zakupnine, najemnine	50.050	53.749	54.000	100,5	251
- telefon, poštno storitve	203.500	234.032	247.700	105,8	13.668
- storitve s področja kakovosti, organizacije	46.700	46.206	54.000	116,9	7.794
- komunalne storitve	167.600	167.139	171.800	102,8	4.661
- strošek varovanja	150.000	170.489	200.000	117,3	29.511
- varstvo pri delu	102.700	96.137	120.200	125,0	24.063
- str.malic in prevozov krvodajalcev	38.000	35.051	35.000	99,9	-51
- zdravstvene storitve izvedene izven SBC	39.500	43.677	44.300	101,4	623
- ostali stroški nezdravstvenih storitev	391.730	415.486	172.400	41,5	-243.086

V okviru stroškov zdravstvenih storitev je razvidno da v letu 2016 glede na leto 2015 načrtujemo največje povečanje segmenta podjemnih pogodb (461.368 eur), največje vrednostno zmanjšanje pa je na segmentu laboratorijskih storitev zunanjih izvajalcev (343.778 eur).

Ti stroški se zmanjšujejo iz naslova prenosa dela testiranja krvi s 1.1.2016 od zunanjih izvajalcev v lastni laboratorij Transfuzijskega centra SBC. Istočasno pa načrtujemo tudi racionalizacijo stroškov z nadaljevanjem ukrepa iz preteklih let; t.j. optimizacija naročanja posameznih vrst laboratorijskih preiskav zunanjim laboratorijem in hitra uporaba izvidov. Nadaljevali bomo tudi z ukrepom iskanje možnosti zniževanja cen zunanjih laboratorijskih preiskav.

Med nezdravstvenimi storitvami v letu 2016 v primerjavi z realizacijo iz leta 2015 predvidevamo večja povečanja stroškov na naslednjih segmentih:

- strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje,
- storitve vzdrževanja,
- čiščenje prostorov
- računalniške storitve in licenčnine,
- storitve s področja kakovosti,
- strošek varovanja
- varstvo pri delu,

V nadaljevanju podajamo obrazložitve navedenih povečanih vrst stroškov.

Strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje - Obrazložitev je podana v poglavju 10.

Storitve vzdrževanja - Obrazložitev je podana v poglavju 11.

#### Čiščenje prostorov

Stroški čiščenja se povečujejo zaradi dodatnih površin čiščenja novega UCC-a in so načrtovani na osnovi sklenjene pogodbe oz. aneksa k pogodbi z zunanjim izvajalcem ISS.

#### Računalniške storitve in licenčnine

V letu 2016 se načrtujejo povečani stroški računalniških storitev in licenčin zaradi uvedbe novih aplikacij v letu 2016, kar ima za posledico povečanje zneska vzdrževanja le-teh:

- sistem PACS
- programska oprema RIS (Radiološki Informacijski Sistem)
- programska oprema za UCC
- nov program za javno naročanje v nabavni službi.

#### Storitve s področja kakovosti, organizacije

Navedeni stroški vključujejo predvidene stroške kontrole kakovosti, zunanje ocene kakovosti slovenskih in tujih laboratorijev ter akreditacijske kontrole.

#### Strošek varovanja

Planirani strošek storitev varovanja je v letu 2016 za dobrih 17 % večji od realiziranega v letu 2015 ter za 33 % večji od planiranega v letu 2015 v večji meri zaradi upokojitve delavca SBC v preteklem letu, ki je opravljal storitve varovanja. Ta dela sedaj opravljajo zaposleni pogodbenega izvajalca.

Prav tako beležimo dokaj velik odstotek bolniške odsotnosti zaradi starosti naših zaposlenih na področju varovanja, vsa ta dela potem v večji meri opravljajo zaposleni pogodbenega izvajalca. Z začetkom delovanja novega urgentnega centra v letošnjem letu pa so se tudi povečale storitve na področju tako tehničnega kot fizičnega varovanja (povečan nadzor).



Varstvo pri delu

Plan stroška varstva pri delu se v letu 2016 povečuje zaradi dodatnih potrebnih strokovnih storitev varstva pri delu in varstva pred požarom s strani zunanjih pooblaščenih izvajalcev in zaradi zahtev standarda DIAS (pregledi aktivne požarne zaščite, usposabljanja s področja VPD in VPP). Povečani stroški so predvsem zaradi zakonsko potrebnih pregledov in meritev v Urgentnem centru predvsem na področju Ionizirajočih sevanj

Zdravstvene storitve (s.p., d.o.o.) - Obrazložitev na strani 67.

Ostali stroški nezdravstvenih storitev

Ostali stroški nezdravstvenih storitev so v letu 2016 načrtovani bistveno nižje od realizacije iz leta 2015. Vzrok za to je v izrednem strošku, ki je bil plačan 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. Gre za znesek v višini 241.129 EUR, ki je bremenil poslovno leto 2015 in ga prikazujemo v postavki »ostali stroški nezdravstvenih storitev«.

Sicer pa ostali stroški nezdravstvenih storitev vsebujejo več različnih skupin manjših postavk (storitve označbe in stampiljke, odvetniške storitve, storitve prevodov in tolmačenj, upravljanje stanovanj, izvršitev rubežev, storitve arhiviranja, stroški za prevoz bolnikov...). Slednji so v letu 2016 načrtovani na ravni realizacije iz leta 2015.

Večje zmanjšanje v letu 2016 v primerjavi z realizacijo iz leta 2015 načrtujemo še na postavki avtorskih honorarjev in sejin. V okviru postavke avtorskih honorarjev in sejin se znižujejo stroški avtorskih honorarjev iz kliničnega preizkušanja zdravil v skladu z zmanjšanimi načrtovanimi prihodki iz tega naslova.

**II. STROŠKI DELA**

Načrtovani stroški dela (konto 464) v celotnem zavodu za leto 2016 znašajo 54.875.590 EUR in bodo za 8,6 % višji od doseženih v letu 2016. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 56,48 %.

*Tabela 38: Načrtovani stroški dela v letu 2016 v primerjavi z realizacijo 2015 in načrtovanimi v letu 2015*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
A1 Stroški dela - izplačilo bto II s povračili stroškov zaposlenim	50.483.610	50.529.885	54.875.590	108,6	4.345.705
- izplačilo plač bto I	39.894.220	39.960.172	43.031.930	107,7	3.071.758
- dajatve na plače	6.400.720	6.406.232	6.885.100	107,5	478.868
- dodatno pokojninsko zavarovanje	110.000	105.264	115.000	109,2	9.736
- regres za letni dopust	705.000	698.231	1.298.250	185,9	600.019
- odpravnine	140.510	150.208	226.820	151,0	76.612
- jubilejne nagrade, socialne pomoči	80.610	74.672	75.000	100,4	328
- stroški prehrane	1.418.970	1.406.659	1.457.470	103,6	50.811
- stroški prevoza	1.733.580	1.728.447	1.786.020	103,3	57.573

*\*podatki vključujejo tudi stroške izplačil delavcev iz javnih del, kar ne upoštevamo v tabelah delavcev iz ur v nadaljevanju (Tabele 39,40 in 41)*

Stroški dela v letu 2016 so načrtovani v skladu s kadrovskim načrtom za leto 2016. 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 regresa so povečani v skladu z zakonodajo.

*Tabela 39: Načrtovano število delavcev iz ur in izplačil (bruto I) po oblikah dela v letu 2016 (refundirani in nerefundirani)*

Oblike dela	Realizacija 2015		Finančni načrt 2016		Indeks FN2016/R2015		Razlika FN16-R15	
	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto
<i>Redno delo in boleznine</i>	1.627,94	35.286.445	1.727,04	38.813.389	106,09	110,05	99,10	3.526.944
<i>Nadure</i>	49,34	1.961.491	35,89	1.590.039	72,74	81,06	-13,45	-371.452
- Nadure redne	33,31	992.894	19,82	600.784	59,50	60,51	-13,49	-392.110
- Nadure NZV	16,03	968.597	16,07	989.255	100,25	102,13	0,04	20.657
<i>Dežurstvo</i>	63,27	2.267.384	60,52	2.226.135	95,65	98,18	-2,75	-41.249
<i>Pripravljenost</i>	38,42	374.120	39,69	360.708	103,31	96,42	1,27	-13.412
- Pripravljenost na domu	35,35	211.223	36,59	211.864	103,51	100,30	1,24	640
- Nadure pripravljenost	3,07	162.896	3,10	148.844	100,91	91,37	0,03	-14.052
<i>Skupaj</i>	1.778,97	39.889.440	1.863,13	42.990.271	104,73	107,82	84,16	3.100.831

V letu 2016 načrtujemo povprečno mesečno skupaj 1.863,13 delavcev iz ur (podatek vključuje tudi refundirane delavce). Glede na realizacijo iz leta 2015 se število načrtovanih delavcev iz ur v letu 2016 povečuje za 4,73 % oz. za 84,16 delavcev iz ur, skupna letna masa izplačil plač bruto I pa se povečuje za 8 %. Izrazito večji porast mase plač od delavcev iz ur izhaja iz povečanih stroškov dela zaradi:

- napredovanj od 1.12.2015 dalje (razlika v masi plač iz tega naslova v letu 2015 je 1,3 mio EUR);
- spremembe vrednosti plačnih razredov s 1.9.2016 – pomeni povečan strošek plač v letu 2016 v primerjavi z letom 2015 v višini 230.000 EUR;
- napredovanja od 1.12.2016 dalje – pomeni povečan strošek v letu 2016 v višini 44.500 EUR.

V letu 2016 načrtujemo v izplačilih plač izplačilo dodatka za povečani obseg dela v višini 50.000 EUR. Izplačevali ga bomo na področjih kjer bomo glede na opredeljene kriterije ugotovili pogoje za izplačilo.

Ostala razlika v stroških izplačil plač, razvidna iz Tabele 39, izhaja iz povečanega načrtovanega števila delavcev iz ur v letu 2016. V letu 2016 načrtujemo povečanje delavcev iz ur iz rednega dela, zmanjšujejo pa se delavci iz ur na nadurnem delu in dežurstvu.

V skladu s spremljanjem kadrovskega načrta 2016 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 40: Izplačila plač v letu 2016 za delavce iz ur, ki so refundirani s strani ZZS (specializanti, pripravniki)

Delovna skupina	Realizacija 2015		Finančni načrt 2016		Indeks FN16/R15		Razlika (FN16-R15)	
	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
Zdravniki pripravniki	16,05	261.250	16,72	273.177	104,17	104,57	0,67	11.927
Zdravniki specializanti	89,12	2.348.535	82,83	2.215.047	92,94	94,32	-6,29	-133.488
Zdravniki specializanti- Aneks UKC LJ.	1,20	35.182	1,81	61.540	150,46	174,92	0,61	26.358
Zdravstv.tehniki - pripravniki	11,58	113.026	12,50	122.430	107,94	108,32	0,92	9.405
Zdravst. sodelavci - pripravniki	3,78	49.480	8,30	109.017	219,58	220,33	4,52	59.537
Transport, oskrba - pripravniki	0,58	5.502	1,00	9.577	172,41	174,08	0,42	4.075
<i>Skupaj</i>	<i>122,31</i>	<i>2.812.974</i>	<i>123,16</i>	<i>2.790.788</i>	<i>100,69</i>	<i>99,21</i>	<i>0,85</i>	<i>-22.186</i>

Iz podatkov je razvidno, da se na segmentu refundiranih delavcev zmanjšuje število in s tem višina stroška za zdravnike specializante, povečuje pa se število drugih skupin refundiranih delavcev – pripravnikov.

V Tabeli 41 podajamo število načrtovanih delavcev iz ur za t.i. »ner refundirane« delavce. Ta skupina predstavlja večinski delež zaposlenih v bolnišnici. Zato je razvidno podobno razmerje med načrtovanim številom delavcev iz ur in maso plač v letu 2016 v primerjavi z realizacijo iz leta 2015 kot za vse delavce (skupaj refundirani in ner refundirani).

Tabela 41: Izplačila plač v letu 2016 za delavce iz ur, ki niso refundirani v EUR

Delovna skupina	Realizacija 2015		Finančni načrt 2016		Indeks FN16/R15		Razlika (FN16-R15)	
	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
<i>Zdravniki</i>	<i>246,13</i>	<i>11.102.383</i>	<i>250,07</i>	<i>11.425.070</i>	<i>101,60</i>	<i>102,91</i>	<i>3,94</i>	<i>322.687</i>
Zdravniki specialisti	231,22	10.559.379	235,00	10.897.762	101,63	103,20	3,78	338.383
Zdravniki specializanti	13,27	510.479	13,07	487.453	98,50	95,49	-0,20	-23.026
Sobni zdravniki	1,64	32.526	2,00	39.855	121,95	122,54	0,36	7.330
<i>Zdravstvena nega</i>	<i>783,03</i>	<i>15.844.471</i>	<i>826,89</i>	<i>17.602.580</i>	<i>105,60</i>	<i>111,10</i>	<i>43,86</i>	<i>1.758.109</i>
Medicinske sestre <sup>1</sup>	360,67	8.303.649	404,54	9.681.852	112,16	116,60	43,87	1.378.204
Zdravstveni tehniki <sup>2</sup>	422,34	7.540.823	422,35	7.920.728	100,00	105,04	0,01	379.905
<i>Zdravstveni sodelavci</i>	<i>157,96</i>	<i>3.441.053</i>	<i>166,16</i>	<i>3.767.836</i>	<i>105,19</i>	<i>109,50</i>	<i>8,20</i>	<i>326.783</i>
<i>Administratorji</i>	<i>100,36</i>	<i>1.371.103</i>	<i>110,84</i>	<i>1.606.250</i>	<i>110,44</i>	<i>117,15</i>	<i>10,48</i>	<i>235.148</i>
<i>Transport, oskrba</i>	<i>83,04</i>	<i>956.564</i>	<i>87,54</i>	<i>1.050.615</i>	<i>105,42</i>	<i>109,83</i>	<i>4,50</i>	<i>94.051</i>
<i>Nezdravstveno osebje</i>	<i>286,17</i>	<i>4.360.892</i>	<i>298,49</i>	<i>4.747.132</i>	<i>104,30</i>	<i>108,86</i>	<i>12,32</i>	<i>386.240</i>
<i>Skupaj</i>	<i>1.656,79</i>	<i>37.076.466</i>	<i>1.739,98</i>	<i>40.199.483</i>	<i>105,02</i>	<i>108,42</i>	<i>83,20</i>	<i>3.123.017</i>

Podrobno obrazložitev planiranega števila delavcev v letu 2016 po posameznih delovnih skupinah navajamo v Poglavlju 10 – Plan kadra.

