

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

Naslov: Oblakova ulica 5, 3000 Celje

**PROGRAM DELA IN
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2017
ZA SPLOŠNO BOLNIŠNICO CELJE**

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

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017 VSEBUJE	3
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017	4
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	4
2. ZAKONSKE PODLAGE	6
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017	8
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2017	9
4.1. LETNI CILJI	10
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	11
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju notranjega nadzora javnih financ (NNJF)	11
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj	11
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF	15
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE .	15
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	17
6.1. IZHODIŠČE ZA NAČRTOVANJE DELOVNEGA PROGRAMA za ZZS	17
6.2. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZS	17
6.2.1. Akutna bolnišnična obravnava	17
6.2.2. Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah	20
6.2.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj	21
6.2.4. Ambulantna dejavnost	21
6.3. PROGRAM ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA OSTALE PLAČNIKE	26
7. ČAKALNE DOBE	27
8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP	31
9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV	34
9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	34
9.1.1. Načrtovani prihodki	35
9.1.2. Načrtovani odhodki	40
9.1.3. Načrtovan poslovni izid	54
9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	54
9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	55
10. PLAN KADROV	56
10.1. ZAPOSLENOST	56
10.2. OSTALE OBLIKE DELA	61
10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	62
10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIJALIZACIJE IN PRIPRAVNISTVA	62
11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2017	64
11.1.1. Vlaganja v medicinsko opremo	65
11.1.2. Vlaganja v nemedicinsko opremo	66
11.1.3. Vlaganje v nepremičnine	66
11.1.4. Vlaganja v informatizacijo bolnišnice	67
11.1.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice	70
11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL	72
11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA	73
12. PROGRAM SANACIJSKIH UKREPOV ZA URAVNOTEŽENO POSLOVANJE SB CELJE	74
13. POSEBNI DEL Z OBVEZNIMI PRILOGAMI:	88
Seznam okrajšav, uporabljenih v dokumentu	89

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2017 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 2017
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2017
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2017
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2017**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2017**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2017**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2017**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2017**
 - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2017**
 - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017

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 specialistične ambulantne storitve na sekundarni ravni. Naravno gravitacijsko področje SBC obsega med 180.000 in 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 potrebnih bolnikov.

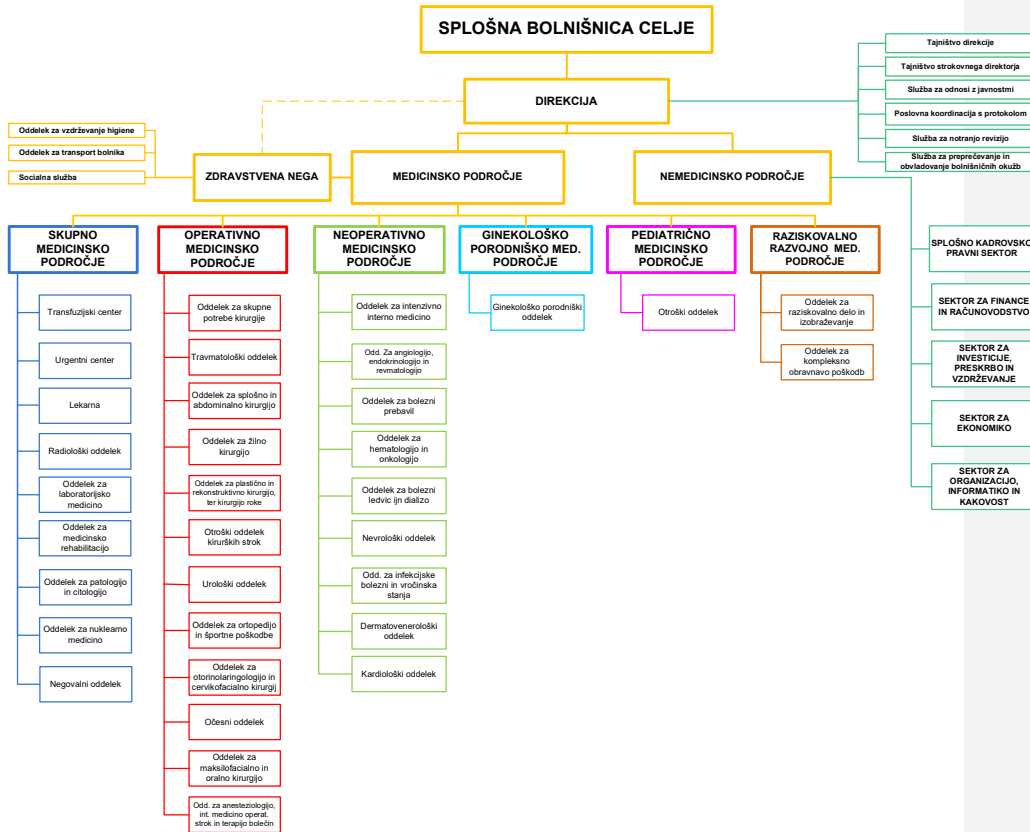
Osnovni podatki o SBC so naslednji:

- 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
- faks: +386 3 423 36 66
- spletna stran: www.sb-celje.si
- ustanovitelj: RS, Ministrstvo za zdravje
- datum ustanovitve: 12. 1. 1993

ORGANI ZAVODA:

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

Podrobnejša organizacija zavoda



Vodstvo zavoda:

- direktor: mag. Marjan Ferjanc, univ. dipl. ekon.,
- strokovni direktor: asist. mag. Franci Vindišar, dr. med.,
- pomočnica direktorja: mag. Hilda Maze, univ. dipl. org.,
- pomočnik direktorja za vzdrževanje in investicije: mag. Dušan Kragelj, univ. dipl. inž. str.,
- pomočnica direktorja za finance in računovodstvo: Terezija Pinter Kampos, univ. dipl. ekon.,
- pomočnica direktorja za ekonomiko: Irena Andrenšek-Ferkolj, univ. dipl. ekon.,
- pomočnica direktorja za kadrovske pravne zadeve: Damjana Medved-Arbeiter, univ. dipl. prav.

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 2016, Aneks in določila Splošnega dogovora za leto 2017
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2016 ter 2017 z ZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP in 96/15 – ZIPRS1617),
- 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, 108/13, 94/14 in 100/15),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12 in 100/15),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 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, 20.9.2016, 7.6.2016)
- 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, 13.5.2016, 15.6.2016, 16.6.2016, 30.6.2016, 12.8.2016, 6.10.2016, 28.10.2016, 9.11. 2016)
- Pravilnik o delovanju službe za notranjo revizijo v Splošni bolnišnici Celje (4.1.2017),
- 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 (1.8.2016),

- Pravilnik o projektnem vodenju v Splošni bolnišnici Celje (22.10.2001),
- Pravilnik o nabavnih procesih v Splošni bolnišnici Celje (3.4.2006),
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru (5.6.2007),
- Pravilnik o varstvu pri delu (21.6.1999),
- Pravilnik o ukrepih varstva pri delu, pri notranjem transportu ter pri prevozi v cestnem prometu (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 (26.7.2016)
- Pravilnik o določitvi dodatnega letnega dopusta za delo v območju ionizirajočih virov sevanja in za delo s citostatiki (16.10.2012, 22.11.2012),
- Pravilnik o izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva v SBC (30.3.2012, 8.6.2012, 20.3.2013, 20.5.2013, 31.1.2014, 1.1.2016, 15.9.2016, 14.12.2016)
- 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 (13.5.2016),
- 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 SBC (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 osebnih 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 prejetjem 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 prejetja 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 sprejetja 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 (30.3.2012),
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v času začasne zadržanosti z dela (16.10.2012),
- Navodila za obvladovanje procesa storitev zdravstvenih delavcev/sodelavcev na podlagi podjetniških pogodb in pogodb civilnega prava (9.11.2012),
- Navodilo za organizacijo potovanj v tujino za zaposlene v SBC (18.1.2013),
- Navodilo za plačilo strokovnih delavcev, ki sodelujejo pri izvajanju klinične prakse in strokovnega praktikuma (17.9.2014),
- Navodilo za izvedbo donacijskega postopka (1.2.2007),
- 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 (20.5.2016).

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2017

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2017 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2017 - dopis Ministrstva za zdravje z dne 28.12.2017 (št.410-105/2016/1);
- Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2017;
- Splošni dogovor 2017;
- Predlog Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2017;
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2017 in 2018 (ZIPRS1718) (Uradni list RS, št. 80/16);
- Dogovor o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju za leto 2017;
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepih v javnem sektorju;
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 84/16),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih;
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09-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);
- Končna izhodišča za enkratni dodatni program v letu 2017 (EDP 2017) – dopis Ministrstva za zdravje z dne 23.3.2017 (št.170-1/2017/159);
- Aneks k posebnemu tarifnemu delu Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v Republiki Sloveniji (Ur. l. RS, št. 16/17);
- Aneksi h kolektivnim pogodbam: Kolektivni pogodbi za javni sektor (KPJS), Kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije in Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi Slovenije (vse Uradni list RS 46/17).

Poleg navedenih izhodišč smo pri pripravi Finančnega načrta 2017 upoštevali Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS št. 54/17); (v nadaljevanju zakon o interventnih ukrepih). Glede na imenovani zakon smo na prihodkovni strani upoštevali 4.176.884 eur za pokrivanje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let ter 811.492 eur prihodkov iz naslova odpisa neplačanih terjatev iz naslova združenja amortizacije.

Izhodišča za pripravo posameznih elementov Finančnega načrta 2017 s programom dela navajamo v sklopu posameznih poglavij, v poglavju 12 pa podajamo sanacijski program z ukrepi. Sanacijski ukrepi so bili zastavljeni že v začetku leta, njihova realizacija se spremlja obdobjo.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2017

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 strateškega razvojnega programa Splošne bolnišnice Celje od 2008 do 2017.

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 za ZZZS
- 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. Spremljanje 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 strokovnih 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 razmer 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

*Izgradnja parkirne hiše na območju bolnišnice**Izboljšana dostopnost***4.1. LETNI CILJI**

V nadaljevanju podajamo letne cilje SBC 2017, pri katerih v okviru posameznega cilja navajamo povezanost s strateškimi. Razvidno je, da je večina letnih ciljev povezana z več vsebinskimi področji, kar prikazuje nujno medsebojno povezanost in komplementarnost delovanja vseh področij bolnišnice.

Zs	Letni cilj 2017	Strateški cilji - povezava
1.	Zmanjšati preseganje maksimalnih čakalnih dob na področju diagnostike	S1.C1, S1.C3
2.	Zagotavljanje pogojev za kliničnost	S2.C4
3.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 45 čakanja na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)	S2.C6, S4.C1
4.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23 - učinkovitost dela v operacijskem bloku	S2.C6, S4.C1
5.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	S2.C6, S4.C4
6.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	S2.C6
7.	Izboljšanje sodelovanja s primarnim nivojem	S1.C2, S2.C6
8.	Uravnoteženo poslovanje v poslovnem letu 2017	S3.C1
9.	Spremljanje stroškov materiala po pacientu	S3.C5, S3.C1, S5.C1
10.	Povečanje in ureditev internističnih hospitalnih kapacitet	S4.C1, S7.C2
11.	Priprava investicijske in projektne dokumentacije za nadomestno novogradnjo	S7.C1
12.	Akreditacija in pridobitev certifikata ISO	S4.C1, S4.C2
13.	Razvoj vodilnih kadrov in organizacijska kultura	S6.C3, S6.C4
14.	Spodbujanje športnih in drugih fizičnih aktivnosti	S4.C3
15.	Uvedba vrstomatov	S4.C1, S5.C1
16.	Določitev kriterijev za vstavev urinskega katetra in trajanja kateterizacije	S2.C5, S4.C1
17.	Obvladovanje neželenih dogodkov	S2.C5, S4.C1
18.	Notranje revidiranje in spremljanje napredovanja po delovnem načrtu Službe za notranjo revizijo za leto 2017	S4.C4
19.	Sodelovanje s civilno družbo	S1.C1

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:
- Dopolnitev sistema notranjih kontrol na področju zaključevanja zdravstvene dokumentacije.
 - Izvedba ocene tveganj varnosti pacientov in zaposlenih in posodobitev registrov medicinskih tveganj.
 - Izvedba ocene poslovnih tveganj in posodobitev registrov poslovnih tveganj.
- c) Cilji povezani s preverjanjem delovanja notranjih kontrol v praksi:
Preveriti zadovoljivost delovanja notranjih kontrol za obvladovanje tveganj na področju dodeljevanja izmenskega dodatka in pravilnosti obračuna nadomestila plače v breme delodajalca, sprožanja storitev in nabave materiala v Sektorju za preskrbo in vzdrževanje, na področju nabave zdravil in zdravstvenega materiala, razporeditve delavcev s področja nezdravstvene dejavnosti v plačne razrede in na področju ureditve nadurnega dela in potnih nalogov.

4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Z namenom zagotoviti učinkovito in uspešno uresničevanje vseh načrtanih ciljev smo izdelali register tveganj, ki po posameznih ciljeh, vključuje kratek opis dejavnikov tveganja neuresničitve ter navedbo glavnih ukrepov, s pomočjo katerih jih bomo obvladovali.

Register tveganj za cilje, ki so povezani s strateškimi cilji S1 (Zadovoljstvo uporabnikov) in S2 (Strokovni razvoj)

- **Tveganje** neučinkovitega skrajševanja preseganja maksimalno dopustnih čakalnih dob zaradi časovnih zastojev v postopkih nabave opreme za dopolnitev obstoječih kapacitet na področju diagnostike. **Ukrep:** Pravočasno ugotavljanje potreb po opremi in časovno načrtovanje postopkov nabave.
- **Tveganje** pomanjkanja sredstev v raziskovalnem fondu in pravne omejitve, za zagotavljanje pogojev za kliničnost. **Ukrep:** Sprotno spremljanje realizacije zagotavljanja sredstev.
- **Tveganje** neuspešnega skrajševanja čakanja pacientov na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka. **Ukrep:** Dopolnitev obstoječih kadrovske kapacitete na področju internistike in izboljšanje organizacije dela.
- **Tveganje** neučinkovite izkoriščenosti operacijskih dvoran zaradi nerealiziranega načrtovanega obsega operacij. **Ukrep:** Redno spremljanje odmikov realiziranih od načrtovanih operacij in morebitne korekcije razporeditve operacijskih dvoran po oddelkih.
- **Tveganje** naraščanja okužb pacientov z multirezistentnimi bakterijami v času hospitalizacije. **Ukrepi:** Zagotavljanje ustreznih namestitvenih kapacitet za paciente in zadostnega obsega kadra na področju zdravstvene nege.
- **Tveganje** podaljševanja čakalnih dob v bolnišnici kot posledica neustreznih napotitev pacientov s strani zdravnikov družinske medicine. **Ukrepi:** Organiziranje strokovnih sestankov in posvetov za zdravnike družinske medicine z izborom aktualnih tem in predavateljev.

- **Tveganje** slabitve sodelovanja bolnišnice s civilno družbo zaradi omejene razpoložljivosti prostorskih kapacitet v bolnišnici. **Ukrepi:** Načrtovanje srečanj civilnih organizacij.
- **Tveganje** neugodnega vpliva neustrezne vstavitve urinskega katetra ter trajanja urinske katetrizacije na uspešnost procesa zdravstvene obravnave pacienta. **Ukrep:** Formalizacija strokovnih kriterijev za vstavitve urinskega kriterija ter uvedba le teh v prakso.
- **Tveganje** povečanja števila neželenih dogodkov. **Ukrep:** Izobraževanje zaposlenih, izvajanje rednih in nadzornih negovalnih vizit, izvajanje pogovorov o varnosti.
- **Tveganje** nezadovoljstva uporabnikov ambulantnih zdravstvenih storitev zaradi čakanja na vpis v čakalno vrsto pred posameznimi ambulantami. **Ukrep:** Uvedba vrstomatov, ki predstavljajo uporabniku prijazen način vpisovanja pacientov v čakalno vrsto za predvideno specialistično ambulantno zdravstveno obravnavo.

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

- **Tveganje** nedoseganja programov po pogodbi z ZZS-jem in s tem nedoseganja prihodkov **Ukrep:** ažurno spremljanje obsega dela; kjer se bodo pokazali odmiki od zastavljenih planov, bo sledilo takojšnje ukrepanje. V primeru nezmožnosti realizacije programov zaradi zmanjšanih potreb prebivalstva, bo predlagano prestrukturiranje programov v skladu z določili Splošnega dogovora.
- **Tveganje** nerealizacije zdravstvenih programov zaradi odhodov nosilcev dejavnosti. **Ukrep:** aktivna kadrovska politika v smeri zadržanja in motiviranja nosilcev dejavnosti; iskanje novih kadrov; iskanje kadrov po drugih oblikah dela.
- **Tveganje** nerealizacije programa EDP 2017 oz. povečanih programov iz razloga, ker le-teh ni možno realizirati v rednem delovnem času posameznih izvajalcev. Realizacija je zato pogojena z individualno odločitvijo izvajalcev o pristopu k izvedbi dodatnega programa, ki ni vedno povezana le s predvidenimi dodatnimi plačili. **Ukrep:** pogajanja vodstva z izvajalci programov; pridobitev zunanjih sodelavcev za izvajanje povečanih programov.
- **Tveganje** nerealizacije programa EDP 2017 oz. povečanih programov iz razloga pomanjkanja prostorskih kapacitet za izvajanje povečanih programov **Ukrep:**časne prostorske prilagoditve, ki omogočajo realizacijo povečanih programov.
- **Tveganje** neplačanega preseganja programov po pogodbi z ZZS-jem in s tem povzročanja nepokritih stroškov. **Ukrep:** ažurno spremljanje obsega dela; kjer se bodo pokazali odmiki od zastavljenih planov, bo sledilo takojšnje ukrepanje in uokvirjanje v zastavljene plane ali prestrukturiranje programov.
- **Tveganje** neustreznega evidentiranja storitev opravljenega dela. **Ukrep:** vzpostavljanje ustreznih kontrol ob vnosu podatkov in fakturiranju storitev ter nadzor nad ustreznostjo evidentiranja glede na navodila ZZS.
- **Tveganje** spremembe obračunskih meril ter tolmačenja le-teh za plačilo programov ZZS-ja in prilagoditve na spremembo. **Ukrep:** Ažurno spremljanje in prilagajanje spremembam.
- **Tveganje** spremembe meril končnega obračuna za plačilo programov ZZS, spremembe cen posameznih programov ZZS in s tem posledičnega plačila programov, kar lahko povzroči izpad prihodkov. **Ukrep:** spremljanje partnerskih dogovorjanj in informiranje o posledicah sprememb.