<sup>1</sup> Medicinske sestre – diplomirane medicinske sestre (VI, VII)

<sup>2</sup> Zdravstveni tehniki – tehniki zdravstvene nege (V).

Akontacij za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2016 ne bomo izplačevali in je tudi ne načrtujemo.

### III. STROŠKI AMORTIZACIJE

Načrtovana amortizacija v letu 2016 po predpisanih stopnjah znaša 4.803.620 EUR;

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ znaša 888.410 EUR;
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 4.759.970 EUR;
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 273.240 EUR (EU sredstva);
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 120.000 EUR in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme zadržanih prispevkov po ZZRZI znaša 10.380 EUR.

### IV. OSTALI DRUGI STROŠKI

Stroške, razvidne iz Tabele 42, načrtujemo v letu 2016 na osnovi načrtovanih in realizacije iz leta 2015, saj ne pričakujemo in ne ocenjujemo vsebinskih sprememb.

Tabela 42: Načrtovani ostali drugi stroški v letu 2016 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/ R15	Razlika FN16-R15
H3.1 Drugi stroški	189.090	177.897	182.900	102,8	5.003
- nadomestilo za uporabo stavbnega	120.900	120.633	121.500	100,7	867
- članarine združenjem	40.000	37.849	40.000	105,7	2.151
- nagrade dijakom	2.000	0	2.000		2.000
- neposredne štipendije	1.800	0	0		0

### V. FINANČNI ODHODKI

Načrtovani finančni odhodki v letu 2016 predstavljajo v večinskem deležu obresti od najetega dolgoročnega kredita za financiranje investicije energetske sanacije.

Finančni odhodki se v letu 2016 v primerjavi z realizacijo iz leta 2015 zmanjšujejo, saj so bile v letu 2015 vključena v okvir realizacije enkratna plačila, ki jih v letu 2016 ne načrtujemo. Gre za izplačilo obresti dvema fizičnima osebama v vrednosti 18.195 EUR ter plačilo zamudnih obresti na osnovi davčne odločbe pri kontroli podjemnih pogodb v višini 15.172 EUR (izdana odločba Finančne uprave 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 43: Načrtovani finančni odhodki v letu 2016 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/ R15	Razlika FN16-R15
H3.2 Finančni odhodki	87.690	98.183	45.000	45,8	-53.183
- obresti	87.540	95.872	43.500	45,4	-52.372
- tečajne razlike	150	2.311	1.500	64,9	-811

**VI. DRUGI ODHODKI**

Druge odhodke v letu 2016 načrtujemo v skupni višini 72.000 in so za 16,9 % nižji od realiziranih iz leta 2015.

*Tabela 44: Načrtovani drugi odhodki v letu 2016 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/ R15	Razlika FN16-R15
H3.3 Drugi odhodki	53.000	86.635	72.000	83,1	-14.635
- odhodki iz prejšnjih obdobj	2.000	1.243	2.000	160,9	757
- kazni	20.000	6.618	20.000	302,2	13.382
- odškodnine, rente	21.000	47.228	30.000	63,5	-17.228
- drugi izredni odhodki	10.000	31.546	20.000	63,4	-11.546

Razvidno je, da predvidevamo znižanje nekaterih postavk, nekatere postavke pa se povečujejo. Stroške kazni za leto 2016, ki vključujejo kazni iz nadzorov ZZZS načrtujemo na ravni načrtovanih iz leta 2015. Stroške odškodnin in rent ter druge izredne odhodke načrtujemo v letu 2016 na povprečni realizaciji iz preteklih let in izločamo vpliv enkratnih dogodkov iz leta 2015.

**VII. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI**

Prevrednotovalne poslovne prihodke v letu 2016 načrtujemo na ravni načrtovanih iz leta 2015. Glede na realizacijo iz leta 2015 se višina obravnavanih odhodkov zmanjšuje, saj so bili v letu 2015 zajete postavke, ki jih v letu 2016 ne načrtujemo:

- oslabitev zalog, ki je bila izvedena v letu 2015 v višini 73.880 EUR,
- oslabitev terjatev iz naslova zaračunanih odškodnin, ki je bila v letu 2015 izvedena v višini 41.702 EUR.

*Tabela 45: Načrtovani prevrednotovalni poslovni odhodki v letu 2016 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/ R15	Razlika FN16-R15
H3.4 Prevrednotovalni odhodki	172.500	307.998	171.500	55,7	-136.498
- oslabitev terjatev	170.000	232.868	170.000	73,0	-62.868
- ostali prevrednotovalni odh.	2.500	75.130	1.500	2,0	-73.630

**9.1.3. Načrtovan poslovni izid**

*Tabela 46: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2016 v EUR*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2015	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika FN16-R15
Celotni prihodki	91.611.990	93.001.465	97.160.550	104,5	4.159.085
Celotni odhodki	91.611.990	92.098.716	97.160.550	105,5	5.061.834
Razlika med prihodki in odhodki	0	902.749	0	0,0	-902.749

V letu 2016 SBC načrtuje uravnotežen poslovni rezultat. Uravnotežen poslovni rezultat sloni na naslednjih predpostavkah in dejavnostih:

- stabilizacija organizacije in celovitega financiranja Urgentnega centra Celje; v okviru tega je potrebno posebej uskladiti organizacijo dela s finančnimi sredstvi na področju pediatričnega urgentnega centra;

- realizacija celotnega programa za skrajševanje čakalnih dob v letu 2016 po sklepih Vlade RS (zagotovitev prostorskih, kadrovskih, organizacijskih pogojev).

Osrednja kritična točka Finančnega načrta za leto 2016 so nepokriti stroški napredovanj iz leta 2015 v ocenjeni višini cca 1,5 mio EUR. Te stroške je SBC v Finančnem načrtu delno pokrila z načrtovanim povečanjem cen v višini 2,1 %, za pokritje pa je bilo potrebno predvideti zmanjšanje drugih vrst stroškov. Izredno kritično področje predstavljajo stroški vzdrževanja, katerih višina ne zadošča za pokritje potrebnega vzdrževanja dotrajanih objektov SBC.

Neustrezne prostorske kapacitete z odmikanjem nadomestne novogradnje pomenijo problem, ki ga bo SBC v letu 2016 morala rešiti. Gre za zagotovitev dodatnih posteljnih kapacitet za internistične paciente v starih objektih, kar zahteva dodatna investicijska vlaganja, za katera ni zadostnih finančnih sredstev. Zato je SBC prisiljena v letu 2016 zastaviti obsežen investicijski načrt, ki krepko posega že v amortizacijska sredstva prihodnjega leta. Izredno okrnjena amortizacijska sredstva v preteklih letih z ukrepi varčevanja in obnavljanja medicinske opreme le na najnujnejše se izkazuje v letu 2016, ko ni možno več predstavljati nakupa medicinske opreme v naslednja leta.

Glede na vse navedeno predstavlja poslovno leto 2016 za SBC izredno kritično in prelomno leto z večimi glavnimi dejavniki tveganja, ki smo jih navedli (Urgentni center Celje, realizacija povečanih programov za skrajševanja čakalnih dob, pokritje stroškov napredovanj).

## **9.2. 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. prodaje elektrike in prejetih obratovalnih podpor za električno energijo
- h. parkirnina,
- i. prihodki od povračil obratovalnih in drugih stroškov za uporabo nepremičnin (stanovanja),

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 2015 in 2016 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

### 9.3. 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 2016 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka ter investicijskega načrta za leto 2016 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke. V načrtu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka je planirano/predvideno delno plačilo načrtovanih investicij za leto 2016. Problematika priprave in izvajanja investicijskega načrta za leto 2016 je podrobneje opisana v poglavju 11.1. Plan investicij.

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo v letu 2015 in 2016 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 2016 je uravnotežen. V dokumentu Račun financiranja pa izkazujemo odplačilo dvanajstih obrokov dolgoročnega kredita (12 x 40.625 EUR) v višini 487.500 EUR.

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

## 10. PLAN KADROV

Osnova za plan kadra za leto 2016 je realizirano število zaposlenih konec leta 2015 oz. dovoljenega števila po Uredbi o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015, dovoljenim številom zaposlenih na dan 1.1.2016 z dodatno pridobljenimi soglasji za zaposlovanje v letu 2015. Pri pripravi plana kadra smo poleg omenjene uredbe upoštevali Zakon o izvrševanju proračunov za leti 2016 in 2017, 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 2016.

Plan kadra, ki smo ga pripravili za leto 2016 je prilagojen trenutni situaciji in strateškim potrebam, ki jih ima bolnišnica oz. reševanju kadrovskih deficitov. Poudarek bomo dali zagotavljanju ustrezne kadrovske strukture oz. zniževanju nadur v primerih, ko bomo zaposlili nov kader, ki v sedanjih zasedbi še velja za deficitarnega. Dodatna pozornost bo namenjena obvladovanju delovnih ur znotraj sprejetih referenčnih obdobj ter spremembam oblike neprekinjenega zdravstvenega varstva na področju zdravstvene nege.

Kadrovska politika v letu 2016 se bo izvajala v skladu s strateškimi cilji bolnišnice. Na področjih kjer bodo izkazani izjemni in utemeljeni razlogi bomo zaposlovali višje od realizacije na dan 1.1.2016, in sicer v primerih pridobljenega dodatnega obsega programa, novih programov, zniževanju nadurnega dela. Glede na deficite kadra na posameznih področjih, ki so izkazani, bomo zaposlovali dodaten kader v skladu s finančnimi zmožnostmi oz. kjer bomo lahko zagotovili sredstva za plače zaposlenih. Kadrovska politika bo usmerjena za doseganje varne kakovostne obravnave pacientov. Zaposlovanje novega kadra bomo izvajali tudi v primerih preprečitve morebitnih škod, ki bi nastale zaradi kadrovskega deficita, v primerih zaključenih specializacij in v primerih izvajanja tržne dejavnosti.

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.

Zavzemali se bomo za racionalnost pri kadrovanju. Dodatnega zaposlovanja ne bomo omogočali na področjih kjer to ne bo nujno potrebno. Selektivno bomo nadomeščali delavce, ki se bodo upokojili ali jim bo pogodba o zaposlitvi prekinjena iz drugih razlogov. Kadrovske rešitve bomo 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.

Ob upoštevanju zakonskih usmeritev in ostalih relevantnih navodil pri pripravi kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologij spremljanja njihovega izvajanja za leti 2016 in 2017 bomo poskusili izvajati vse aktivnosti, da ne bi prišlo do povečanega tveganja v varnosti in učinkovitosti delovnega procesa zaradi neustrezne kadrovske strukture.

### 10.1. ZAPOSLENOST

Tabela 47: Plan zaposlenosti 2016 – fizično število delavcev

Delovna skupina	Finančni načrt 31.12.2015*	Fizični na dan 31.12.2015	Fizični na dan 31.12.2016	Indeks 31.12.2016/ 31.12.2015
<b>Zdravniki skupaj</b>	<b>317</b>	<b>306</b>	<b>316</b>	<b>103,27</b>
Zdravniki specialisti	201	194	208	107,22
Zdravniki pripravniki	13	19	16	84,21
Zdravniki specializanti	101	91	90	98,90
Sobni zdravniki	2	2	2	100,00
<b>Medicinske sestre skupaj</b>	<b>381</b>	<b>368</b>	<b>436</b>	<b>118,48</b>



Delovna skupina	Finančni načrt 31.12.2015*	Fizični na dan 31.12.2015	Fizični na dan 31.12.2016	Indeks 31.12.2016/ 31.12.2015
Medicinske sestre	381	368	436	118,48
Medicinske sestre - pripravniki	0	0	0	-
<b>Zdravstveni tehniki skupaj</b>	<b>466</b>	<b>445</b>	<b>456</b>	<b>102,47</b>
Zdravstveni tehniki	456	433	444	102,54
Zdravstv.tehniki - pripravniki	10	12	12	100,00
<b>Zdravstveni sodelavci skupaj</b>	<b>163</b>	<b>159</b>	<b>174</b>	<b>109,43</b>
Zdravstveni sodelavci	157	156	166	106,41
Zdravstveni sodelavci - pripravniki	6	3	8	266,67
<b>Administratorji skupaj</b>	<b>120</b>	<b>108</b>	<b>121</b>	<b>112,04</b>
Administratorji	120	108	121	112,04
Administratorji pripravniki	0	0	0	-
<b>Nezdravstveno osebje skupaj</b>	<b>301</b>	<b>293</b>	<b>322</b>	<b>109,90</b>
Nezdravstveno osebje	301	291	322	110,65
Nezdravstveno osebje pripravniki	0	2	0	0,00
<b>Transp.,oskrba skupaj</b>	<b>92</b>	<b>89</b>	<b>94</b>	<b>105,62</b>
Transp.,oskrba	91	87	93	106,90
Transp.,oskrba-pripravniki	1	2	1	50,00
<b>SKUPAJ</b>	<b>1.840</b>	<b>1.768</b>	<b>1.919</b>	<b>108,54</b>

\*Finančni načrt za leto 2015 z dodatnimi odobritvami tekom leta 2015

Prikazan plan kadrov za leto 2016 na zahtevanem obrazcu Ministrstva za zdravje je v prilogi – obrazec 3.

Pri planiranem številu zaposlenih smo izhajali iz odobrenega števila zaposlenih v letu 2015, ki je bilo ob pridobitvi dodatnih soglasij 1840 delavcev in realizacijo na zadnji dan v letu 2015, ki je bila 1.768 vseh fizično zaposlenih. V letu 2015 namreč nismo uspeli realizirati iz utemeljenih različnih vzrokov 72 zaposlitev, ki jih nameravamo realizirati v letu 2016. Od 1.768 zaposlenih smo imeli na dan 31.12.2015 preostalih zaposlenih s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni) za nadomeščanje odsotnih delavcev iz utemeljenih razlogov – 56 sodelavcev.

Za konec leta 2016 (31.12.2016) načrtujemo skupaj 1919 zaposlenih. Od tega števila zaposlenih je 127 delavcev financiranih iz drugih virov in sicer: 90 specializantov zdravnikov in zobozdravnikov, 16 pripravnikov zdravnikov, 12 pripravnikov zdravstvene nege in 8 pripravnikov zdravstvenih delavcev in sodelavcev in 1 bolničar pripravnik. Za nadomeščanja ocenjujemo oz. predvidevamo imeti na dan 31.12.2016 zaposlenih 61 oseb.

Število zdravnikov specialistov bomo v letu 2016 realizirali na številu 208, kar se bo odrazilo konec leta 2016 glede na predvideno dinamiko zaposlovanja. Med letom so predvidene upokojitve zdravnikov na naslednjih področjih: splošna in abdominalna kirurgija (2), nefrologija (1), maksilofacialna kirurgija (1), otorinolaringologija (1). Med letom 2016 so do sedaj znani odhodi na naslednjih področjih: oftalmologija (1), fizikalna in rehabilitacijska medicina (1). V letu 2016 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: urgentna medicina (1), urologija (1), otorinolaringologija (1), kardiologija (2), revmatologija (1), gastroenterologija (1), anesteziologija (1), nevrologija (1), oftalmologija (3), interna medicina (1), interna intenzivna medicina (1). Iz trga dela nameravamo zaposliti zdravnike specialiste na naslednjih področjih: patologija (1), gastroenterologija (1), interna intenzivna medicina (1). V kolikor bo na trgu dela na razpolago še deficitaren specialist, ga bomo povabili k sodelovanju.

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

- urgentna medicina:
  - potreba po specialistih v urgentnem centru,
  - zmanjševanje nadur specialistov, ki se vključujejo v delo urgentnega centra.
- urologija:
  - zmanjšanje pogodbenih sodelavcev,
  - zmanjšanje števila nadur specialistov.
- otorinolaringologija:
  - nadomestitev odhoda zaradi upokojitve,
  - zmanjšanje števila nadur specialistov,
  - zagotavljanje realizacije dodatnega programa, prevzetega pred dvema letoma.
- anesteziologija:
  - povečanje dostopnosti do anesteziološke ambulante, saj so strokovne zahteve po ustrezni preoperativni oceni vedno večje,
  - zmanjšanje števila nadur specialistov,
  - povečanje obsega protibolečinske ambulante zaradi povečevanja potreb pacientov.
- oftalmologija:
  - znižanje kadrovskega deficita,
  - realizacija povečanega anti VEGF programa in presejalnega testiranja diabetične retinopatije,
- kardiologija:
  - znižanje kadrovskega deficita zaradi povečanega obsega akutne obravnave,
  - zmanjšanje nadur specialistov.
- nevrologija:
  - znižanje kadrovskega deficita
  - zmanjšanje števila pogodbenih sodelavcev.
- interna intenzivna medicina:
  - nadomestitev odhoda zaradi upokojitve,
  - sprememba organizacije dela in uvedba izmenskega dela na oddelku
- revmatologija:
  - znižanje kadrovskega deficita,
  - krajšanje čakalnih dob.

Zaposlovanje sobnih zdravnikov bomo realizirali v primerih nujnih potreb oz., ko obstajajo deficiti na oddelkih, zdravniki pa izkazujejo interes za specializacijo na deficitarnem področju. V letu 2016 nameravamo čez leto imeti dva zaposlena sobna zdravnika. Zaposlitve bodo trajale maksimalno 6 mesecev oz. v utemeljenih okoliščinah 12 mesecev kot izhaja iz usmeritev Ministrstva za zdravje.

Na do sedaj znane informacije ocenjujemo, da bomo zaposlovali konec leta 2016 90 zdravnikov in zobozdravnikov specializantov. Glede na odobranje novih specializantskih mest za bolnišnico oz. regijo na Zdravniški zbornici in Ministrstvu za zdravje je namreč nemogoče oceniti točno število zaposlenih specializantov na dan 31.12.2016.

Število zaposlenih zdravnikov in zobozdravnikov pripravnikov je ocenjeno na zadnji dan v letu 2016 na število 16. SBC ima z odločbo Ministrstva za zdravje razpoložljivih 19 pripravniških mest, ki pa so lahko vsa zasedena ali pa tudi ne, kar je odvisno od tega, koliko zdravnikov v bolnišnico na opravljanje pripravništva napoti Zdravniška zbornica.

Največ zaposlitev v letu 2016 planiramo na področju zdravstvene nege 880 zaposlenih. Največ zaposlitev bo realiziranih zaradi potreb novega urgentnega centra. Takoj za tem sledijo potrebe po kadru zaradi spremenjene oblike zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva, in sicer gre za prehod iz oblike dežurstvo v redno delo, za kar pa je potreben dodaten kader. Zdravstvena nega je pretežno ženski kolektiv in zaradi tega, beležimo veliko odsotnosti iz razloga bolniškega staleža zaradi varstva otrok in porodniškega dopusta. Med letom bomo nadomeščali dolgotrajne odsotnosti zaposlenih v zdravstveni negi ter odhode zaposlenih, kjer bo to nujno potrebno, da bo delovni proces normalno potekal. V nadaljevanju predstavljamo kadrovske razloge za zaposlovanje po različnih bolnišničnih oddelkih, in sicer:

- Travmatološki oddelek – 1 dms nadomestilo za odhod.
- Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo – 1 dms zaradi bolniškega staleža in načrtovanega prehoda iz dežurstva v redno delo.
- Oddelek za žilno kirurgijo – 1 dms za prehod iz dežurstva v redno delo in povečan obseg dela.
- Oddelek za plastično in rekonstruktivno kirurgijo ter kirurgijo roke – prerazporeditev 1 ZT na dms.
- Otroški oddelek kirurških strok – 1 dms namesto ZT iz razloga povečane zahtevnosti dela.
- Oddelek za ortopedijo in športne poškodbe – prerazporeditev 1 ZT na dms in dodatna zaposlitev dms zaradi prehoda iz dežurstva v redno delo in višje zahtevnosti delovnega procesa.
- ORL – prerazporeditev 1 ZT na dms zaradi neustrezne izobrazbene strukture glede na zahteve delovnega procesa.
- Očesni oddelek – 1 dms – program presejanja diabetične retinopatije.
- Urološki oddelek – 1 dms in prerazporeditev 2 ZT na dms zaradi prehoda iz dežurstva v redno delo in višje zahtevnosti delovnega procesa.
- Odsek intenzivne medicine kirurških strok – prerazporeditev 1 ZT na dms.
- Oddelek intenzivne interne medicine – 1 dms zaradi sodelovanja pri vstavitvi pacemakerjev in defibrilatorjev ter ukinitiv nadurnega dela.
- Kardiološki oddelek – zaradi prehoda iz dežurstva v redno delo in ukinitve nadurnega dela, zaposlitev 1 dms in prerazporeditev 3 ZT na dms ter zaradi novih programov in obsega dela 5 dms in 4 ZT.
- Oddelek za bolezni prebavil – 3 dms zaradi prehoda iz dežurstva v redno delo in prerazporeditev 1 ZT na dms.
- Oddelek za hematologijo in onkologijo – 1 ZT in prerazporeditev 1 ZT na dms zaradi širitve dela v dnevni bolnišnici oz. večjega obsega dela.
- Oddelek za angiologijo, gastroenterologijo in revmatologijo – 1 dms za Diabetični dispanzer.
- Center za dializo – prerazporeditev 6 ZT na dms. Ti delavci imajo kombinirano pogodbo o zaposlitvi ter pogodbo o izobraževanju v skladu z zahtevami Aneksa za zaposlene v zdravstveni negi iz leta 2012 .
- Dermatovenerološki oddelek – prerazporeditev 1 ZT na dms zaradi neustrezne izobrazbene strukture oz. višje zahtevnosti delovnega procesa.
- Oddelek za infekcijske bolezni in vročinska stanja – 3 ZT in 2 dms na planiranih 27 postelj v 1. nadstropju in 16 postelj v pritličju (nameščanje internističnih pacientov na oddelek).
- UCC – 30 dms + 8 ZT in prerazporeditev 3 ZT na dms. Te delavke imajo kombinirano pogodbo o zaposlitvi ter pogodbo o izobraževanju v skladu z zahtevami Aneksa za zaposlene v zdravstveni negi iz leta 2012.
- Področje zdravstvene nege – 1 dms za področje zdravstvenega materiala in informatike.
- Ginekološko-porodniški oddelek – 3 dms za prehod iz dežurstva v redno delo in 1 ZT za ukinitiv nadurnega dela.

Na področju farmacevtov v letu 2016 predvideno število zaposlenih narašča za enega, in sicer na 16 iz razloga zaposlitve študenta po končanem študiju, ki ga nismo uspeli zaposliti v letu 2015.

Na področju zdravstvenih delavcev in sodelavcev načrtujemo dodatne zaposlitve:

- treh radioloških inženirjev iz razloga dela v urgentnem centru in za potrebe MR,

- zaposlitev logopeda za potrebe Oddelka za medicinsko rehabilitacijo in Nevrološkega oddelka,
- zaposlitev diplomiranega inženirja laboratorijske biomedicine v Laboratoriju iz razloga zniževanja nadur in povečanega obsega dela,
- zaposlitev respiratorne fizioterapevtke za potrebe vključevanja v delo na medicinskih oddelkih,
- zaposlitev farmacevtskega tehnika v Lekarni za potrebe samostojne izdelave zdravil,
- zaposlitev diplomiranega inženirja laboratorijske biomedicine na Oddelku za patologijo in citologijo za potrebe zniževanja nadur.

Na področju nezdravstvenega kadra predvidevamo zaposlovanje kadra, ki ga nujno potrebujemo za nemoteno izvajanje delovnih procesov. Ravno tako bomo nadomeščali upokojitve in morebitne odhode, ki jih v preteklosti nismo, potreba po nadomeščanju pa je zelo izrazita. Ker posameznih odhodov iz preteklih let še nismo v celoti nadomestili, nameravamo to izvesti v letu 2016. Glede na izvajanje tržne dejavnosti v Pralnici in Službi za prehrano bomo morali zaposliti in zagotavljati kader za tovrstne potrebe. V Službi za prehrano nameravamo zaposliti 6 delavcev in s tem znižati obseg študentskega dela in nadurno delo. V Pralnici nameravamo zaposliti 5 delavcev in s tem znižati obseg študentskega dela in nadurno delo. Na področju medicinske elektronike nameravamo zaposliti 1 inženirja tehničnih strok. V Elektro delavnici nameravamo zaposliti 1 energetika, v Kotlovskih napravah pa želimo zaposliti 2 vzdrževalca, ki bosta usposobljena za ogrevanje. Iz razloga pravočasnega uvajanja na delovna mesta na področju vzdrževanja, kjer je krivulja učenja izjemno dolga, je zaposlitev ustreznega osebja nujna, da v kasnejši fazi ne bi bilo težav ob odhodih sodelavcev. V Splošni službi nameravamo zaposliti 1 strokovnega sodelavca za potrebe Arhiva oz. e-arhiviranja in sodelavca za potrebe Vložišča iz razloga večjega obsega del oz. večje količine poštnih pošiljk. V Informatiki načrtujemo zaposlitev novega strokovnega sodelavca – inženirja tehničnih strok iz razloga povečanih potreb po tovrstnem kadru, ki se povečujejo konstantno iz razloga informatizacije delovnih procesov (večje število računalnikov in vedno več dela na programski opremi PACS, WI FI, e-recept, e-naročanje,...). V Nabavni službi načrtujemo zaposlitev strokovnega sodelavca iz razloga zahtev delovnega procesa oz. trajno povečanega obsega dela. V Splošno kadrovske pravne sektorju, v Kadrovskem referatu nameravamo zaposliti strokovnega sodelavca za nadomeščanje odsotnosti oz. povečanega obsega dela saj se število zaposlenih in količina ter zahtevnost dela konstantno povečuje.

Na področju zdravstvene administracije planiramo zaposlitev novih delavcev. Sedem jih bomo zaposlili za potrebe novega urgentnega centra, ostale zaposlitve pa so predvidene za medicinske oddelke oz. specialistične ambulante. 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. Vrzel ostaja še vedno velika in se moramo na tem področju dejansko prilagoditi potrebam v delovnem procesu.