- **Tveganje** izpada načrtovanega zaračunavanja zdravil ZZS-ju zaradi morebitnega umika določenih zdravil z liste A in B. **Ukrep:** Ažurno spremljanje liste A in B ter prilagajanje spremembam.
- **Tveganje** na področju obvladovanja delovnih ur in s tem vpliva na strošek dela. **Ukrep:** aktivna kadrovska politika.
- **Tveganje** na področju optimizacije procesov dela in posledično neobvladovanja stroškov dela. **Ukrep:** proučevanje posameznih delovnih procesov.
- **Tveganje** neenakomerne obremenjenosti delavcev ter posledično izgorelosti in izčrpanosti posameznih zaposlenih, kar vodi v zmanjšanje učinkovitosti zaposlenih ter krajše in daljše bolniške odsotnosti in invalidnosti ter s tem v povečanje stroškov dela ali nerealizacijo del in nalog. **Ukrep:** aktivna kadrovska politika.
- **Tveganje** povečevanja izobrazbene strukture zaposlenih zaradi strokovnih smernic in razvoja posameznih strok, kar ni priznано v cenah zdravstvenih storitev. **Ukrep:** aktivnosti v okviru Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije za informiranje o potrebah po dvigu izobrazbene strukture zaposlenih v zdravstvu.
- **Tveganje** nezmožnosti uokvirjanja stroškov vseh vrst materialov in storitev v okviru, določene s finančnim načrtom, zaradi povečanja količinske porabe materialov in storitev oz. spremenjene strukture le-teh. **Ukrep:** dosledno izvajanje ukrepov, predvidenih v finančnem načrtu, ter mesečna kontrola izvajanja.
- **Tveganje** cenovno tveganje na področju vseh vrst materialov in storitev - glede na dejstvo, da v letu 2017 potečejo kupoprodajne pogodbe za veliko vrst materialov in storitev, kar ima za posledico sklenitev novih kupoprodajnih pogodb (na podlagi novih javnih razpisov), obstaja v letu 2017 veliko cenovno tveganje - tveganje povišanja cen. **Ukrep:** vključevanje v skupne javne razpise, kvalitetna priprava razpisne dokumentacije za javne razpise, ki jih vodi SBC sama.
- **Tveganje** povišanja odškodninskih zahtevkov oškodovancev nad povprečji preteklih let. **Ukrep:** aktivno in hitreje razreševanje spornih razmerij med bolnišnico in vlagatelji odškodninskih zahtevkov.
- **Tveganje** sprejetja novih zakonov oz. ukrepov s strani države, ki neposredno vplivajo na porast stroškov SBC, vendar za financiranje porasta stroškov ne bo zagotovljenega dodatnega financiranja. **Ukrep:** realizacija ukrepov in zakonov ne glede na vpliv na stroške in ne glede na dejstvo, da za porast stroškov ni zagotovljenega dodatnega financiranja; prilagoditev izvajanja zdravstvenih storitev nižjim priznanim sredstvom za financiranje le-teh.
- **Tveganje** zagotavljanja kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti zaradi neuravnoteženosti poslovanja in izvajanje investicijske dejavnosti izven finančnih okvirov ter sprememb obstoječega načina avansiranja in plačevanja s strani ZZS in ostalih plačnikov. **Ukrep:** obvladovanje uravnoteženega poslovnega rezultata in izvajanje investicijske politike v okviru investicijskega načrta. Učinkovita izterjava zapadlih terjatev, zmanjševanje vrednosti lastnih zalog materiala in prehajanje na konsignacijska skladišča. Preučitev možnosti pogodbenega podaljševanja plačilnih rokov (nad zakonsko določenimi) s strani dobaviteljev.
- **Tveganje** nemotiviranosti zaposlenih za aktivno vključevanje v izvajanje ukrepov za obvladovanje uravnoteženega poslovanja. **Ukrep:** aktivnosti vodstva bolnišnice ter vodstev oddelkov in služb v informiranju o poslovanju bolnišnice ter nujnosti izvajanja ukrepov in sprememb za uravnoteženo poslovanje.

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

- **Tveganje** slabitve kvalitete zdravstvene obravnave na posameznih področjih izvajanja zdravstvene oskrbe zaradi pomanjkanja razpoložljivega časa in delavcev za izvajanje internih strokovnih nadzorov. **Ukrepi:** Izdelava protokola za izvajanje internih strokovnih nadzorov in izvajanje nadzorov v skladu s protokolom, analiza ugotovitev in določitev korektivnih ukrepov.
- **Tveganje** neskladnosti ravnanja z določili Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije na področju kliničnega preskušanja zdravil. **Ukrep:** Ažuriranje in izvajanje načrta integritete.
- **Tveganje** neracionalnega sprožanja zahtevkov za interne storitve vzdrževanja in nabave materiala. **Ukrep:** Notranja revizija naročanja storitev in materiala v SPIV.
- **Tveganje** nezakonitega in neracionalnega ravnanja na področju nabave zdravil in zdravstvenega materiala. **Ukrep:** Notranja revizija nabave zdravil in zdravstvenega materiala.
- **Tveganje** neskladnost razporeditve nezdravstvenih delavcev v plačne razrede. **Ukrep:** Notranja revizija razporeditve delavcev s področja nezdravstvene dejavnosti v plačne razrede.
- **Tveganje** pomanjkljivosti v sistemu notranjih kontrol na področju odrejanja nadurnega dela in obračunavanja potnih nalogov. **Ukrep:** Notranja revizija obračuna nadur in potnih nalogov v letu 2016.

Register tveganj za cilje, ki so povezani s strateškimi cilji S5 (Informatizacija)

- **Tveganje** stagnacije na področju uvajanja e-poslovanja na področju komuniciranja z uporabniki naših storitev. **Ukrepi:** Sprejem notranjih pravil elektronskega poslovanja, uvedba vrstomata in sprememba organizacije dela.

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

- **Tveganje** pomanjkanja sredstev za uspešno izvajanje ukrepov odprave ugotovljenih pomanjkljivosti v sistemu vodenja kakovosti s strani zunanjih in notranjih presojevalcev skladnosti z mednarodnim okvirom kakovosti. **Ukrepi:** Izvajanje popravljalnih ukrepov, priprava dokumentacije in vloge za akreditacijo in pridobitev certifikata, zagotovitev sredstev v finančnem načrtu.
- **Tveganje** nemotiviranosti vodilnih kadrov za razvoj in tveganje neustrezne organizacijske kulture. **Ukrepi:** spodbujanje, vodenje z zgledom, prikaz dobrih praks, organizacija izobraževanj, srečanja zaposlenih ob koncu leta s podelitvijo priznanj, določitev meril za ocenjevanje uspešnosti oddelka.
- **Tveganje** povečevanja zdravstvenega absentizma zaposlenih. **Ukrep:** Spodbujanje športnih in drugih fizičnih aktivnosti, promocija in spodbujanje organizacije aktivnosti znotraj oddelkov in služb.
- **Tveganje** neustreznih pričakovanj zaposlenih do izplačila delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela in pomanjkanje sredstev za izplačilo. **Ukrepi:** Sprejem kadrovskega načrta, spremljanje mase plač in določitev deleža prihrankov, ki se lahko nameni za izplačilo dodatka v skladu z veljavnimi predpisi.

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

- **Tveganje** neustreznih prostorskih kapacitet na področju internistične bolnišnične dejavnosti, postopki ZGO in JN ter postopki umeščanja v prostor. **Ukrepi:** Preselitev očesnega oddelka na novo lokacijo in ureditev dodatnih internističnih hospitalnih kapacitet.
- **Tveganje** povezano z uresničevanjem začrtanih ciljev na področju nadomestne novogradnje. **Ukrepi:** Izdelava novelacije investicijskega programa, izvedba javnega naročila za projektiranje in izvedba projektiranja.

4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

Aktivnosti na področju notranjega nadzora javnih financ bo bolnišnica izvajala z lastno Službo za notranjo revizijo in z najemom notranje revizijskih storitev na trgu. Za leto 2017 se načrtujejo sledeče notranje revizije:

- dodeljevanje izmenskega dodatka in pravilnost izračuna osnove za nadomestilo plače v breme delodajalca (izvajalec SNR),
- sprožanje storitev in nabave materiala v Sektorju za preskrbo in vzdrževanje (izvajalec SNR),
- nabava zdravil in zdravstvenega materiala (izvajalec SNR),
- razporeditev delavcev s področja nezdravstvene dejavnosti v plačne razrede (izvajalec SNR),
- nadurno delo in potni nalogi v letu 2016 (zunanji izvajalec notranje revizijske dejavnosti).

Dopolnjevanje sistema notranjih kontrol bo usmerjeno v obvladovanje tveganj nezakonitosti, nepreglednosti in negospodarnosti na celotnem poslovnem področju bolnišnice, tudi na področju zaključevanja zdravstvene dokumentacije, ki je bilo v predhodnem letu predmet notranje revizije.

Aktivnosti bodo usmerjene v realizacijo sledečih priporočil, ki so bila sprejeta po notranji reviziji: vzpostavitev centralne evidence o odposlani pošti pacientom, zapis navodil za dosledno izvajanje ambulant v dogovorjenih ordinacijskih časih, dopolnitev računalniško podprte zdravstvene dokumentacije z vključitvijo izvidov antikoagulantne terapije, zagotovitev sledljivosti ključnih datumov zaključevanja zdravstvene dokumentacije v računalniško podprtem okolju in ažuriranje zapisa na izvidu o seznanitvi pacienta o izročitvi le-tega v IO hrbtenico. V bolnišnici je že več let aktivna delovna skupina za obvladovanje tveganj integritete, ki bo tudi v letu 2017 nadaljevala s svojim delom.

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

Zs	Letni cilj 2017	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
1.	Zmanjšati preseganje maksimalnih čakalnih dob na področju diagnostike	število opravljenih MRI preiskav v letu 2017	9.000
2.	Zagotavljanje pogojev za kliničnost	povečanje števila docentov za 1 in asistentov za 3	4
3.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 45 čakanja na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)	delež pacientov sprejetih v bolnišnico zaradi zloma kolka, operiranih znotraj 48 ur po sprejemu	0,7
4.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23 - učinkovitost dela v operacijskem bloku	% izkoriščenosti operacijskih dvoran z načrtovanim programom	65%