Na področju oskrbe nameravamo zaposliti lekarniškega strežnika iz razloga deficita za potrebe čiščenja Lekarne in bolničarje za potrebe novega urgentnega centra.

Skupno nameravamo v skladu s sprejetim Finančnim načrtom 2016 in Kadrovskim načrtom 2016 zaposliti 138 novih sodelavcev v primerjavi s številom zaposlenih na dan 31.12.2015. Realizirali bomo tudi zaposlitve, ki smo jih načrtovali že v letu 2015, a jih nismo uspeli realizirati iz različnih vzrokov, smo jih pa vključili v Finančni načrt 2016 in Kadrovski načrt 2016.

V letu 2016 bomo zaposlili 5 delavcev v obliki javnih del kar je v skladu z odobritvami na razpisu javnih del.

**V nadaljevanju podajamo obrazložitev obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2016 - po uredbi**

II. del obrazca 3 – kadri po uredbi – smo pripravili v skladu z »Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2016 in 2017«.

Na dan 01.01.2016 je bilo v Splošni bolnišnici Celje zaposlenih 1.709,65 delavcev od planiranih naknadno odobrenih 1.786,20 delavcev. Razlike 76,55 delavcev nismo uspeli zaposliti iz utemeljenih razlogov. Glede na vire financiranja je bilo število zaposlenih na 1.1.2016 sledeče:

- ZZZS in ZPIZ – 1357,76 delavcev,
- sredstva od prodaje blaga in storitev - 25,50 delavcev
- nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij - 195,39 delavcev
- sredstva za financiranje javnih del – 0 delavcev
- sredstva ZZZS za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike in sredstev raziskovalnih projektov in programov ter sredstev za projekte in programe, namenjenih za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanj in znanosti (namenska sredstva) – 131 delavcev.

Iz razloga, da moramo pri pripravi Kadrovskega načrta za leto 2016 izhajati iz dovoljenega števila delavcev na dan 1.1.2016 (skupno 1.786,20 delavcev) in ne iz realiziranega števila, je naše izhodišče po številu delavcev glede na vire financiranja in na preliminarno utemeljene razloge za dodatno zaposlovanje se število zaposlenih povečuje. Glede na navodila omenjene uredbe načrtujemo na dan, 01.01.2017 v Splošni bolnišnici Celje zaposlenih 1.846,65 delavcev, kar je 8% višje od dovoljenega števila zaposlenih na dan 1.1.2016.

Razlog povišanja je v pridobljenih novih programih (Urgentni center Celje, Pediatrični urgentni center, prenos dejavnosti modrozelenega sektorja v SB Celje), povečanega programa, spreminjanju oblike izvajanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v zdravstveni negi, izvajanju tržne dejavnosti, zaposlitvi delavcev preko javnih del ter zaposlovanju kadra, katerih plače so refundirane (specializanti, pripravniki). Glede na vire financiranja načrtujemo na dan 1.1.2017 sledeče število zaposlenih:

- ZZZS in ZPIZ – 1486,80 delavcev,
- sredstva od prodaje blaga in storitev 25,50 delavcev,
- nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij – 213,95 delavcev,
- sredstva za financiranje javnih del – 5 delavcev
- sredstva ZZZS za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike in sredstev raziskovalnih projektov in programov ter sredstev za projekte in programe, namenjenih za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanj in znanosti (namenska sredstva) – 127 delavcev.

Na dan 01.01.2017 je predvideno število zaposlenih v zavodu v primerjavi s številom zaposlenih na dan 01.01.2016, katerih plače so financirane iz javnih sredstev, višje za 4,94% iz naslednjih razlogov:

- pričetka delovanja urgentnega centra z vključenim prenosom dejavnosti modrozelenega sektorja v UCC;
- zniževanja števila nadur,
- spreminjanja oblik dela za zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva ter
- izvajanja programov za zniževanje čakalnih dob po sklepih Vlade RS.

Glede na podane obrazložitve je povečanje števila zaposlenih skladno z izhodišči, ki jih je podalo Ministrstvo za zdravje in v skladu z Zakona o izvrševanju proračunov za leti 2016 in 2017 oz. Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2016 in 2017.

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

Kritične točke na področju zaposlenosti v letu 2016 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 ZZZS,
- okrepljene ambulante,
- obvladovanje števila delavcev iz ur iz razloga uvedb referenčnih obdobij,
- veliko število delavcev s statusom invalida,
- bolniški stalež zaposlenih,
- dvig starostne strukture zaposlenih,
- dvig deleža zaposlenih s krajšim delovnim časom,
- vedno več uveljavljanja pravic delavcev iz naslova starševskega varstva in varstva starejših delavcev,
- pomanjkanje zdravnikov specialistov določene specialnosti,
- pomanjkanje srednjih in diplomiranih medicinskih sester iz razloga povečanega obsega dela,
- možni umiki soglasij zdravnikov,
- 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,

Načrtujemo, da bo v letu 2016 zaposlenih v povprečju 1.863,57 delavcev iz ur. Podrobna obrazložitev delavcev iz ur je v nadaljevanju.

Kjer bomo zaposlili dodaten kader in kjer smo do sedaj izplačevali nadure iz razloga deficita kadra, planiramo znižanje števila opravljenih ur pri obstoječih delavcih.

Tabela 48: Načrtovano število delavcev iz ur po delovnih skupinah v letu 2016

Delovna skupina	Realizacija 2015	Finančni načrt 2016	Indeks FN16/R15	Razlika (FN16-R15)
<i>Zdravniki</i>	<i>352,50</i>	<i>351,43</i>	<i>99,70</i>	<i>-1,07</i>
Zdravniki specialisti	231,22	235,00	101,63	3,78
Zdravniki pripravniki	16,05	16,72	104,17	0,67
Zdravniki specializanti	103,59	97,71	94,32	-5,88
Sobni zdravniki	1,64	2,00	121,95	0,36
<i>Zdravstvena nega</i>	<i>794,59</i>	<i>839,39</i>	<i>105,64</i>	<i>44,80</i>
<i>Medicinske sestre</i>	<i>360,67</i>	<i>404,54</i>	<i>112,16</i>	<i>43,87</i>
Medicinske sestre	360,67	404,54	112,16	43,87
<i>Zdravstveni tehniki</i>	<i>433,92</i>	<i>434,85</i>	<i>100,21</i>	<i>0,93</i>
Zdravstveni tehniki	422,34	422,35	100,00	0,01
Zdravstv. tehniki - pripravniki	11,58	12,50	107,94	0,92
<i>Zdravstveni sodelavci</i>	<i>161,74</i>	<i>174,46</i>	<i>107,86</i>	<i>12,72</i>
Zdravstveni sodelavci	157,96	166,16	105,19	8,20
Zdravst. sodelavci - pripravniki	3,78	8,30	219,58	4,52
<i>Nezdravstveno osebje</i>	<i>286,17</i>	<i>298,49</i>	<i>104,30</i>	<i>12,32</i>
<i>Administratorji</i>	<i>100,36</i>	<i>110,84</i>	<i>110,44</i>	<i>10,48</i>
<i>Transport, oskrba</i>	<i>83,62</i>	<i>88,54</i>	<i>105,88</i>	<i>4,92</i>
Transport, oskrba	83,04	87,54	105,42	4,50
Transport, oskrba - pripravniki	0,58	1,00	172,41	0,42
<i>Skupaj</i>	<i>1.778,98</i>	<i>1.863,14</i>	<i>104,73</i>	<i>84,16</i>

Načrtovano število delavcev iz ur za leto 2016 je 1.863,14 in je v primerjavi z realizacijo iz leta 2015 za 4,73% večje oz. je večje za 84,16 delavcev iz ur. Predvidena masa plač je glede na

oddatno zaposlovanje, spremembe vrednosti plačnih razredov, napredovanje in druge dejavnike višja za 7,82% v primerjavi z letom 2015. Plan za leto 2016 je v primerjavi s planom za leto 2015 postavljen višje in sicer za 82,92 delavcev iz delovnih ur (plan za leto 2015 je bil 1780,22 delavcev iz ur). V letu 2016 se bo odrazilo zaposlovanje za potrebe urgentnega centra na podlagi že prejetih soglasij, ki ga nismo uspeli realizirati konec leta 2015 (realizacijo plana kadra za leto 2015 smo zaključili pod planiranimi vrednostmi oz. dovoljenim številom zaposlenih), zaposlovanje zdravnikov specialistov po končani specializaciji in iz trga dela (kjer smo imeli večje deficite in za potrebe krajšanja čakalnih dob), zaposlovanje kadra zdravstvene nege (potrebe zaradi širitev programov, prehod iz NZV v redno delo, krajšanja čakalnih dob in nujnih nadomeščanj), zaposlitve enega farmacevta štipendista (bil je že v planu za leto 2015), zaposlitve treh radioloških inženirjev in še petih zdravstvenih sodelavcev 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 ter dodatno delo iz razloga odprtja urgentnega centra.

V letu 2016 predvidevamo več fizično zaposlenih zdravnikov specialistov kot v letu 2015. Glede na povečano število zdravnikov specialistov iz naslova potreb iz delovnega procesa planiramo v letu 2016 realizacijo za 3,87 delavcev iz ur več, kot je bila realizacija v letu 2015. Gre predvsem za zaposlitve zdravnikov po specializaciji in zdravnikov, ki jih bomo zaposlili na deficitarna področja s trga dela in ki bodo predvsem dobrodošli pri krajšanju čakalnih vrst oz. povečanem obsegu dela. Zaradi novih zaposlitev bomo lahko znižali število nadur pri zdravnikih specialistih, ki so bili v preteklosti bolj obremenjeni in ki so delali preko polnega delovnega časa. Z zaposlitvijo novih zdravnikov specialistov bomo prav tako zniževali obseg dela z zunanjimi pogodbenimi sodelavci, ki so se vključevali v naše delovne procese.

Na področju zdravnikov specializantov načrtujemo znižanje delavcev iz ur za -5,88 v primerjavi z realizacijo v letu 2015, kar je posledica manj predvidenih specializantskih mest. Razlog za to je, da bo veliko specializantov zaključilo specializacijo in jih bomo zaposlili kot specialiste. Ravno tako planiramo nižje izplačevanje nadur zaradi opravljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva v UKC LJ, v času, ko krožijo po programu Zdravniške zbornice izven matične ustanove, ki jih sicer dobimo refundirane oz. plačane s strani UKC LJ. Glede na to, da se specializanti vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v matični ustanovi in da tudi za njih velja sprejeto referenčno obdobje, bomo morali izplačevati nadure iz tega razloga. Število specializantov na finančno stanje nima večjega vpliva v kolikor opravljajo specializacijo v okviru predvidenih 174 ur mesečno. Na finančno stanje in delavce iz ur vpliva delo preko rednega delovnega časa 174 ur. Specializantom izplačujemo nadure izključno na področjih, kjer imamo velike deficite. Kljub veliko izraženim potrebam še vedno nimamo toliko specializantov kot bi jih kot delodajalec želeli za bodoče obdobje, ko bomo potrebovali specialiste.

Pri zdravnikih pripravnikih planiramo višje število in sicer za 0,67 delavca iz ur več. Trenutno imamo po odločbi Ministrstva za zdravje 19 pripravniških mest za zdravnike, dejansko stanje pa se spreminja tekom leta. To je odvisno od napotitev pripravnikov na opravljanje pripravništva v bolnišnico, na podlagi odločbe Zdravniške zbornice.

Število sobnih zdravnikov oz. zdravnikov brez specializacije zvišujemo iz realiziranega števila iz leta 2015 za 0,36 delavca iz ur na število 2 delavca iz ur. Sobne zdravnike bomo vključevali v delo na oddelkih kjer so izkazani veliki deficiti zdravniškega kadra.

Z naraščanjem števila zdravnikov specialistov v zadnjih letih in povečanim obsegom ter strukturo oz. vsebino dela, 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 43,87 delavcev iz ur, kar je v prvi vrsti posledica potreb ob odprtju urgentnega centra (zaposlitev 27 dms v letu 2016), širitev

obstojećih programov, posledica dokončanja študijev ob delu in iz naslova sprejetega Aneksa h kolektivni pogodbi za zdravstveno nego (9 dms), spreminjanju oblike neprekinjenega zdravstvenega varstva, zniževanja nadur in drugih relevantnih razlogov.

Na področju zdravstvenih tehnikov število delavcev iz ur na enakem nivoju kot v letu 2015. Glede na sprejetje Aneksa h kolektivni pogodbi za zdravstveno nego se spreminja kadrovska struktura in gre za postopen prehod ZT v skupino DMS (37 delavcev s kombiniranimi pogodbami), kar se bo poznalo tudi v letu 2016. V tabeli št. 48 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 0,92 delavca iz ur. Pripravištvu za zdravstvene tehnike je refundirano in ne bo imelo večjega vpliva na poslovanje bolnišnice.

Na področju zdravstvenih sodelavcev zvišujemo število delavcev iz ur za 12,72 delavcev iz ur, in sicer za 8,20 rednih zaposlitev in 4,52 pripravnikov. Gre za zaposlitve iz razloga zniževanja nadur in za zaposlitev deficitarnega kadra na različnih področjih. V letu 2016 bomo omogočili pripravništvo zdravstvenim sodelavcem.

Pri nezdravstvenem osebju planiranega števila delavcev iz ur v primerjavi z letom 2015 narašča za 16,65 delavcev iz ur. Glavni razlog je zaposlovanje v Službi za prehrano in službi za preskrbo s perilom kjer se izvaja tržna dejavnost in zaposlovanje v ostalih službah kjer so izkazani veliki deficiti kadra in kjer se v zadnjih letih ni zaposlovalo. Iz tega razloga bomo znižali stroške študentskega dela in znižali nadurno delo pri obstoječih delavcih.

Na področju administracije načrtujemo dvig delavcev iz ur za 10,48 iz razloga novega urgentnega centra in ostalih kadrovskih deficitov ter zniževanje nadur pri obstoječih delavcih.

Na področju transporta in oskrbe število delavcev iz ur povečujemo za 4,92 delavcev iz ur v primerjavi z realizacijo 2015.

## 10.2. OSTALE OBLIKE DELA

Na področju sklepanja avtorskih, podjemnih in ostalih pogodb bomo upoštevali veljavno zakonodajo in usmeritve Vlade RS ter Ministrstva za zdravje. Pred sklenitvijo omenjenih pogodb bomo sledili določbam Zakona o zdravstveni dejavnosti ter pridobili vsa zahtevana soglasja.

Študentsko delo v letu 2016 planiramo v nižjem obsegu kot v letu 2015, in sicer stroškovno nižje za 42 % v primerjavi z lansko realizacijo. Študentskega dela se bomo posluževali predvsem tam, kjer bomo lahko s študenti pokrivali razne odsotnosti zaposlenih (kuhinja, pralnica, vzdrževanje, nega, arhiv, vložišče,...) oz. za dela, ki so občasne narave in ki ga študentje lahko opravljajo.

V letu 2016 nameravamo skleniti podjemne pogodbe na naslednjih področjih:

- nevrologija – sodelovanje pri EMG in EEG pregledih, zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva ter delo v specialistični ambulanti,
- pediatrija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva na oddelku in PUC, delo v specialistični ambulanti,
- ginekologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva, sodelovanje v komisiji za prekinitev nosečnosti,
- kardiologija – delo v specialistični ambulanti, sodelovanje pri koronarografijah, pomoč na oddelku,
- abdominalna kirurgija – operativni posegi, delo v specialistični ambulanti,
- angiologija, endokrinologija in revmatologija – delo v specialistični ambulanti,
- oftalmologija – delo v specialistični ambulanti, zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- radiologija – odčitavanje MR, izvajanje KAS,



- neonatologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- otorinolaringologija – delo superpedagoga, delo v specialistični ambulanti, prenos znanja – uvajanje metode, operativni posegi;
- kirurgija obraza in čeljusti – sodelovanje z zobotehničnim laboratorijem;
- transfuziologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva, pomoč na oddelku.
- ortopedija – ambulantno delo, operativni posegi, pomoč na oddelku,
- travmatologija – prenos znanja, operativni posegi,
- nevrokirurgija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva, pomoč pri rednem delu, delo v specialistični ambulanti
- infektologija – delo v specialistični ambulanti in zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- urologija - delo v specialistični ambulanti,
- otroški oddelek kirurških strok - delo v ambulanti, - kdo je ta izvajalec
- nefrologija – delo specialistični ambulanti in na oddelku,
- nuklearna medicina – delo v specialistični ambulanti,
- dermatologija – delo v specialistični ambulanti,
- urgentni center – modrozeleni sektor, delo v specialistični ambulanti,
- duhovnik – pogodba z duhovnikom, za zagotavljanje duhovne verske oskrbe;
- preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb (SPOBO) – storitve zunanjih strokovnjakov,
- prevajanje – tolmačenje pri obravnavi tujcev
- sklenitev pogodb z lastnimi zaposlenimi za izvajanje posebnih programov (koronarna angiografija, operacije prostate z robotsko metodo).

V letu 2016 nameravamo skleniti pogodbe o poslovnem sodelovanju (s.p., d.o.o., javni zavodi, koncesionariji) na naslednjih področjih:

- pediatrija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva na oddelku in PUC - pogodbe z zdravstvenimi domovi),
- ginekologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva – vključevanje koncesionarjev v NZV
- preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb (SPOBO) – storitve zunanjih strokovnjakov – pogodba z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje.

V letu 2016 nameravamo skleniti podjemne ali avtorske pogodbe na naslednjih področjih z lastnimi zaposlenimi:

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

V letu 2016 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.

### 10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

V SBC v celoti opravljamo v lastni režiji storitve pranja, transporta, sterilizacije in kuhinje. V pralnici SBC še peremo perilo v celoti za SB Jesenice in za PB Vojnik. Prihodek od pranja zunanjim naročnikom je bil v letu 2015 v višini 265.877 EUR. V pralnici imamo zaposlenih 53 ljudi in v sterilizaciji 15 ljudi. V letu 2015 je bil strošek dela v pralnici 686.323 EUR in v sterilizaciji 311.525 EUR.

Na področju čiščenja in varovanja imamo storitve v večji meri oddane zunanjemu izvajalcu. Letni strošek izvajanja dejavnosti preko zunanjega izvajalca je bil na področju čiščenja 975.911 EUR in na področju varovanja 170.489 EUR. Na področju varovanja imamo zaposlenih 7 delavcev, na področju čiščenja pa 6 delavcev.

Tako na področju čiščenja kakor varovanja v letu 2016 načrtujemo povečanje stroška zunanjih izvajalcev glede na realizacijo iz leta 2015, zaradi odprtja novega Urgentnega centra.

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

V letu 2016 načrtujemo za cca 9 % povečanje stroškov strokovnih izobraževanj in izpopolnjevanj. Za strokovna izobraževanja in strokovna izpopolnjevanja namenjamo 650.000 EUR.

V skladu s stališči Ministrstva za zdravje, da javni zdravstveni zavodi z javnimi uslužbenci ne smejo sklepati pogodb o izobraževanju za pridobitev izobrazbe, razen, če ta obveznosti ne izhaja iz posebnega predpisa in kolektivne pogodbe bomo upoštevali navedene omejitve. V kolikor se bodo iz procesa dela izkazale potrebe po napotitvi sodelavcev na izobraževanje ali specializacijo, bomo le – to selektivno obravnavali oziroma izvedli v skladu z ZUJF-om.

V letu 2016 bomo dali velik poudarek na internem izobraževanju zaposlenih, ki so pomembna za širitev znanj in sposobnosti zaposlenih na delovnem mestu. V sled tega bomo prihranili pri potnih stroških, dnevnicah in bivanju, v kolikor bi nekoga napotili na enako izobraževanje izven SBC. Teme za interna izobraževanja bomo usklajevali s potrebami oddelkov oz. služb in s sprejetim Strateškim načrtom bolnišnice. Nadaljevali bomo z izpopolnjevanji in usposabljanji v sklopu projekta »Promocije zdravja na delovnem mestu« in »Družini prijazno podjetje«. Organizirali bomo interna izpopolnjevanja iz področja komunikacije in obvladovanja konfliktov, računalniških znanj, Temeljnih postopkov oživljanja s preizkusom znanja in angleškega jezika, ipd.

SBC ima status učnega zavoda za izvajanje praktičnega pouka dijakov srednje strokovnega izobraževanja programa tehnik zdravstvene nege, laboratorijski tehnik, kemijski tehnik in farmacevtski tehnik, srednje poklicnega izobraževanja programa bolničar-negovalc in študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa zdravstvena nega, fizioterapija, radiologija, laboratorijska biomedicina, babištvo ter študentov univerzitetnega študijskega programa medicina in farmacija. V sodelovanju s srednješolskimi in z visokošolskimi zavodi bomo izvajali predpisano praktično usposabljanje dijakov in študentov, s ciljem da usposobimo dobre kadre, ki bodo v bodočnosti postali naši sodelavci v zdravstvenem sistemu.

Obrazložitev specializacij in pripravništev je razčlenjena že v predhodnih poglavjih. Pripravništva bomo omogočali v primerih, ko bo delovni proces to dopuščal in kjer bodo izkazane potrebe ter kandidati napoteni v bolnišnico na podlagi ustreznih odločb.

## 11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2016

### 11.1. PLAN INVESTICIJ

Plan investicij z opredeljenimi viri za leto 2016 podajamo v *Prilogi - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2016*, podrobnejši načrt nabave z vrstami osnovnih sredstev in obrazložitvami pa podajamo v tabelah v nadaljevanju.

Priprava investicijskega načrta za leto 2016 je bila izredno zahtevna iz naslednjih razlogov:

- odmik izgradnje nadomestne novogradnje;
- velike potrebe po vlaganjih v medicinsko opremo;
- še vedno zmanjšana, sicer že tako ali tako nezadostna amortizacijska sredstva, priznana v ceni storitev ZZZS.

Zaradi problematike odmika projekta Nadomestne novogradnje je bilo potrebno za tekoče delovanje bolnišnice v letu 2016 predvideti vlaganja v delne nujne adaptacije obstoječih starih objektov s ciljem zagotovitve dodatnih posteljnih kapacitet za internistične paciente oz. zagotovitve zanesljivega in varnega izvajanja zdravstvene dejavnosti v starih objektih.

Zniževanje cen storitev ZZZS in še dodatno selektivno zniževanje amortizacijskih sredstev v obdobju gospodarske krize je onemogočalo tekoče nadomeščanje drage medicinske opreme. Vse to se odraža v današnjem stanju medicinske opreme, ki je čedalje bolj iztrošena, prisotna pa je tudi problematika nezadostnega posodabljanja medicinske opreme v skladu s tehnološkim razvojem in medicinsko doktrino.

Vse navedeno predstavlja izhodišča za pripravo investicijskega načrta, vendar nujna potrebna vlaganja za leto 2016 presegajo razpoložljive lastne investicijske vire tega leta. Zaradi navedenega smo poleg priprave investicijskega načrta za leto 2016 pristopili k pripravi osnutka investicijskega načrta za leto 2017, ki ga zaradi pereče situacije tudi informativno prikazujemo v tem dokumentu.

Kljub temu pa spodaj predlagani investicijski načrt za leto 2016 presega razpoložljive lastne amortizacijske vire iz leta 2016. Vzrok temu je aktualna in pereča problematika tako nazadostnih prostorskih kapacitet za internistične paciente kakor prej opisana problematika medicinske opreme. Oboje predstavlja prioriteto, ki zahteva pričetek aktivnosti oz. nabavnih procesov že v letu 2016. Realizacija investicijskega načrta za 2016 in denarni tokovi pa bo odvisna od same izvedbe nabavnih postopkov in gradbenih del in bo v določenem delu posegala tudi v leto 2017.

Dvoletni okvir lastnih investicijskih sredstev pa ne zadošča za pokritje vseh navedenih prioritet, ki so izkazane v investicijskem načrtu 2016 in osnutku investicijskega načrta 2017. Zato smo za dve diagnostični aparaturi v osnutku investicijskega načrta 2017 (gama kamera, koronarograf), predvideli vire Ministrstva za zdravje v višini 1,65 mio EUR. Slednje je sicer predmet usklajevanja z Ministrstvom za zdravje pri pripravi investicijskega načrta 2017.

Z Ministrstvom za zdravje pa je usklajeno, da so za leto 2017 že rezervirana sredstva Ministrstva za zdravje za nabavo MR aparata v vrednosti 1,299 mio EUR, kar tudi vključujemo v osnutek investicijskega načrta 2017.

Sicer pa vire Ministrstva za zdravje v investicijskem načrtu za leto 2016 vključujemo na osnovi predhodne uskladitve z Ministrstvom za zdravje. Gre za rezervirana sredstva Ministrstva za zdravje za SBC za naslednje namene:

- UCC
- Sistem PACS za SBC
- Diesel agregat.

Podrobneje podajamo obrazložitve za navedena vlaganja v nadaljevanju v okviru posamičnih vlaganj oz. projektov.

Glede na začetne obrazložitve pa v nadaljevanju pri vseh sklopih investicijskih vlaganj poleg investicijskega načrta 2016 podajamo tudi osnutek vlaganj za leto 2017.

Sicer pa je skupna vrednost načrtovanih investicijskih vlaganj v letu 2016, razvidna iz Obrazca 4, v višini 9.243.371 EUR. Načrtovani viri sredstev so:

- lastna sredstva SBC v višini 6.588.699 EUR,
- sredstva ustanovitelja (MZ) v višini 2.318.021 EUR,
- donacijska sredstva v višini 270.621 EUR,
- sredstva raziskovalnega sklada v višini 66.030 EUR.

Dinamika izvajanja investicijskega načrta za leto 2016 bo prilagojena uspešnosti in hitrosti izvajanja postopkov javnega naročanja investicij, uspešnosti tekočega poslovanja, plačilni sposobnosti bolnišnice ter drugim morebitnim nepredvidenim dogodkom. Za morebitne nujne nepredvidene nabave je načrtovana tudi minimalna investicijska rezerva, ki naj bi omogočala izvedbo takšnih nabav.