Zs	Letni cilj 2017	Kazalniki, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika
5.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	število oddelkov z izvedenim rednim internim strokovnim nadzorom	15
6.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	zmanjšanje števila evidentiranih prenosov MRSA in ESBL	10% manj kot 2016
7.	Izboljšanje sodelovanja s primarnim nivojem	število organiziranih sestankov letno	4
8.	Uravnoteženo poslovanje v poslovnem letu 2017	gospodarnost poslovanja	> oz. = 1
9.	Spremljanje stroškov materiala po pacientu	uveden sistem spremljanja stroška po pacientu na področju dragih materialov	uvedba spremljanja na dogovorjenih področjih v letu 2017
10.	Povečanje in ureditev internističnih hospitalnih kapacitet	zaključenost posameznih faz prenove prostorov	zagotovitev dodatnih 20 postelj za hospitalno zdravljenje internističnih in infektoloških pacientov
11.	Priprava investicijske in projektne dokumentacije za nadomestno novogradnjo	zaključenost posameznih postopkov	Izvedena dokumentacija
12.	Akreditacija in pridobitev certifikata ISO	izvedba presoje za akreditacijo	pridobitev akreditacije
13.	Razvoj vodilnih kadrov in organizacijska kultura	število strokovnih izobraževanj za vodilne kadre, vzpostavitev meril	1
14.	Spodbujanje športnih in drugih fizičnih aktivnosti	število aktivnosti znotraj oddelkov	20
15.	Uvedba vrstomatov	število registriranih naročenih pacientov	80 % vseh naročenih pacientov od 1. 7. 2017 dalje
16.	Določitev kriterijev za vstavev urinskega katetra in trajanja kateterizacije	strokovni kriteriji za vstavev urinskega katetra.	Opredeljeni kriteriji na bolnišničnih oddelkih.
17.	Obvladovanje neželenih dogodkov	število zaposlenih na izobraževanju (padci, RZP, poškodbe). Incidenca padcev s postelje. Število pacientov, ki so RZP dobili v bolnišnici. Število izvedenih negovalnih vizit. Število izvedenih nadzornih negovalnih vizit. Število izvedenih pogovorov o varnosti. Število poškodb zaposlenih z ostrimi predmeti.	100 udeležencev na izobraževanje. 0,180 0,55 1 teden/oddelek 2 x letno/oddelek 1 mesec/oddelek
18.	Notranje revidiranje in spremljanje napredovanja po delovnem načrtu Službe za notranjo revizijo za leto 2017	razmerje: (število izvedenih notranjih revizij in spremljanj napredovanj)/(število načrtovanih notranjih revizij in spremljanj napredovanj)	1
19.	Sodelovanje s civilno družbo	omogočanje števila srečanj civilnih organizacij	10

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

6.1. IZHODIŠČE ZA NAČRTOVANJE DELOVNEGA PROGRAMA za ZZS

Osnova za načrtovanje delovnega programa za ZZS je Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev (pogodba ZZS), ki predstavlja večinski del prihodka SBC. Pogodba ZZS za pogodbeno leto 2017 je v arbitražnem postopku, zato prikazujemo obseg dela na osnovi predloga pogodbe ZZS in arbitražnega zahtevka. Pri načrtovanju obsega dela upoštevamo izvajanje programa EDP ter določila Splošnega dogovora 2017.

6.2. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZS

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

6.2.1. Akutna bolnišnična obravnava

Tabela 1: Plan obsega dela akutne obravnave za ZZS v letu 2017

Akutna obravnava	Finančni načrt 1-12 2016	Realizacija 1-12 2016	Finančni načrt 1-12 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
- število SPP primerov	32.099	31.819	32.721	101,94	102,83
- število uteži	47.201,19	48.091,10	48.649,28	103,07	101,16
- povprečna utež	1,470	1,511	1,487	101,11	98,37

Načrtovanje akutne obravnave za pogodbeno leto 2017 temelji na obsegu iz pogodbenega leta 2016. Na spremenjen obseg v letu 2017 ima vpliv prestrukturiranje programa akutne obravnave s 1.3.2016, ki se v letu 2017 izkazuje na celotni letni ravni in pomeni znižanje primerov akutne obravnave glede na leto 2016 za 112 primerov in 56 uteži. Vpliv ima tudi prestrukturiranje programov, ki smo jih z ZZS dogovorili v okviru nove pogodbe za pogodbeno leto 2017 (zmanjšanje zaradi povečanja programa sivih mren v okviru izven bolnišničnih obravnav, prenos programa operacije krčnih žil iz bolnišničnega načina obravnave na ambulantni način obravnave; skupaj 91 primerov in 87 uteži). Glede na določila Splošnega dogovora 2017 in planiranje programov po realizaciji, se pogodbeni obseg akutne obravnave povečuje za 346 primerov in 712,5 uteži. Večinoma gre za program koronarografij in PTCA posegov. Program akutne obravnave se povečuje še iz naslova načrtovanega izvajanja programov EDP v višini 480 primerov in 878 uteži.

Glede na navedena izhodišča je v letu 2017 planirano za 2,83 % večje število primerov in za 1,16 % večje število uteži kot je bila realizacija v letu 2016.

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

Tabela 2: Struktura ABO (akutna bolnišnična obravnava) po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (za ZZS)

Dejavnosti	Finančni načrt 2016		Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Indeks na primere		Indeksna uteži	
	št. prim.	št. uteži	št. prim.	št. uteži	št. prim.	št. uteži	FN17/ FN16	FN17/ R16	FN17/ FN16	FN17/ R16
Kirurgija z urologijjo	8.663	16.311,83	8.377	16.361,51	8.601	16.704,54	99,3	102,7	102,4	102,1
ortopedija	1.367	3.895,95	1.234	3.547,61	1.367	3.895,95	100,0	110,8	100,0	109,8

Dejavnosti	Finančni načrt 2016		Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Indeks na primere		Indeksna uteži	
	št. prim.	št. uteži	št. prim.	št. uteži	št. prim.	št. uteži	FN17/ FN16	FN17/ R16	FN17/ FN16	FN17/ R16
internisitka	7.212	13.639,66	7.394	13.825,77	7.550	14.068,52	104,7	102,1	103,1	101,8
infektologija	1.973	2.373,52	1.778	2.404,32	1.820	2.189,46	92,2	102,4	92,2	91,1
nevrologija	1.450	2.958,00	1.338	2.926,29	1.450	2.958,00	100,0	108,4	100,0	101,1
ginekologija	5.844	4.669,36	5.982	4.935,28	5.982	4.780,00	102,4	100,0	102,4	96,9
pediatrija	3.100	2.023,27	2.723	1.801,52	2.868	1.873,20	92,5	105,3	92,6	104,0
ORL	2.098	1.489,58	2.216	1.678,83	2.329	1.653,59	111,0	105,1	111,0	98,5
okulistika	160	96,00	177	113,8	170	102,00	106,3	96,0	106,3	89,6
maksil. krg.	80	44,00	71	44,71	80	44,00	100,0	112,7	100,0	98,4
dermatologija	504	380,02	529	451,46	504	380,02	100,0	95,3	100,0	84,2
SKUPAJ	32.451	47.881,19	31.819	48.091,10	32.721	48.649,28	100,8	102,8	101,6	101,2

Pri načrtovanju obsega programa na ravni posameznih strok v letu 2017 upoštevamo obseg načrtovanega in realiziranega programa iz preteklega leta ter načrtovane spremembe v obsegih programov v letu 2017. Na področju internističnih strok upoštevamo povečanje patologije, ki ga prinaša staranje prebivalstva; na področju kirurških dejavnosti pa upoštevamo izvajanje programa EDP za skrajševanje čakalnih dob.

Sestavni del načrtovanega obsega programa akutne obravnave v Pogodbi z ZZS-jem je program **prospektivnih primerov**. Glede na obračunska merila prikazujemo prospektivne programe v treh skupinah, izkazanih v Tabeli 3. V Tabeli 3 izkazujemo obseg prospektivnih programov v letu 2017 glede na Pogodbo ZZS (redni program), v Tabeli 4 pa izkazujemo načrtovani program EDP-ja.

Tabela 3: Plan prospektivnih primerov po Pogodbi ZZS (redni program) v letu 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016

Naziv programa	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	FN17/ FN16	FN17/R17
1. Skupaj programi, plačani po realizaciji	4.504	4.850	4.850	107,7	100,0
Porod	1.870	1.885	1.885	100,8	100,0
PTCA - balonska diletacija kor. arterij	366	470	470	128,4	100,0
Koronarografija	612	803	803	131,2	100,0
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	723	730	730	101,0	100,0
Splav	325	365	365	112,3	100,0
Zdravljenje možganske kapi	608	597	597	98,2	100,0
2. Skupaj programi, plačani s preseganjem	3.518	3.676	3.491	99,2	95,0
Operacije ušes, nosu, ust in grla	1.104	1.187	1.119	101,4	94,3
Operacije na ožilju-arterije in vene	466	502	463	99,4	92,2
Operacije na ožilju - krčne žile	69	33	18	26,1	54,5
Operacije kile	494	517	496	100,4	95,9
Operacija žolčnih kamnov	397	425	393	99,0	92,5
Endoproteza kolka	378	391	382	101,1	97,7
Endoproteza kolena	199	218	200	100,5	91,7

Naziv programa	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	FN17/ FN16	FN17/R17
Ortopedske operacije rame	109	86	109	100,0	126,7
Operacija hrbtenice	200	237	209	104,5	88,2
Operacije na stopalu, gležnju	102	80	102	100,0	127,5
3. Skupaj ostali prospektivni programi	1.186	1.134	1.189	100,3	104,9
Angiografija skupaj	211	203	211	100,0	103,9
- od tega koronarografija z aortografijo	149	176	149	100,0	84,7
Artroskopija	437	441	440	100,7	99,8
Operacije prostate-benigne	70	62	70	100,0	112,9
Odstranitev osteosintetskega materiala	363	348	363	100,0	104,3
Oper. stresne inkontinence	75	56	75	100,0	133,9
Operacija karpalnega kanala	30	24	30	100,0	125,0

Programi, ki se uvrščajo v skupino tistih, ki so v končni obračun vključeni oz. so plačani v višini celotno dosežene realizacije, so v skladu s Splošnim dogovorom 2017 načrtovani v višini celotno dosežene realizacije preteklega leta 2016. Iz podatkov je razvidna izredno velika realizacija glede na načrtovani program v letu 2016 na programu koronarografij in PTCA posegov zaradi izvajanja programa EDP v letu 2016. Povečan program koronarografij v višini iz leta 2016 se izvaja tudi v letu 2017. V okviru programa kirurškega zdravljenja rakavih bolnikov je v letu 2017 načrtovanih 300 posegov radikalnih prostatektomij z robotsko metodo.

V skupini prospektivnih primerov so glede na načrtovani redni program v letu 2017 v primerjavi z letom 2016 razvidne spremembe iz naslova prestrukturiran programov s 1.3.2016, ki se v letu 2017 izkazujejo na celotnem letnem nivoju. S prestrukturiranjem je tudi zmanjšan program krčnih žil v okviru akutne obravnave, pri tem pa je cilj, da se povečuje število operacij na ožilju na področju izvenbolnišničnih obravnav (enotne cene).

Glede na določila Splošnega dogovora 2017 za EDP se programi iz 2. skupine v letu 2017 plačujejo v višini 30 % preseganja, razen operacij na ožilju – krčne žile in operacije na stopalu, ki se plačujejo v višini do 20 % preseganja. V skupini prospektivnih primerov je v program EDP vključeno še izvajanje artroskopskih operacij. Obseg posameznih prospektivnih programov, kjer v letu 2017 načrtujemo izvajanje programa EDP, prikazujemo v Tabeli 4. Poleg določil Splošnega dogovora 2017 smo pri načrtovanju obsegov programov EDP upoštevali realne možnosti, ki jih ima SB Celje za izvedbo posameznih programov (kadrovske, opremske, prostorske kapacitete).

Tabela 4: Izvajanje programa EDP 2017

	Finančni načrt 2017		
	Redni program	EDP 2017	Skupaj
SKUPAJ	3.913	480	4.393
Operacije ušes, nosu, ust in grla	1.119	181	1.300
Operacije na ožilju-arterije in vene	463	37	500
Operacije kile	496	54	550
Operacija žolčnih kamnov	393	40	433
Endoproteza kolka	382	33	415
Endoproteza kolena	200	50	250
Ortopedske operacije rame	109	12	121
Operacija hrbtenice	209	24	233
Operacije na stopalu, gležnju	102	20	122
Artroskopija	440	29	469

6.2.2. Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah

Programne po enotnih standardiziranih cenah za leto 2017 načrtujemo na osnovi sprememb, ki jih prinaša nova pogodba ZZS za leto 2017 ter določili Splošnega dogovora 2017 (program EDP). Med programe po enotnih cenah se v letu 2017 na novo umešča program diabetične retinopatije, ki je sicer bil v letu 2016 načrtovan v okviru specialistične ambulantne dejavnosti okulistike. Iz tega razloga tudi nastaja razvidno povečano skupno število vseh programov, načrtovanih po enotnih cenah v letu 2017. Za program operacij na ožilju je iz naslova skrajševanja čakalnih dob že v začetku leta 2017 bilo zastavljeno povečanje programa, vendar pa ga načrtujemo v manjšem povečanju od zastavljenega zaradi nenačrtovanega kadrovskega deficita zdravnikov.

Programi, ki so vezani na aplikacije zdravil, medikamentozni splav, program VEGF, so v skladu s Splošnim dogovorom načrtovani v obsegu realizacije iz preteklega leta, saj so glede na obračunska merila plačani v višini celotne dosežene realizacije.

Tabela 5: Načrtovani primeri, obračunani po enotnih cenah v letu 2017, primerjava z realizacijo 2016 in planom 2016

Naziv programa	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
Operacije sive mreže	771	759	871	113,0	114,8
Priprava in aplikacija zdravila Remicade®/Mabthera®	364	432	432	118,7	100,0
Medikamentozni splav	294	294	294	100,0	100,0
Histeroskopska operacija	180	199	180	100,0	90,5
Operacija na ožilju	750	680	863	115,1	126,9
Operacija kile	130	130	118	90,8	90,8
Operacija karpalnega kanala	720	685	820	113,9	119,7
Proktoskopija	2.500	2.382	2.400	96,0	100,8
Rektoskopija	200	97	117	58,5	120,6
Sklerozacija	30	22	30	100,0	136,4
Ligatura	440	592	600	136,4	101,4
Aplikacija qutenza obliža	5	1	1	20,0	100,0
Onkologija : sistemsko zdravljenje karcinoma dojke	1.092	369	1.092	100,0	295,9
Onkologija: sistemsko zdravljenje karcinoma debelega črevesa in danke	525	202	525	100,0	259,9
Zdravljenje starostne degeneracije makule z anti VEGF - prva in nadaljnja obravnava - primer	861	1.254	1.254	145,6	100,0
Zdravljenje starostne degeneracije makule z anti VEGF - nad. obr. z intravit. aplikacijo zdr. - primer	2.116	2.470	2.470	116,7	100,0
Presejanje diabetične retinopatije	0	0	7.168	0,0	0,0
SKUPAJ	10.978	10.568	19.235	175,2	182,0

Program sistemskega zdravljenja karcinoma dojke ter karcinoma debelega črevesja in danke je načrtovan na osnovi prenosa sistemskega zdravljenja iz OI v druge bolnišnice (SB Celje, UKC Maribor, SB Nova gorica). SB Celje je pričela izvajati program v letu 2013, vendar načrtovanega števila aplikacij ne dosegamo; ocenjujemo, da programa tudi v letu 2017 ne bomo dosegli v načrtovani višini.

6.2.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj*Tabela 6: Plan obsega neakutne obravnave za ZZS v letu 2017*

Neakutna obravnava	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
- neakutna obravnava (št. oskrbnih dni)	3.714	2.686	3.096	83,36	115,26

Načrtovani obseg programa neakutne obravnave v letu 2017 je v skladu z določili Splošnega dogovora 2017 zmanjšan in je v obsegu 3.096 BOD.

Tabela 7: Plan obsega spremstev (doječih mater, sobivanja staršev in spremljevalcev) za ZZS v letu 2017

Spremljevalci	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
- doječe matere - št. BOD	962	842	842	87,53	100,00
- sobivanje starša ob bolnem otroku - št. NOD	6.440	5.926	5.926	92,02	100,00
- spremljevalci	33	37	33	100,00	89,19

Izkazani program iz Tabele 7 je načrtovan na osnovi Splošnega dogovora 2017; osnova za plan spremljevalcev je plan preteklega leta, v ostalih dejavnostih pa realizacija preteklega leta.

6.2.4. Ambulantna dejavnost

V okviru ambulantne dejavnosti SB Celje izvaja program osnovne in specialistične ambulantne dejavnosti. Večino ambulantnega programa predstavlja program specialistične ambulantne dejavnosti, na programu osnovne dejavnosti pa SB Celje izvaja program ginekološkega dispanzerja, fizioterapije z delovno terapijo ter program SVIT.

Tabela 8: Plan obsega programov osnovne zdravstvene dejavnosti v letu 2017

Ambulantna dejavnost	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
- ginekološki disp. - št. količnikov	58.747	58.748	58.655	99,84	99,84
- delovna ter. in funk. del. ter. - št. točk	46.286	52.071	46.286	100,00	88,89
- fizioterapija - št. uteži	5.123	7.682	5.123	100,00	66,68
- SVIT - št. preiskav	648	721	721	111,27	100,00

Načrtovani programi za leto 2017, razvidni iz Tabele 8, so na ravni načrtovanih iz leta 2016, razen programa SVIT, ki je načrtovan na osnovi realizacije iz leta 2016.

V primerjavi z realizacijo iz leta 2016 je največje odstopanje pri načrtovanju za leto 2017 razvidno pri programu fizioterapije, kjer program že več let zagotavljamo v bistveno višjem obsegu od načrtovanega (realizacija v letu 2016 je bila za 50 % višja od plana). Glede na realiziran višji obseg od načrtovanega na programu delovne terapije v letu 2016 je tudi ta program v letu 2017 načrtovan nižje.

Višina načrtovanega programa SVIT v letu 2017 se povečuje v skladu s povečano realizacijo iz leta 2016 na vseh storitvah.

Tabela 9: Program SVIT - kolonoskopije v letu 2017

Vrsta preiskave	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
Presejalna kolonoskopija	420	467	467	111,19	100,00
Presejalna terapevtska kolonoskopija	223	243	243	108,97	100,00
Delna kolonoskopija	5	11	11	220,00	100,00
SKUPAJ	648	721	721	111,27	100,00

Tabela 10: Plan obsega dela specialistične ambulantne dejavnosti skupaj do ZZS v letu 2017

Ambulantna dejavnost	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
- št. točk	4.093.768	3.962.536	3.887.021	94,95	98,09
- št. obiskov oz. preiskav	345.150	321.319	321.659	93,19	100,11

Načrtovani obseg števila ambulantnih točk v letu 2017 v Tabeli 10 podajamo na osnovi predvidene pogodbe za pogodbeno leto 2017. Izvajanje programa EDP 2017 ne vključujemo v načrtovani izkazani obseg ambulantne dejavnosti. Ocenjujemo pa, da bodo določene dejavnosti presegle načrtovane obsege in s tem tudi pridobile dodatno plačilo v okviru določil za izvajanje EDP 2017. V skladu Splošnim dogovorom 2017 za izvajanje EDP 2017 je predvideno plačilo do 20 % preseganja ambulantnih točk posameznih dejavnosti, vsi prvi pregledi se plačujejo po realizaciji.

Skupni načrtovani program spec. amb. dejavnosti, razviden iz Tabele 10, je v letu 2017 nižji od načrtovanega iz leta 2016 iz razloga zmanjšanega programa spec. amb. pediatrije za program urgentne dejavnosti zaradi vzpostavitve PUC (poseben standard), zmanjšanja programa okulistike (prenos diabetične retinopatije na enotne cene) ter zmanjšanja spec. amb. programa ortopedije. Program spec. amb. dejavnosti pediatrije je tako načrtovan za leto 2017 v obsegu 2,92 ambulantnega tima. Program ortopedije v letu 2017 načrtujemo v višini 2,04 ambulantnega zaradi nezmožnosti realizacije programa v SB Celje.

V skladu z veljavnimi določili Splošnega dogovora 2017 je načrtovano število obiskov spec. amb. dejavnosti. Osnova za izračun je povprečno število realiziranih obiskov v obdobju zadnjih treh let v odvisnosti od skupnega števila realiziranih točk posamezne dejavnosti.

Poleg navedenih sprememb se v letu 2017 v primerjavi z načrtovanim programom iz leta 2016 spreminja še program internistične onkologije (v skladu s Splošnim dogovorom je planiran na ravni realiziranega iz leta 2016) ter program infektologije, kjer je bil program v letu 2016 začasno zmanjšan s prestrukturiranjem.

Načrtovani program po posameznih specialnostih za leto 2017 na osnovi podanih izhodišč je razviden iz Tabel 11 in 12.

Tabela 11: Plan spec. amb. točk po dejavnostih za ZZS v letu 2017

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
Internistična nujna pomoč	107.159	128.685	107.159	100,00	83,27
Kirurška nujna pomoč	301.612	294.607	301.612	100,00	102,38
RTG diagnostika	300.000	287.247	300.000	100,00	104,44
UZ diagnostika	160.633	167.288	160.633	100,00	96,02
Mamografija	36.192	29.587	36.192	100,00	122,32
Fiziatrična ambulanta	31.456	33.663	31.456	100,00	93,44
Tireologija	188.319	190.352	188.319	100,00	98,93

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
Kirurgija	368.677	348.779	368.677	100,00	105,71
Urologija	148.744	126.200	148.744	100,00	117,86
Spec. amb. za bol. dojk	3.890	5.069	3.890	100,00	76,74
Ortopedija	134.918	78.375	90.596	67,15	115,59
Otorinolaringologija	231.550	233.597	231.550	100,00	99,12
Maksilof. krg.	224.089	226.604	224.089	100,00	98,89
Okulistika	352.468	300.025	252.997	71,78	84,33
Kardiologija	239.496	244.220	239.496	100,00	98,07
Internistika	113.857	105.466	113.857	100,00	107,96
Revmatologija	27.390	26.608	27.390	100,00	102,94
Internistična onkologija	7.972	9.194	9.194	115,33	100,00
Diabetologija z endokrinologijo	125.701	127.727	125.701	100,00	98,41
Gastroenterologija	182.562	171.833	182.562	100,00	106,24
Nevrologija	303.589	317.249	303.589	100,00	95,69
Infektologija	31.995	31.779	42.287	132,17	133,07
Dermatovenerologija	158.755	159.427	158.755	100,00	99,58
Ginekologija	98.201	113.117	98.201	100,00	86,81
Pedijatrija *	214.543	205.838	140.075	65,29	68,05

*v letu 2016 pedijatrija prikazana skupaj s PUC

Tabela 12: Plan števila spec. amb. obiskov po dejavnostih za ZZZS v letu 2017

Oddelek, enota	AMBULANTNI OBISKI				
	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
Internistična nujna pomoč	12.898	14.488	12.569	97,45	86,75
Kirurška nujna pomoč	29.245	28.951	29.481	100,81	101,83
Fiziatrična ambulanta	3.210	3.241	3.350	104,36	103,36
Tireologija	4.028	4.089	4.005	99,43	97,95
Kirurgija	61.157	58.409	61.538	100,62	105,36
Urologija	20.891	17.416	20.843	99,77	119,68
Spec. amb. za bol. dojk	870	1.139	873	100,34	76,65
Ortopedija	18.985	12.630	14.407	75,89	114,07
Otorinolaringologija	24.755	23.943	24.426	98,67	102,02
Maksilofac. kirurgija	11.348	11.164	11.087	97,70	99,31
Okulistika	30.857	24.607	21.348	69,18	86,76
Kardiologija	39.026	33.978	36.466	93,44	107,32
Internistika	8.171	7.902	8.392	102,70	106,20
Revmatologija	3.429	3.298	3.416	99,62	103,58
Internistična onkologija	1.898	2.259	2.243	118,18	99,29
Diabetologija z endokrinologijo	10.334	10.292	10.132	98,05	98,45
Gastroenterologija	2.102	1.990	2.145	102,05	107,79
Nevrologija	9.354	10.000	9.665	103,32	96,65
Infektologija	5.602	5.915	7.761	138,54	131,21
Dermatovenerologija	25.906	23.878	24.770	95,61	103,74

Oddelek, enota	AMBULANTNI OBISKI				
	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
Ginekologija	6.612	7.084	6.444	97,46	90,97
Pediatrija*	14.472	14.646	6.298	43,52	43,00

*v letu 2016 pediatrija prikazana skupaj s PUC

V Tabeli 13 izkazujemo načrtovano število prvih in kontrolnih pregledov po posameznih specialnostih v letu 2017. Število prvih in kontrolnih pregledov je izračunano na osnovi višine programa iz predvidene pogodbe ZZS za pogodbeno leto 2017 ter upoštevanimi spremembami oz. preračunom števila obiskov, ki jih prinaša Splošni dogovor 2017.

Tabela 13: Plan števila prvih in ponovnih spec. amb. obiskov po dejavnostih za ZZS v letu 2017

Dejavnost	Finančni načrt 2016		Realizacija 2016		Finančni načrt 2017	
	št. prvih pregl.	št. kontr. pregl.	št. prvih pregl.	št. kontr. pregl.**	št. prvih pregl.	št. kontr. pregl.
Internistika	2.104	5.280	1.852	4.515	1.999	4.874
Infektologija	4.449	1.832	4.406	1.527	5.864	2.032
Revmatologija	1.225	2.139	1.170	2.098	1.204	2.160
Onkologija	224	1.102	231	1.724	231	1.724
Nevrologija	6.659	3.137	6.937	2.592	6.638	2.480
Pediatrija	9.827	3.868	11.302*	3.172	3.089	3.015
Ginekologija	3.864	695	4.392	808	3.801	701
Kirurgija	13.015	43.774	12.434	41.638	13.143	44.013
Urologija	5.343	14.233	4.379	11.763	5.168	13.864
Za bolezni dojk	311	563	445	694	341	533
Ortopedija	10.118	7.778	6.771	5.833	7.828	6.743
Otorinolaringologija	14.329	9.614	13.569	9.951	13.729	9.864
Okulistika	10.440	11.859	6.518	16.214	5.473	13.673
Dermatologija	8.243	11.701	8.592	11.282	8.556	11.234
Maksilofacična kirurgija	4.764	5.673	4.734	6.430	4.681	6.359
Fiziatrija	1.844	1.500	1.880	1.357	1.759	1.268
Diabetologija , endokrinologija	1.187	7.423	1.284	7.639	1.264	7.518
Gastroenterologija	777	1.073	735	1.018	782	1.082
Kardiologija**	2.755	32.621	2.763	30.969	2.712	30.370
Tireologija	1.669	2.230	1.715	2.328	1.699	2.303

*vklučen PUC

**vključena antitrombotična ambulanta

Program MR in CT dejavnosti

Program MR in CT dejavnosti v letu 2017 načrtujemo na ravni realizacije iz leta 2016. V skladu s Splošnim dogovorom 2017 bo program na MR in CT dejavnosti v letu 2017 plačan v višini celotno dosežene realizacije.

Tabela 14: Planirano število MR preiskav v letu 2017

DEJAVNOST	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
MR - št. preiskav skupaj	5.593	6.480	6.480	115,9	100,0
- MR glave in vratu	1.911	2.240	2.240	117,2	100,0
- MR skeleta	3.330	3.734	3.734	112,1	100,0
- MR prsnega koša in trebuha	40	47	47	117,5	100,0
- MR angiografije	278	406	406	146,0	100,0
- specialna MR slikanja	2	0	0	0,0	-
- MR z anestezijo	32	53	53	165,6	100,0

Tabela 15: Planirano število CT preiskav v letu 2016

DEJAVNOST	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
CT - število preiskav skupaj	9.689	12.115	12.115	125,0	100,0
- CT glave in vratu	5.227	6.850	6.850	131,1	100,0
- CT skeleta	1.598	1.749	1.749	109,4	100,0
- CT prsnega koša in trebuha	1.414	1.759	1.759	124,4	100,0
- CT angiografije	1.445	1.742	1.742	120,6	100,0
- specialna CT slikanja	5	15	15	300,0	100,0

Dializna dejavnost

Tabela 16: Plan obsega dela dializne dejavnosti za ZZZS v letu 2017

Dializna dejavnost	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/FN16	Indeks FN17/R16
Dialize skupaj	21.590	20.514	20.498	94,94	99,92
DIALIZA I - kronična	1.922	1.208	60	3,12	4,97
DIALIZA II - akutna	714	775	1.028	143,98	132,65
DIALIZA III - hemofiltracija ...	17.280	17.915	19.048	110,23	106,32
DIALIZA IV - perit. dializa - dan	459	115	50	10,89	43,48
DIALIZA V - CAPD	1.215	501	312	25,68	62,28

Program dializne dejavnosti načrtujemo v letu 2017 glede na zamenjavo tehnologije oz. nabavo novih dializnih aparatov, ki omogočajo izvajanje dialize III. Zato v letu 2017 načrtujemo povečanje dializ III na račun zmanjšanja dializ I. Kljub povečanemu številu dializnih bolnikov v letu 2017 pa načrtujemo skupni obseg dializ na ravni iz leta 2016. Razlog za to so spremenjena pravila zaračunavanja ambulantnih dializ s 1.10.2016 za kronične bolnike. Glede na ta pravila ocenjujemo mesečni izpad števila ambulantno zaračunanih dializ v višini 50 dializ (600 letno). Te dialize so namreč po navedenih pravilih zaračunavanja sestavni del hospitalizacije in se jih več ne zaračunava poleg hospitalizacije.

6.3. PROGRAM ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA OSTALE PLAČNIKE

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

Program akutne obravnave za druge plačnike načrtujemo na osnovi konvencij in samoplačniškega trženja storitev akutne obravnave. V letu 2017 načrtujemo obseg na osnovi realizacije preteklega leta; tako načrtujemo 231 primerov in 340,88 uteži akutne obravnave.

Program zdravstvenih storitev izven programa ZZS-ja v ambulantni dejavnosti v letu 2017 načrtujemo na osnovi realizacije iz preteklega leta. Tako kot pri bolnišnični dejavnosti gre tudi tukaj za program, ki ga izvajamo na osnovi konvencij, in program za samoplačnike. Na tem segmentu je v okviru specialistične ambulantne dejavnosti načrtovanih skupaj 1.839 primerov in 16.582 ambulantnih točk. Največje število pregledov načrtujemo v okviru obeh urgentnih ambulant in kardiologije.

V dializni dejavnosti načrtujemo, da bomo v letu 2017 opravili poleg programa za ZZS še 106 dializ. Program načrtujemo na osnovi realizacije iz leta 2016.

Načrtovani program za druge plačnike pri funkcionalni diagnostiki (mamografije, magnetne resonance, CT, ultrazvok in RTG) je razviden iz priloge – Obrazec 1/II.del.

Iz Obrazca 1/I. del (Drugo*) je razvidno trženje storitev, ki jih SBC izvaja za druge plačnike (laboratorijska in histopatološka dejavnost). Ta segment (trženje storitev centralnega laboratorija, laboratorija transfuzije in histopatoloških laboratorijskih storitev) predstavlja glavnino vsega programa in prihodka, ki ga SBC dosega z zdravstvenimi storitvami izven programa za ZZS.

Prihodke iz trženja storitev Oddelka za laboratorijsko medicino in laboratorija Transfuzijskega centra glede na podpisane dolgoročne pogodbe o poslovnem sodelovanju načrtujemo na ravni lanske realizacije. Ker je na začetku leta 2017 zaradi pomanjkanja zdravniškega kadra na Oddelku za patologijo in citologijo prišlo do prekinitve pogodb za izvajanje histologije in kliničnih obdukcijskih z dvema največjima poslovnima partnerjema, SB Trbovlje in Bolnišnico Topolšica, prihodek trženja storitev tega oddelka v letu 2017 znižujemo; povečuje pa se trženje citologije na osnovi novo sklenjene pogodbe v letu 2017. V spodnji tabeli prikazujemo obsege storitev izražene v številu točk za omenjena področja.

Tabela 17: Načrtovani program laboratorijske dejavnosti in histopatološke dejavnosti v letu 2017 za ostale plačnike

Dejavnost	Realizacija 2016 (št. točk)	Plan 2017 (št. točk)	Indeks P2017/ R2016
Centralni laboratorij	115.596	115.600	100,00
Citologija	171.611	176.600	102,91
Histologija (lab. in obdukcije)	196.365	67.000	34,12
Laboratorij transfuzija	39.156	39.200	100,11
SKUPAJ	522.728	398.400	76,22

7. ČAKALNE DOBE

Načrt ukrepov za skrajševanje čakalnih dob po posameznih vrstah storitev:

- Operacije halluxov (šifra prospektivnega programa 0028)** – 31. 3. 2017 čaka na operacijo 212 pacientov (2 več kot v istem obdobju 2016), od tega jih 21 presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod stopnjo nujnosti HITRO in 95 pacient pod stopnjo nujnosti REDNO (skupaj presega najdaljšo dopustno čakalno dobo kar 55 % vseh čakajočih, skupno število je sicer za 7 nižje kot 2016). Vzrok preseganja je zagotavljanje preostalih operativnih programov na področju ortopedije z obstoječim kadrom in razpoložljivostjo operativnega prostora. Izdelan je načrt reorganizacije operacijskih dvoran, ki se je začel realizirati v aprilu 2017 in za to področje vključuje 6 dodatnih ur operativnega časa tedensko, z izjemo časa, ko so šolske počitnice. V letu 2017 je predvideno, da bomo v celoti realizirali 130 operacij, ki bodo opravljene v rednem delovnem času. S tem bi odpravili preseganje najdaljše dopustne čakalne dobe za stopnjo nujnosti HITRO in zmanjšali preseganje pri stopnji nujnosti REDNO za 50 %.
- Operacije krčni žil (šifra storitev 081401)** – 31. 3. 2017 čaka na operacijo 765 pacientov (42 oz. 5,4% manj kot v enakem obdobju 2016), od tega jih 12 presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod stopnjo nujnosti HITRO in 723 pod stopnjo nujnosti REDNO, kar predstavlja povečanje glede na 2016. Vzrok je večji priliv pacientov iz drugih regij. V februarju 2017 smo začeli z dodatnim delom v popoldanskem času in ob vikendih, poleg naših 3 kirurgov sodelujemo še s pogodbenim sodelavcem. V okviru EDP 2017 smo predlagali 220 dodatnih operacij in seveda realizacijo rednega programa 727 operacij. S povečevanjem obsega programa (leta 2014 – 477, 2015 – 680 operacij) planiramo v 2017 odpravo čakanje preko najdaljše dopustne čakalne dobe.
V bolnišničnem delu programa krčnih žil (šifra prospektivnega programa 0006 oz. drugi posegi na perifernem ožilju 081499) je število čakajočih 26 (67 oz. 72% manj kot 2016), od tega presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO in 13 pod REDNO. V letu 2017 planiramo odpravo preseganja dopustne čakalne dobe.
- Operacije na ušesu in mastoidu (šifra 040010)** - 31. 3. 2017 je število čakajočih 58 (18 več kot 2016), od tega jih 47 (17 več kot 2016) presega najdaljšo dopustno čakalno dobo REDNO. Vzrok je pomanjkanje specialistov za te posege in izobraževanje novih specializantov, kar zahteva dodatni čas za izvedbo operacij. V februarju 2017 smo z reorganizacijo operacijskih dvoran zagotovili dodaten operativni čas (torki popoldan), ki bo namenjen za druge posege s področja ORL in s tem zagotovitev več časa za operacije ušes dopoldan, saj so ti posegi specifični. Planiramo zmanjšanje števila pacientov, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo, pod 20.
- Operacije nosu in obnosnih votlin (šifra 050010)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 205 (78 oz. 27% manj kot 2016), od tega 1 presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO (2016 jih je bilo 26) in 41 pod REDNO (2016 jih je bilo 192). Z ukrepi v 2016 smo pomembno zmanjšali preseganje maksimalno dopustne čakalne dobe. V letu 2017 je cilj odprava preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe za obe stopnji nujnosti.
- Operacije v ustih, grlu in žrelu (šifra 050020)** – 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 375 (1 pacient manj kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 41 (15 več kot 2016) in pod REDNO 233 (40 več kot 2016). Vzrok preseganja so predvsem zdravstveni razlogi v otroški populaciji, saj otroci pred posegom pogosto zbolijo in jih je treba prenaročati. Uveden je že sistem naročanje, v katerem dodatno preverjamo pripravljenosti za poseg. Zagotovili smo tudi večjo razpršenost posegov na posamezne dni v tednu, kar vpliva na boljše izkoriščenost operacijskih dvoran.
- Ambulanta za maksilofacialno kirurgijo – op. posegi** – 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 708 (43 oz. 6% manj kot 2016), od tega jih 7 (47 oz. 87% manj kot 2016) presega

najdaljšo dopustno čakalno dobo. Vzrok je povečan priliv pacientov iz drugih regij. Ker UKC Maribor ni uspel zagotoviti prevzema programa smo tudi za 2017 zadržali dodatnega program 0,5 tima in se kljub upokojitvi specialistke dogovorili s celotnim kolektivom, da bomo izvajali dodatni program z delom ob vikendih. V letu 2017 planiramo odpravo presegevanja najdaljše dopustne čakalne dobe.

7. **Ultrazvok srca (šifra 202104)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 296 (131 oz. 28% manj kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 41 (21 manj kot 2016) in pod REDNO 29 (70 manj). Vzrok za čakalno dobo je pomanjkanje osebja in večji priliv pacientov po predhodnih ambulantnih obravnavah. V 2017 planiramo odpravo presegevanja najdaljše dopustne čakalne dobe pod HITRO in zmanjšanje pri stopnji nujnosti REDNO pod 20.
8. **Ultrazvok vratnih žil (šifra 202113)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 203 (185 oz. 48% manj kot 2016), od tega presega najdaljšo dopustno čakalno dobo in pod REDNO 1 pacient.. Cilj v 2017 je zmanjšanje skupnega števila čakajočih pod 100 pacientov.
9. **Ultrazvok dojke (šifra 202103)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 264 (124 oz. 32% manj kot 2016), od tega presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod REDNO 13 pacientk in pod HITRO 60. Presegevanje smo znižali predvsem pri REDNO. Vzrok za čakalno dobo je povečan priliv pacientk, ker je v ZD Celje prišlo do odhoda specialista in preusmeritve pacientov v SB Celje. V 2017 je cilj zmanjšanje števila čakajočih, ki presegajo maksimalno dopustno čakalno dobo za polovico.
10. **Kardiološka ambulanta (šifra 039)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 373 (48 oz. 21% manj kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 167 (23 manj kot 2016) in pod REDNO 100 (35 več kot 2016). Vzrok čakalne dobe so potrebe prebivalstva in strokovne zahteve pred dodatnimi posegi. Pri preseganju so dodatni vzrok zahteve pacientov po točno določenem zdravniku. Cilj v letu 2017 je zmanjšanje števila pacientov, ki čakajo preko dopustne čakalne dobe, za 50 %.
11. **Revmatološka ambulanta (šifra 958)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 489 (417 oz. 54% manj kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 60 (3 manj kot 2016) in pod REDNO 138 (584 manj kot 2016). Z EDP smo pomembno znižali število čakajočih in preseganje maksimalno dopustne čakalne dobe. Cilj v 2017 je odprava presegevanja maksimalno dopustne čakalne dobe.
12. **Očesna ambulanta - pregled vida za očala (šifra 912)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 384 (105 oz. 21% manj kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod REDNO 381 (15 manj kot 2016). Zaradi potrebe po opravljanju strokovno bolj pomembnih pregledov in diagnostičnih postopkov s področja okulistike so trenutne zmogljivosti za te preglede omejene. V letu 2017 planiramo zmanjšanje števila presegevanja maksimalno dopustne čakalne dobe za 100 pacientov.
13. **CT angiografije (šifra 202313)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 183 (16 oz. 8% več kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 34 (10 manj kot 2016) in pod REDNO 10 (2 manj kot 2016). Vzrok čakalne dobe so spremenjene strokovne usmeritve, ki so povzročile povečanje potreb po teh preiskavah (zamenjava za klasične angiografije). Cilj v 2017 je odprava presegevanja najdaljše dopustne čakalne dobe.
14. **MRI glave in vratu (šifra 202701)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 583 (13 oz. 2% manj kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 25 (2 več kot 2016) in pod REDNO 37 (7 več kot 2016). Vzrok za čakalno dobo je premajhna zmogljivost MRI aparata, ki bo letos star 12 let, zaradi česar je število preiskav tudi zaradi tehnoloških razlogov omejeno. Kljub uvedbi dodatnih izmen za delo radioloških inženirjev ob koncih tednov, povečanja normativa med delovniki in organizacijskimi ukrepi na področju

vodenja čakalnih seznamov, se stanje na tej čakalni vrsti ne izboljšuje. Postopki nabave novega MRI še vedno potekajo, tako, da še vedno ni objavljen javni razpis. Realen cilj v 2017 je tako lahko le nadaljevanje dinamike preiskav na obstoječem MRI aparatu, ob nejasnem cilju glede čakalne dobe.

15. **MRI skeleta (šifra 202704)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 676 (127 oz. 15% manj kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 31 (14 več kot 2016) in pod REDNO osem (enako kot 2016). Razlaga je popolnoma enaka kot pri MRI glave in vratu, vključno s cilji za 2017.
16. **Koronarna angiografija (šifre prospektivnih programov 0007, 0008 in 0004)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 146 (228 oz. 61% manj kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO en (168 manj kot 2016) in pod REDNO 9 (196 manj kot 2016). Tveganje za 2017 predstavlja dejstvo, da so kapacitete za nameščanje pacientov na Kardiološkem oddelku premajhne in ni možno zagotavljati izvajanje tega programa. Glede na to je potrebno posteljne kapacitete internističnih oddelkov povečati za 20 postelj.
17. **Kolonoskopije** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 375 (25 oz. 7% več kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 110 (15 manj kot 2016) in pod REDNO 162 (14 več kot 2016). Vzrok čakalne dobe so potrebe po tovrstnih preiskavah, kljub presejalnemu programu SVIT. Za preseganje najdaljše dopustne čakalne dobe je vzrok pomanjkanje usposobljenega osebja, saj sta v letu 2015 odšla dva specialista (invalidska upokožitev in odhod k zasebnemu izvajalcu), v 2016 pa smo zaposlili novega specialista. V drugi polovici 2016 smo začeli tudi z dodatnim programom, ki ga bomo nadaljevali v 2017. Cilj v letu 2017 je zmanjšanje števila pacientov, ki presegajo najdaljše dopustne čakalne dobe za 20 %.
18. **Operacije žolčnih kamnov (šifra 100910)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 75 (11 oz. 17% več kot 2016), od tega presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO en pacient. Čakalna doba je obvladovana, v 2017 je cilj skrajšanje čakalne dobe na največ dva meseca.
19. **Operacije kil odrasli (šifra 101110)** - 31. 3. 2016 je skupno število čakajočih 86 (22 več kot 2016), od tega presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 5 pacientov in 1 pod REDNO. Čakalna doba je obvladovana, v 2017 planiramo skrajšanje čakalne dobe na največ dva meseca.
20. **Operacije hrbtenice (šifra 150300)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 42 (16 več kot 2016), 5 pacientov presega najdaljše dopustne čakalne dobe pod HITRO. V postopku je nabava novega operacijskega mikroskopa, ki bo omogočalo dodatno povečanje programa. Čakalna doba je obvladovana. Cilj v 2017 je odprava maksimalno dopustne čakalne dobe in zmanjšanje skupnega števila čakajočih pod 20.
21. **Operacije rame (šifra 150401)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 25 (5 manj kot 2016), 1 pacient presega najdaljšo dopustno čakalno dobo. Čakalna doba je obvladovana, cilj v 2017 je ohranitev stanja brez preseganja najdaljše dopustne čakalne dobe.
22. **Operacije karpalnega kanala (šifra 150701)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 280 (92 oz. 46% več kot 2016), od tega presega najdaljšo dopustno čakalno pod REDNO 12 pacientov (7 več kot 2016). Vzrok je daljša odsotnost 2 specialistk zaradi koriščenja porodniškega dopusta. Cilj v 2017 je odprava preseganja najdaljše dopustne čakalne dobe in zmanjšanje skupnega števila čakajočih za 50 pacientov.
23. **Artroplastika kolka (šifra 150810)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 254 (66 oz. 35% več kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 60 (48 več kot 2016) in pod REDNO 98 pacientov (96 več kot 2016). Vzrok preseganja najdaljše

dopustne čakalne dobe so spremljajoče bolezni, ki onemogočajo izvedbo posega in povečano število vpisanih pacientov. V 2017 planiramo izvedbo EDP in zmanjšanje števila tistih, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo za 20%.

24. **Artroplastika kolena (šifra 150910)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 281 (96 oz. 51% več kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 61 (52 več kot 2016) in pod REDNO 146 pacientov (145 več). Čakalna doba se je podaljšala na račun ureditve čakalnih seznamov in povečanja števila vpisanih pacientov. V 2017 planiramo vključitev v EDP in s tem zmanjšanje števila tistih, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo za 10%.
25. **EMG (šifra 200012)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 833 (53 oz. 6% manj kot 2016), od tega presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 3 IN pod REDNO 5 pacientov. Čakalna doba je obvladovana, v 2017 planiramo vključevanje 2 novih zdravnikov. Cilj v 2017 je zmanjšanje skupnega števila čakajočih za 100 pacientov.
26. **Artroskopije (šifra 201510)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 248 (14 oz 6% več kot 2016), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 36 (24 več kot 2016) in pod REDNO en pacient (1 manj kot 2016). V letu 2017 je povečan plan števila operacij za 29, s tem bi odpravili preseganje najdaljše dopustne čakalne dobe in zmanjšali skupno število čakajočih za 30.
27. **Ultrazvok mehkih tkiv (šifra 202117)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 347 (15 oz. 4% manj kot 2016), od tega jih presegata najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 202 (132 več kot 2016) pacienta. Za ta program iščemo dodatne izvajalce, saj so kapacitete naših radiologov izčrpane. Zaradi nesprejetih dogovorov cilja tu ni možno napovedati.
28. **PTA (šifra 081501)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 35 (5 več kot 2016), preseganja najdaljše dopustne čakalne dobe ni. V letu 2017 planiramo obvladovanje preseganja čakalne dobe in zmanjšanje skupnega števila čakajočih za 10 pacientov.
29. **Posegi na perifernem ožilju (šifra 081499)** - 31. 3. 2017 je skupno število čakajočih 26 (67 oz. 72% manj kot 2016), od tega presegat najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO en (1 manj kot 2016) in pod REDNO 13 pacientov (55 manj kot 2016). S prenosom večjega dela tega programa na ambulantni način obravnave se je skupno število čakajočih in tistih, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo še dodatno zmanjšalo. V 2017 planiramo odpravo preseganja najdaljše dopustne čakalne dobe in zmanjšanje skupnega števila čakajočih za 50%.

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 možna. Pri operativnih posegih imajo svojo vlogo zmogljivosti anesteziologije, razpoložljivost operacijskih prostorov in osebja ter medicinske opreme in zmogljivosti za namestitve na posameznih oddelkih. Na neoperativnem področju glavni del vodenja zavzema usklajevanje med elektivnimi in nujnimi obravnavami. Pri tem je trenutno največji problem nesoglasje posameznih strok glede posteljnih zmogljivosti posameznih oddelkov, ki niso skladne s potrebami pacientov. Iz tega izhaja, da morata največjo odgovornost za realizacijo zastavljenih ciljev prevzeti direktor in strokovni direktor bolnišnice.

8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP

Urgentni center Celje od 1.1.2017 dalje izvaja celotna dejavnost NMP pod okriljem Splošne bolnišnice Celje. Dejavnosti so naslednje:

- Internistična prva pomoč (INP),
- Infektološka in nevrološka urgencia,
- Kirurška prva pomoč (KNP),
- Enota za hitre preglede (Splošna nujna medicinska pomoč – SNMP),
- Triaža,
- Opazovalnica,
- Diagnostika (radiologija),
- Pediatrični urgentni center (PUC)
- Mobilne enote enote reanimobila,
- Mobilne enote nujnega reševalnega vozila.

Dispečerska dejavnost se za potrebe Urgentnega centra Celje v letu 2017 opravlja pod okriljem ZD Celje, za kar imata SB Celje in ZD Celje sklenjeno pogodbo o poslovnem sodelovanju.

SB Celje ima v letu 2017 za izvajanje dejavnosti službe NMP namenjene naslednje programe ZZS:

Dejavnost	Št.timov, postelj	Prihodek v € za leto 2017
Triaža	2,00	382.002
Opazovalnica	17,00	1.072.944
Internist.nujna pomoč	5,78	1.080.779
Kirurška nujna pomoč	10,02	2.151.624
Moe REA	1,50	1.230.297
MoE NRV	2,00	719.432
DS1	1,00	346.821
PUC	1,00	752.623
Skupaj		7.736.522

Razvidna je tudi višina načrtovanega prihodka za posamezne dejavnosti za leto 2017. Izračun je pripravljen na osnovi standardov posameznih dejavnosti iz Priloge I SD17, predvidene pogodbe ZZS za leto 2017 in izhodišči za pripravo Finančnega načrta 2017.

V okviru pogodbeno – z ZZS dogovorjenega 1,5 tima dejavnosti DS1 na pogodbeno stanje 1.1.2017 se namenja 0,5 tima za pokrivanje dejavnosti PUC. Za pokrivanje dejavnosti PUC se namenja tudi pogodbeno – na stanje 1.1.2017 sklenjenega 1,3 tima ambulantne dejavnosti amb. spec. pediatrije (glej poglavje 6.2.4. Ambulantna dejavnost).

Za izvajanje navedenih programov so na dan 12.4.2017 v Urgentnem centru Celje naslednji zaposleni:

- Zdravniki specialisti: 13 (3 polni DČ, 10 dopolnilno delo);
- Zdravniki specializanti: 5;
- Sobni zdravniki: 1;
- Diplomirane medicinske sestre: skupaj 63, od tega 12 za mobilne reševalne enote;
- Srednje medicinske sestre: skupaj 50, od tega 22 za mobilne reševalne enote;
- Bolničarji: 12.

Skupaj št. zaposlenih na enoti Urgentni center Celje: 144

Za izvajanje dejavnosti internistične prve pomoči, kirurške prve pomoči, infektološke in nevrološke urgence ter PUC se vključujejo zdravniki matičnih oddelkov SB