Investicijska dejavnost v letu 2016 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 UCC-a,
- zagotovitev prostorskih oz. posteljnih kapacitet za internistične paciente,
- delne nujne adaptacije zaradi zagotovitve zanesljivega in varnega izvajanja zdravstvene dejavnosti v starih objektih

Tabela 49: Investicijski načrt 2016 glede na vire in vrsto investicij v EUR

Vrsta investicij		Finančni načrt 2016				
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije	Raziskovalni sklad	SKUPAJ
<b>I.</b>	<b>NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>272.540</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>26.000</b>	<b>298.540</b>
1.	Programska oprema	264.540	0	0	26.000	290.540
2.	Ostalo	8.000	0	0	0	8.000
<b>II.</b>	<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>1.854.274</b>	<b>270.824</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2.125.098</b>
1.	Zemljišča					0
2.	Zgradbe	1.854.274	270.824	0	0	2.125.098
<b>III.</b>	<b>OPREMA</b>	<b>4.461.885</b>	<b>2.047.197</b>	<b>270.621</b>	<b>40.030</b>	<b>6.819.733</b>
A.	Medicinska oprema	3.598.637	1.524.197	250.621	40.030	5.413.485
B.	Nemedicinska oprema	863.247	523.000	20.000	0	1.406.247
1.	Informacijska tehnologija	536.300	0	0	0	536.300
2.	Drugo	326.947	523.000	20.000	0	869.947
	<b>INVESTICIJE SKUPAJ</b>	<b>6.588.699</b>	<b>2.318.021</b>	<b>270.621</b>	<b>66.030</b>	<b>9.243.371</b>

Tabela 50: Osnutek investicijskih vlaganj v letu 2017 glede na vire in vrsto investicij v EUR

Vrsta investicij		Finančni načrt 2017				
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije	Raziskovalni sklad	SKUPAJ
<b>I.</b>	<b>NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>30.000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>30.000</b>
1.	Programska oprema	30.000	0	0	0	30.000
2.	Ostalo	0	0	0	0	0
<b>II.</b>	<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>640.400</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>640.400</b>
1.	Zemljišča					0
2.	Zgradbe	640.400	0	0	0	640.400
<b>III.</b>	<b>OPREMA</b>	<b>309.360</b>	<b>2.949.300</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3.258.660</b>
A.	Medicinska oprema	180.000	2.949.300	0	0	3.129.300
B.	Nemedicinska oprema	129.360	0	0	0	129.360
1.	Informacijska tehnologija	40.000	0	0	0	40.000
2.	Drugo	89.360	0	0	0	89.360
	<b>INVESTICIJE SKUPAJ</b>	<b>979.760</b>	<b>2.949.300</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3.929.060</b>

V tabeli 49 in 50 je prikazana investicijska dejavnost glede na vire sredstev in po posameznih vsebinskih sklopih vlaganj. V nadaljevanju pa prikazujemo načrtovano investicijsko dejavnost v letu 2016 ter tudi osnutek investicijskih vlaganj v letu 2017 po vsebinskih sklopih vlaganj.

### Vlaganja v medicinsko opremo

Skupna načrtovana vrednost investicij v medicinsko opremo v letu 2016, razvidna iz Obrazca 4, je v višini 5.413.485 EUR.

Načrtovane vrednosti investicij v medicinsko opremo bodo financirane iz:

- lastnih amortizacijskih sredstev v višini 3.598.637 EUR,
- sredstev ustanovitelja (MZ) v višini 1.524.197 EUR,
- donacij v višini 250.621 EUR,
- sredstev raziskovalnega sklada v višini 40.030 EUR.

Med sredstvi ustanovitelja predstavlja večinsko vrednost nabava medicinske opreme za UCC (597.627 EUR) ter financiranje sistema PASC/RIS v višini 926.570 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.

Tabela 51: Načrt investicij v medicinsko opremo v letu 2016 v EUR

Vrsta investicij		Finančni načrt 2016				
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije	Raziskovalni sklad	SKUPAJ
<b>A.</b>	<b>Medicinska oprema</b>	<b>3.598.637</b>	<b>1.524.197</b>	<b>250.621</b>	<b>40.030</b>	<b>5.413.485</b>
1.	Medicinska oprema iz leta 2015	1.285.689	0	116.065	0	1.401.754
2.	Medicinska oprema sprejeta na Strokovnem svetu	1.639.399	0	108.156	40.030	1.787.584
3.	Oprema zdravstvena nega	263.380	0	26.400	0	289.780
4.	Medicinska oprema DI	135.000	0	0	0	135.000

Vrsta investicij		Finančni načrt 2016				SKUPAJ
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije	Raziskovalni sklad	
5.	Medicinska oprema (rezerva)	30.000				30.000
6.	Medicinska oprema v projektih	245.170	1.524.197	0	0	1.769.367
	Medicinska oprema za PACS/RIS	232.610	926.570	0	0	1.159.180
	Med. oprema za ureditev Centra za diabetes	12.560				12.560
	Medicinska oprema za UCC		597.627			597.627

Iz tabele 52 so razvidne vrednosti investicijskih vlaganj v naložbe v medicinsko opremo. Prikazujemo samo postavke v vrednosti nad 20.000 EUR, načrtovanih manjših postavk ne navajamo.

Tabela 52: Načrt investicij v medicinsko opremo v letu 2016 v EUR

Vrsta investicij	Kol.	Oddelek	Lastna sredstva	Donacije	SKUPAJ
Mamograf	1	Radiološki oddelek	247.500	32.500	280.000
OCT+FAG+ICG fundus kamera SPECTRALIS	1	Očesni oddelek	210.000	0	210.000
Dializni aparat	20	Oddelek za ledvične bolezni in dializo	200.000	0	200.000
Laparoskopski stolp za operacijsko dvorano	1	Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	160.000	0	160.000
Anestezijski aparat	5	Oddelek za anesteziologijo, intenzivno medicino operativnih strok in terapijo bolečin	150.000	0	150.000
Aparat za alikvotiranje in arhiviranje vzorcev	1	Oddelek za laboratorijsko medicino	100.000	0	100.000
Mikroskop	1	Oddelek za skupne potrebe kirurgije	100.000	0	100.000
Nadgradnja RTG UCC	1	Radiološki oddelek	89.950	0	89.950
UZ aparat	1	Otroški oddelek	69.514	19.898	89.411
Termodezinfektor za instrumente dvojni	2	COB	88.543	0	88.543
UZ aparat	1	Oddelek za angiologijo, endokrinologijo in revmatologijo	80.000	0	80.000
UZ aparat	1	Kardiološki oddelek	80.000	0	80.000
UZ aparat	1	OIIM	80.000	0	80.000
UZ aparat	1	Radiološki oddelek	60.000	0	60.000
Termodezinfektor za instrumente s pripadajočo opremo	1	Centralna sterilizacija	58.497	0	58.497
Aparat za umetno predihavanje pljuč	2	Odsek intenzivne medicine operativnih strok	45.000	0	45.000
Aparat za odvzem krvi z mešalcem	8	Transfuzijski center	43.200	0	43.200
Aparat za umetno predihavanje pljuč	2	OIMOS	42.705		42.705
UZ aparat	1	UCC	0	42.500	42.500
EEG aparat	1	Otroški oddelek	41.121	0	41.121

Vrsta investicij	Kol.	Oddelek	Lastna sredstva	Donacije	SKUPAJ
Aparat za umetno predihavanje pljuč z možnostjo dovajanja dušikovega oksida	1	OIIM	40.000	0	40.000
CEM	1	Kardiološki oddelek	35.000	0	35.000
EMG aparat	1	Nevrološki oddelek	4.920	30.000	34.920
Gastroskop	1	Oddelek za bolezni prebavil	30.000	0	30.000
Koloskop	1	Oddelek za bolezni prebavil	30.000	0	30.000
Gastroskop	1	Otroški oddelek	0	30.000	30.000
Centrifuga GELske kartice	2	Transfuzijski center	27.000	0	27.000
Centrifuga za steklene epruvete	2	Transfuzijski center	27.000	0	27.000
Aparat za umetno predihavanje pljuč	1	Oddelek za anesteziologijo in intenzivno med.op strok in terapijo bolečin	25.000	0	25.000
Dializni aparat za kontinuirne in specialne metode pri akutni dializi (CVVH(D), SCUF afereza)	1	Center za dializo	25.000	0	25.000
Operacijska luč s stativom	1	Oddelek za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	25.000	0	25.000
Aparat za umetno predihavanje pljuč	1	OIIM	25.000	0	25.000
Monitor za spremljanje osnovnih življenjskih funkcij na magnetu s postajo (en v prostoru, drugi izven)	2	Oddelek za anesteziologijo in intenzivno med.op strok	24.320	0	24.320
Aparat za CRRT z modulom za odstranjevanje CO2	1	OIIM	20.000	0	20.000
Monitor za hemodinamski nadzor	1	OIIM	20.000	0	20.000
Monitor za hemodinamski nadzor	1	OIMOS	20.000	0	20.000
Stativ operacijski-endoskopski	1	Oddelek za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo	20.000	0	20.000

V tabeli 53 podajamo osnutek investicijskih vlaganj v medicinsko opremo v letu 2017. Kakor smo že uvodoma navedli, je investicija v MR aparat že usklajena z Ministrstvom za zdravje, ostale predvidene investicije, načrtovane s strani Ministrstva za zdravje pa še bodo predmet usklajevanja.

Tabela 53: Osnutek investicijskih vlaganj v medicinsko opremo v letu 2017 v EUR

Vrsta investicij	Oddelek	Finančni načrt 2017		
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	SKUPAJ
<b>Medicinska oprema</b>		<b>180.000</b>	<b>2.949.300</b>	<b>3.129.300</b>
Gama kamera (SPECT/CT)	Oddelek za nuklearno medicino	0	650.000	650.000
Koronarograf z inkorporiranim UZ sistemom	Kardiološki oddelek	0	1.000.000	1.000.000
Sterilizator plazma, 100 l, prehodni	Centralna sterilizacija	120.000	0	120.000
Tkivni procesor-histocenter	Oddelek za patologijo in citologijo	30.000	0	30.000

Vrsta investicij	Oddelek	Finančni načrt 2017		
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	SKUPAJ
Aparat za spremljanje cerebralne oksimetrije	Odsek intenzivne medicine operativnih strok	30.000	0	30.000
Magnetno resonančni tomograf		0	1.299.300	1.299.300

### Vlaganja v nemedicinsko opremo

Načrt investicijskih vlaganj v nemedicinsko opremo po posameznih sklopih vlaganj in virih je razviden iz Tabele 54. Iz lastnih sredstev so predvidena vlaganja v skupno infrastrukturno opremo, kjer načrtujemo zaradi pomanjkanja investicijskih virov le najnujnejše nabave. Glede na to v letu 2016 ne načrtujemo nujno potrebnih večjih vlaganj v opremo pralnice, potrebno nabavo sušilnega stroja v višini 70.000 EUR predvidevamo za leto 2017.

V skladu z uskladitvijo z Ministrstvom za zdravje pa načrtujemo vlaganja v diesel agregat, za kar podajamo obrazložitev v nadaljevanju.

Tabela 54: Načrt investicij v drugo nemedicinsko v letu 2016 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2016			
	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije	SKUPAJ
<b>Nemedicinska oprema - drugo</b>	<b>310.547</b>	<b>523.000</b>	<b>20.000</b>	<b>828.547</b>
1. Arhivska oprema - centralni arhiv				0
2. Oprema kuhinja	20.000			20.000
3. Oprema pralnica	20.000			20.000
4. Pohištvena oprema	60.000		11.000	71.000
5. DI - nemedicinska oprema	137.547	0	0	137.547
5.1. DI - Tekstilni (047101)	37.856			37.856
5.2. DI - Zaščitna delovna oblačila (047104)	39.692			39.692
5.3. DI - Zaščitna obuvala (047105)	20.000			20.000
5.4. DI - Ostalo (047102)	25.000			25.000
5.5. DI - Kuhinjski in strežni (047106)	15.000			15.000
6. Nujne tekoče nabave nemedicinska oprema (rezerva)	30.000	0	0	30.000
7. Druga nemedicinska oprema	43.000	523.000	9.000	550.000
Osebno vozilo	18.000			18.000
Viličar			9.000	9.000
Split naprave	25.000			
Diesel agregat		523.000		523.000

Zamenjava dveh dotrajanih diesel agregatov je ena od nujnih aktivnosti pripravljanih del v investicijskem projektu Nadomestne novogradnje za SBC (Investicijski program 2010, stran 76). Dva dotrajana diesel agregata bo nadomestil nov sodoben diesel agregat, ki se bo implementiral v obstoječi energetski kompleks bolnišnice. Zamenjava je nujno potrebna zaradi zagotavljanja nemotenega delovanja obstoječega kompleksa bolnišnice, pred in med gradnjo Nadomestne novogradnje, ter po končanju relevantnih gradbenih del in opremljanja objektov zaradi zagotavljanja zanesljivega in varnega izvajanja zdravstvene dejavnosti v novem kompleksu bolnišnice.



## Vlaganje v nepremičnine

Za potrebe vlaganj v razrešitev problematike internističnih dejavnosti je treba pripraviti ustrezno projektno dokumentacijo, na podlagi katere se bodo izvajale posamezne investicije. Zaradi okoljskih zahtev pa je treba vlagati tudi v pripravo vode za tehnološke procese in nadalje v odpadne vode.

Tabela 55: Načrt investicij v nepremičnine v letu 2016 v EUR

		Lastna sredstva
<b>II.</b>	<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>172.000</b>
<b>1.</b>	<b>Investicijska in tehnična dokumentacija</b>	<b>100.000</b>
<b>2.</b>	<b>Gradbeni del</b>	<b>72.000</b>
	Avtomatski samočistilni filter za pripravo mehke vode v strojnici C3	22.000
	Ureditev pHnevtralizacije in znižanje temperature odpadnih vod pralnice	50.000

## Vlaganja v informatizacijo bolnišnice

Skupna načrtovana vrednost investicij v informacijsko tehnologijo v letu 2016 je 445.040 EUR.

Tabela 56: Načrt investicij v informatizacijo v letu 2016 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2016		
	Lastna sredstva	Sred. za izobraževanje	SKUPAJ
<b>Skupna vlaganja v informatizacijo</b>	<b>419.040</b>	<b>26.000</b>	<b>445.040</b>
Programska oprema	192.040	26.000	218.040
Informacijska tehnologija - strojna oprema	227.000	0	227.000

### a) Strojna in programska oprema

#### Informacijska tehnologija - strojna oprema

Nameni posameznih investicij v računalniško strojno opremo so razvidni iz opisov vrste opreme in namena njene uporabe v zgornji tabeli. Device CAL licence za Windows 2012 se potrebujejo za nove postaje, ki se nabavljajo v projektu PACS.

Tabela 57: Načrt investicij v strojno opremo v letu 2016 v EUR

Vrsta investicij	Oddelek	Lastna sredstva
<b>Informacijska tehnologija - strojna oprema</b>		<b>227.000</b>
Zamenjava dotrajanih digitalnih diktafonov in stopalk	Skupni stroški	5.000
Zamenjava dotrajanih osebni in prenosni računalnikov in nakup novih po predlogih za plan 2016	Skupni stroški	110.000
Zamenjava dveh specialnih računalnikov v čistem prostoru v lekarni za pripravo onko zdravil	Lekarna	11.000
Nakup čitalnikov črtne kode za širitev uporabe črtne kode	Skupni stroški	3.000
Zamenjava dotrajanih tiskalnikov + nakup novih	Skupni stroški	23.000
Nakup novih čitalcev KZZ	Skupni stroški	2.500
LCD projektorji	Skupni stroški	1.000
Nakup skenerjev in multifunkcijskih enot	Skupni stroški	5.000

Vrsta investicij	Oddelek	Lastna sredstva
Nove blagajne v kuhinji	Kuhinja	2.500
Rezervni deli za računalniško opremo -razni	Skupni stroški	6.000
Zamenjava požarne pregrade z novo v redundantni postavitvi	Skupni stroški	9.000
Omrežna preklonpa stikala za vozlišča (nadgradnja omrežja zaradi PACS, WiFi, širitve)	Skupni stroški	15.000
Nov strežnik za Virtualizcijo (zamenjava 5 let starega)	Skupni stroški	15.000
Razširitev rezervnega strežnika na kolokaciji	Skupni stroški	6.000
Nov strežnik za transfuzijo - nadomestitev starega	Transfuzijski center	8.000
Nujne tekoče nabave - strojna oprema	Skupni stroški	5.000

### Neopredmetena sredstva – programska oprema

Investicije v programsko opremo se planirajo na osnovi predlogov predstojnikov oddelkov za nadgradnjo obstoječe in nabavo nove programske opreme, ki je potrebna za podporo njihovim delovnim procesom. Nameni posameznih investicij in pripadajoči oddelki so razvidni iz opisov v tabeli. Investicija v antivirus licence za delovne postaje je potrebna zaradi povečanja števila delovnih postaj v projektu PACS.

*Tabela 58: Načrt investicij v programsko opremo v letu 2016 v EUR*

Vrsta investicij	Oddelek	Finančni načrt 2016		
		Lastna sredstva	Sred. za izobraževanje	SKUPAJ
<b>Programska oprema</b>		<b>192.040</b>	<b>26.000</b>	<b>218.040</b>
Različne nadgradnje programske opreme SRC Infonet - Birpis21	Skupni stroški	30.000		30.000
Laboratorijski informacijski sistem na patologiji - Labex dopolnitve	Patologija	10.000		10.000
Program za vpis bolnikov z MS v register	Nevrološki odd.	5.000		5.000
Dokup licenc za BC (Business Connect)	Skupni stroški	4.000		4.000
Nadgradnje programske opreme v Kadrovsko splošnem sektorju	Kadrovsko splošni sektor	9.000		9.000
Nadgradnje programske opreme v Sektorju za finance in računovodstvo	Sektor za finance in računovodstvo	20.000		20.000
Nadgradnje programske opreme v Sektorju SPV	Sektor SPV	4.000		4.000
Programska oprema za vodenje ambulantnih bolnikov in register kronične ledvične bolezni	Oddelek za ledvične bolezni	8.000		8.000
Antivirus licence za delovne postaje	Skupni stroški	18.500		18.500
Programska oprema Kinetidex za lekarno	Lekarna	3.000		3.000
Dokumentni sistem - OSNOVNA SREDSTVA	Skupni stroški	15.000		15.000
Dokumenti sistem - modul SKLEPANJE POGODB	Skupni stroški	15.000		15.000
Program BIRPIS21 - strošek po pacientu - dopolnitve	Skupni stroški	8.000		8.000
Program za obračun izterjav	Pravna služba	1.000		1.000
Programska oprema za statistiko za raziskovalno dejavnost	Znanstveno raziskovalna služba	0	26.000	26.000
Nadgradnja Datec za povezavo z	Transfuziološki	9.800		9.800

Vrsta investicij	Oddelek	Finančni načrt 2016		
		Lastna sredstva	Sred. za izobraževanje	SKUPAJ
analizatorjem Architect	center			
Posodobitev spletne strani bolnišnice	Skupni stroški	2.200		2.200
Program za javna naročila - nabavna služba	Nabavna služba	8.000		8.000
Program za nadgradnjo kuhinje - POS Elektronček	Kuhinja	5.000		5.000
Program LIRPIS - modul nabavni del - dopolnitve	Skupni stroški	5.000		5.000
Device CAL licence za Windows 2012 za nove postaje	Skupni stroški	2.750		2.750
Microsoft Visual Studio 2015	Služba za informatiko	400		400
Microsoft Visio 2016	Služba za informatiko	390		390
Nujne tekoče nabave - programska oprema	Skupni stroški	8.000		8.000

### **b) Projekti v informatizacijo bolnišnice**

Tabela 59: Načrt nabave projektov informatike v letu 2016 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2016		
	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	SKUPAJ
<b>Načrt nabave projektov informatike</b>	<b>779.910</b>	<b>926.570</b>	<b>1.706.480</b>
Uvedba PACS/RIS	536.110	926.570	1.462.680
Vzpostavitev naročanja laboratorijskih storitev v NLZOH iz Birpis21	18.300	0	18.300
Posodobitev komunikacijske hrbtnice za povečanje prepustnosti iz 1 GBs na 10 GBs	140.000	0	140.000
Zvočni zapis	3.000	0	3.000
Beleženje po pacientih	30.000	0	30.000
Izgradnja WiFi omrežja	52.500	0	52.500

#### **b.1) Uvedba PACS/RIS**

Skupna vrednost projekta je 1.462.680 mio EUR, od tega 926.570 EUR financira Ministrstvo za zdravje, 536.110 EUR pa je za ta projekt namenjenih lastnih amortizacijskih sredstev SBC.

Pogodba za dobavo programske in strežniške opreme PACS je bila podpisana v decembru 2015 in je vsa oprema že dobavljena, prevzem tega sklopa opreme bo izveden do meseca junija. Pogodba za dobavo kliničnih diagnostičnih postaj je bila podpisana v mesecu februarju, dobava opreme je predvidena v mesecu maju.

Iz lastnih amortizacijskih sredstev nabavljamo tudi 100 pregledovalnih PACS postaj.

Tabela 60: Načrt investicij projekta uvedba PACS/RIS v letu 2016 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2016		
	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	SKUPAJ
<b>Uvedba PACS/RIS</b>	<b>536.110</b>	<b>926.570</b>	<b>1.462.680</b>
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	80.500		80.500
Programska oprema RIS	75.000		75.000
Licence antivirusnega programa	3.500		3.500
Licence Microsoft Device CAL 2012	2.000		2.000
II. NEPREMIČNINE	85.000	0	85.000
Gradbeni del	85.000		85.000
III. OPREMA	370.610	926.570	1.297.180
A. Medicinska oprema	232.610	926.570	1.159.180
Sklop 9 diagn. oprema		426.570	426.570
Sklop 2 strežniki, licence	232.610	500.000	732.610
B. Nemedicinska oprema	138.000		138.000

b.2) Vzpostavitev naročanja laboratorijskih storitev v NLZOH iz Birpis21

Planirana vrednost projekta je 18.300 EUR. Namen investicije je vzpostavitev elektronskega naročanja laboratorijskih preiskav v Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano (NLZOH) ter elektronsko sporočanje rezultatov preiskav, kar bi optimiziralo pretok informacij in zmanjšalo možnost napak.

b.3) Posodobitev komunikacijske hrbtnice za povečanje prepustnosti iz 1 GBs na 10 GBs

Finančna sredstva so namenjena nakupu dveh novih centralnih omrežnih preklonih stikal zaradi povečanja prepustnosti in zmogljivosti lokalnega računalniškega omrežja SBC ter zagotavljanja njegove zanesljivosti. Novi stikali bosta zamenjali dvoje obstoječih 6 let starih centralnih stikal, ki sta že iztrošeni in tehnološko zastareli. Hkrati večanje obsega informacijskega sistema, zahteve po prenosu vedno večje količine podatkov in uvajanje digitalizacije slikovne diagnostike, zahtevajo povečanje prepustnosti omrežnih stikal iz trenutnih 1Gbs na 10 Gbs, kar bodo omogočila nova stikala.

Tabela 61: Načrt investicij projekta posodobitev komunikacijske hrbtnice za povečanje prepustnosti iz 1 GBs na 10 GBs v letu 2016 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2016		
	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	SKUPAJ
<b>Posodobitev komunikacijske hrbtnice za povečanje prepustnosti iz 1 GBs na 10 GBs</b>	<b>140.000</b>	<b>0</b>	<b>140.000</b>
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA			0
II. NEPREMIČNINE	20.000	0	20.000
Gradbeni del - polaganje single mode optičnih kablov	20.000		20.000
III. OPREMA	120.000	0	120.000
A. Medicinska oprema			0
B. Nemedicinska oprema	120.000		120.000

b.3) Zvočni zapis

Finančna sredstva so namenjena za nakup digitalnih diktafonov in setov za prepisovanje zvočnih posnetkov na različnih oddelkih, vse skupaj v vrednosti 3.000 EUR.

b.4) Beleženje stroškov po pacientih

V letu 2015 je bil na projektu beleženja stroška po pacientu izveden dokončni prevzem modula »BIRPIS beleženja stroška po pacientu«. Za širitev uporabe tega modula iz pilotnega oddelka na ostale v letu 2016, je potrebno nabaviti mobilno računalniško opremo (prenosne računalnike, čitalce črtne kode) v vrednosti 30.000 EUR.

b.5) Izgradnja WiFi omrežja

Planirana vrednost projekta je 52.500 EUR. Investicija je namenjena izvedbi GOI del za izgradnjo univerzalnega ožičenja, potrebnega za priklop WiFi dostopovnih točk na komunikacijsko omrežje bolnišnice, s čimer bo zagotovljena pokritost vseh prostorov z WiFi signalom.

b.6) Sledenje perila v SBC – planirano v l. 2017

V letu 2017 načrtujemo investicijo v projekt sledenja perila v skupni vrednosti 70.000€.

**Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice v letu 2016**c.1) Projekt – Ureditev Centra za diabetes (strategija pridobivanja dodatnih internističnih postelj) sklop 3

Investicija v Center za diabetes se bo realizirala v letu 2016. Trenutno je v pripravi pogodba z izvajalcem, dela se pričnejo predvidoma v naslednjem mesecu v kletni etaži moderniziranega objekta (rumena bolnišnica).

Tabela 62: Načrt investicij projekta ureditev Centra za diabetes v letu 2016

Vrsta investicij		Lastna sredstva v EUR
<b><i>Ureditev Centra za diabetes (strategija pridobivanja dodatnih internističnih postelj)</i></b>		<b>457.902</b>
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	0
II.	NEPREMIČNINE	428.942
	Investicijska in tehnična dokumentacija	0
	Gradbeni del	418.942
	Nadzor	10.000
III.	OPREMA	28.960
A.	Medicinska oprema	28.960
B.	Nemedicinska oprema	0

c.2) Projekt – Obnova elekto inštalacij (AER, pediatrija)

Planirana vrednost projekta je 220.000 EUR. Vlaganja spadajo v kategorijo razrešitve problematike dodatnih posteljnih kapacitet za internistične paciente oz. zagotovitve zanesljivega in varnega izvajanja zdravstvene dejavnosti v starih objektih bolnišnice.

c.3) Projekt – Ureditev pediatrije - infekcije /brez elektroinštalacijskih del/(strategija pridobivanja dodatnih internističnih postelj)

Spodnja vlaganja spadajo v kategorijo razrešitve problematike dodatnih posteljnih kapacitet za internistične paciente.

Tabela 63: Načrt investicij projekta ureditev pediatrije - infekcije /brez elektroinštalacijskih del/ v letu 2016

Vrsta investicij	Lastna sredstva v EUR
<b>Ureditev pediatrije - infekcije /brez elektroinštalacijskih del/(strategija pridobivanja dodatnih internističnih postelj)</b>	<b>80.000</b>
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	0
II. NEPREMIČNINE	80.000
Investicijska in tehnična dokumentacija	3.000
Gradbeni del	74.000
Nadzor	3.000

c.4) Projekt – Ureditev zbirnega mesta za odpadke, prevezava kanalizacije in pretekalna ploščad - sklop 2

Investicija v nadstrešek zaradi zahtev DIAS se bo realizirala v letu 2016. Sklenjena je pogodba z izvajalcem, dela se pričnejo predvidoma v tem mesecu na lokaciji ob kotlarni.

Tabela 64: Načrt investicij projekta ureditev zbirnega mesta za odpadke, prevezava kanalizacije in pretekalna ploščad - sklop 2 v letu 2016

Vrsta investicij	Lastna sredstva v EUR
<b>Ureditev zbirnega mesta za odpadke, prevezava kanalizacije in pretekalna ploščad - sklop 2</b>	<b>202.200</b>
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	0
II. NEPREMIČNINE	202.200
Investicijska in tehnična dokumentacija	0
Gradbeni del	196.200
Nadzor	6.000
III. OPREMA	0
A. Medicinska oprema	0
B. Nemedicinska oprema	0

c.5) Projekt – Prenova Rezervoarja za ELKO - sklop 1

Investicija v rezervoar kurilnega olja v kotlarni se bo zaradi varnosti in zanesljivosti izvajanja zdravstvene dejavnosti realizirala v letu 2016. Sklenjena je pogodba z izvajalcem, dela se pričnejo predvidoma v tem mesecu na lokaciji v kotlarni.

Tabela 65: Načrt investicij projekta prenova Rezervoarja za ELKO v letu 2016

Vrsta investicij		Lastna sredstva v EUR
	<b>Prenova Rezervoarja za ELKO - sklop 1</b>	<b>145.000</b>
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	0
II.	NEPREMIČNINE	145.000
	Investicijska in tehnična dokumentacija	14.000
	Gradbeni del	121.000
	Nadzor	10.000
III.	OPREMA	0
A.	Medicinska oprema	0
B.	Nemedicinska oprema	0

c.6) Projekt – Ureditev prostorov DORA

Planirana vrednost projekta je 30.000 EUR. Zaradi potreb za izvajanje mamografije oz. programa DORA se bodo vlagala finančna sredstva v višini 30.000 EUR za racionalno vlaganje v pripravo prostorov, kamor se bo namestil mamograf.

c.7) Projekt – Ureditev porodnega odseka – GINEKOLOGIJA

Planirana vrednost v višini 31.000 EUR je predvidena za poravnavo obveznosti do izvajalca del na podlagi končnega obračuna, ki se je podpisal ta mesec. Gradbena dela so se sicer končala v letu 2015, vendar so se zaradi nameravane vnovčitve pogodbene kazni pogajanja okoli končnega obračuna zavlekla v ta mesec.

c.8) Projekt – URGENTNI CENTER CELJE

V UCC, ki je pričel z delovanjem dne 30. 12. 2015, je predvideno še zaključevanje odprtih projektov opuščeni del, ki jih financira Ministrstvo za zdravje (MZ), ter realizacija določenih vlaganj oz. manjše prilagoditve prostorov zaradi nameravane optimizacije dela, ki jih financira SBC (lastna sredstva). Tako je bil dne 24. 7. 2015 s strani MZ objavljen javni razpis za dva sklopa: (1) Sklop 1 – Izvedba opuščeni del in (2) Sklop 2 – Dobava in montaža opuščene opreme. Opuščena del (sklop 1) obsegajo prometna ogledala, notranje usmerjevalne table, napise, vremensko zaščitno vhoda, odbojnik, razvrstitveni sistem za čakalnice, klimatizacijo za kirurško šivalnico, bolniško dvigalo in cevno pošto. Za ta sklop je bila dne 7. 12. 2015 podpisana pogodba z izvajalcem Lesnina MG oprema d. d. v vrednosti 270.823,75 EUR z vključenim DDV. Dela so bila končana dne 4. 4. 2016. Opuščena oprema (sklop 2) obsega medicinsko opremo, blateks z izlivnikom in računalniško opremo. Za ta sklop je bila dne 1. 12. 2015 podpisana pogodba z izvajalcem Mollier d. o. o. Celje v vrednosti 597.627,38 EUR z vključenim DDV. Dobave so bile končane dne 5. 2. 2016. Ko se je v Urgentnem centru Celje pričela izvajati zdravstvena dejavnost, se je v prvih mesecih izkazalo, da so v Urgentnem centru potrebne še določene spremembe zaradi optimizacije organizacije delovnih procesov, kot npr. preureditev kirurških ambulant, ureditev arhivskega prostora, ureditev garderobe, vgradnja dodatnih drsnih vrat zaradi ureditve čakalnice, preselitev prostora mavčarne iz UCC v stari del bolnišnice, preselitev okulistike v prostor sedanje mavčarno v UCC ipd. Ocenjena vrednost predvidenih del znaša 150.000 EUR z vključenim DDV.

Tabela 66: Načrt investicij projekta UCC v letu 2016 v EUR

Vrsta investicij		Finančni načrt 2016		
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	SKUPAJ
	<b>Projekt - URGENTNI CENTER CELJE</b>	<b>150.000</b>	<b>868.451</b>	<b>1.018.451</b>
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA			0
II.	NEPREMIČNINE	150.000	270.824	420.824
	Investicijska in tehnična dokumentacija			0
	Gradbeni del	150.000	270.824	420.824
	Nadzor			0
III.	OPREMA	0	597.627	597.627
A.	Medicinska oprema		597.627	597.627
B.	Nemedicinska oprema			0

c.9) Projekt – Magnetno resonančni tomograf (l. 2016 in 2017)

Gre za nujno nabavo zaradi potrebnega povečanja obsega storitev za skrajševanje čakalnih dob. Obstoječi aparat je star več kot 10 let in ima omejeno kapaciteto storitev.

Tabela 67: Načrt investicij projekta Magnetno resonančni tomograf v letu 2016 v EUR

Vrsta investicij		Finančni načrt 2016		
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	SKUPAJ
	<b>Magnetno resonančni tomograf</b>	<b>247.392</b>	<b>1.299.300</b>	<b>1.546.692</b>
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA			0
II.	NEPREMIČNINE – leto 2016	237.632	0	237.632
	Investicijska in tehnična dokumentacija	24.132		24.132
	Gradbeni del	208.620		208.620
	Nadzor	4.880		4.880
III.	OPREMA – leto 2017	9.760	1.299.300	1.309.060
A.	Medicinska oprema		1.299.300	1.299.300
B.	Nemedicinska oprema	9.760		9.760

**Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice v letu 2017**d.1) Projekt – Obnova neonatalnega odseka (predvideno l. 2017)

Spodnja vlaganja spadajo v kategorijo zagotovitve zanesljivega in varnega izvajanja zdravstvene dejavnosti v starih objektih bolnišnice.

Tabela 68: Načrt investicij projekta Obnova neonatalnega odseka v letu 2017

Vrsta investicij		Lastna sredstva v EUR
	<b>Obnova neonatalnega odseka</b>	<b>200.000</b>
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	
II.	NEPREMIČNINE	190.400
	Investicijska in tehnična dokumentacija	
	Gradbeni del	190.400
	Nadzor	



Vrsta investicij		Lastna sredstva v EUR
III.	OPREMA	9.600
A.	Medicinska oprema	
B.	Nemedicinska oprema	9.600

d.2) Projekt – Preselitev očesnega oddelka (strategija pridobivanja dodatnih internističnih postelj)

Spodnja vlaganja spadajo v kategorijo razrešitve problematike dodatnih posteljnih kapacitet za internistične paciente oz. zagotovitve zanesljivega in varnega izvajanja zdravstvene dejavnosti v starih objektih bolnišnice.

Tabela 69: Načrt investicij projekta preselitev očesnega oddelka v letu 2017

Vrsta investicij		Lastna sredstva v EUR
	<b>Preselitev očesnega oddelka (strategija pridobivanja dodatnih internističnih postelj)</b>	<b>250.000</b>
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	0
II.	NEPREMIČNINE	250.000
	Investicijska in tehnična dokumentacija	10.000
	Gradbeni del	240.000
	Nadzor	0
III.	OPREMA	0
A.	Medicinska oprema	0
B.	Nemedicinska oprema	0

## 11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Za potrebe investicijskega in rednega vzdrževanja v letu 2016 so planirana finančna sredstva v višini 2.900.000 EUR. Višina načrtovanih vzdrževalnih del v letu 2016 je slabih 6 % večja od načrta vzdrževalnih del za leto 2015 in 10 % večja od višine realiziranih vzdrževalnih del v letu 2015.

Večja višina planiranih sredstev za leto 2016 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. Višina planiranih sredstev za vzdrževanje medicinske opreme je v letu 2016 namreč dobrih 12 % večja od planiranih v letu 2015 in ta delež obsega polovico vseh vzdrževalnih del.

Načrt ostalih vzdrževalnih del v letu 2016 pa je približno v enaki višini kot v letu 2015, glede na realizacijo leta 2015 pa je višina planiranih sredstev za leto 2016 dobrih 12 % večja.

Delež vzdrževalnih in servisnih del bomo v letošnjem letu ponovno poizkušali opraviti po svojih kadrovskih zmožnostih tudi z lastnim kadrom (že nekaj zadnjih let se sicer število vzdrževalcev v našem sektorju zmanjšuje).

Med načrtovani stroški investicijskega vzdrževanja v višini 250.000 EUR spadajo vlaganja v kategorijo razrešitve problematike dodatnih posteljnih kapacitet za internistične paciente oz.

zagotovitve zanesljivega in varnega izvajanja zdravstvene dejavnosti v starih objektih bolnišnice, v tem primeru na Kardiološkem oddelku.

Seznam investicijsko vzdrževalnih del, ki so predvidene za izvedbo v letu 2016, je v prilogi - Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2016.

### 11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2016 se SBC ne namerava dodatno dolgoročno zadolževati.

Obstoječe stanje dolgoročnega zadolževanja je sledeče:

SBC 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 2014 je zapadlo v plačilo 6 obrokov kredita ( $6 \times 40.625 \text{ EUR} = 243.750 \text{ EUR}$ ), ki jih je bolnišnica odplačala,
- v letu 2015 je zapadlo v plačilo 12 obrokov kredita ( $12 \times 40.625 \text{ EUR} = 487.500 \text{ EUR}$ ), ki jih je bolnišnica odplačala,
- v letu 2016 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 v letu 2016 ne planiramo.

Celje, junij 2016

Pripravili:

V. d. direktorja zavoda: mag. Marjan Ferjanc, univ. dipl. ekon.

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

Pomočnica direktorja/glavna medicinska sestra bolnišnice: mag. Hilda Maze, univ.dipl.org.

Pomočnik direktorja za investicije, preskrbo in vzdrževanje: 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.

V.d. direktor:  
mag. Marjan Ferjanc, univ. dipl. ekon.

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

- Obrazec 1: Delovni program 2016
- Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2016
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2016
- Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2016
- Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2016
- Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2016
- Priloga – AJPES bilančni izkazi

**Seznam okrajšav, uporabljenih v dokumentu**

AER	Oddelek za angiologijo, endokrinologijo in revmatologijo
AJPES	Agencija Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve
ALS	Advanced Life Support
AOP	Avtomatska obdelava podatkov
BC	Bussiness Connect
BOD	Bolnišnično oskrbni dan
CEM	Cikloergometrija
COB	Centralni operativni blok
CT	Računalniška tomografija
DDV	Davek na dodano vrednost
DI	Drobni inventar
DIAS	Det Norske Veritas International Accreditation Standard
DMS	Diplomirana medicinska sestra
DORA	Državni program presejanja za raka dojk
ELKO	Ekstra lahko kurilno olje
ESBL	Extended spectrum beta-lactamase
EUR	Evro
FN	Finančni načrt
GOI dela	Gradbeno, obrtna in inštalacijska dela
INP	Internistična nujna pomoč
KAS	Karotidna angioplastika z vstavitvijo žilne opornice
KK	Kazalniki kakovosti
KNP	Kirurška nujna pomoč
KTO	Konto
MR	Magnetna resonanca
MRI	Slikanje z magnetno resonanco
MRSA	Methicillin-resistant Staphylococcus aureus
MTS	Manchesterski triažni sistem
MZ	Ministrstvo za zdravje
NLZOH	Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano
NMP	Nujna medicinska pomoč
NNJF	Notranji nadzor javnih financ
NOD	Negovalni oskrbni dan
OIIM	Oddelek za intenzivno interno medicino
OIMOS	Oddelek za anesteziologijo, intenzivno medicino operativnih strok in terapijo bolečin
OZZ	Obvezno zdravstveno zavarovanje
PACS	Picture archiving and communication system
PB Vojnik	Psihiatrična bolnišnica
PHE	Prehospitalna enota
PTCA	Percutaneous transluminal coronary angioplasty
PUC	Pediatrični urgentni center
R	Realizacija
RIS	Radiološki Informacijski Sistem
RS	Republika Slovenija
RZP	Razjede zaradi pritiska
SB	Splošna bolnišnica
SBC	Splošna bolnišnica Celje
SNMP	Služba nujne medicinske pomoči
SPIV	Sektor za investicije, preskrbo in vzdrževanje
SPOBO	Preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb

SPP	Skupina primerljivih primerov
SVIT	Državni program presejanja in zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb in raka na debelem črevesu in danki
TPO	Test za prvo pomoč
UCC	Urgentni center Celje
UKC	Univerzitetni klinični center
UPB	Uradno prečiščeno besedilo
UZ	Ultrazvok
VEGF	Vascular endothelial growth factor
VPD	Varstvo pri delu
VPP	Varstvo pred požarom
VRE	Vancomycin-resistant enterococci
VZD	Vrsta zdravstvene dejavnosti
ZD	Zdravstveni dom
ZDZdr	Zakon o duševnem zdravju
ZFU	Zakon o finančni upravi
ZIntPK	Zakon o integriteti in preprečevanju korupcije
ZIPRS	Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije
ZJF-C	Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o javnih financah
ZJN	Zakon o javnem naročanju
ZJZP	Zakon o javno-zasebnem partnerstvu
ZPDZC	Zakon o preprečevanju dela in zaposlovanja na črno
ZPIZ	Zavod za pokojninsko in invalidsko zavarovanje
ZPPKZ	Zakon o priznavanju poklicnih kvalifikacij zdravnik, zdravnik specialist, doktor dentalne medicine in doktor dentalne medicine specialist
ZSPJS	Zakon o sistemu plač v javnem sektorju
ZT	Zdravstveni tehnik
ZUE	Zakon o uvedbi eura
ZUJF	Zakon za uravnoteženje javnih financ
ZUPPJS	Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju
ZZdrS-E	Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravniški službi
ZZRZI	Zakon o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov
ZZZS	Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije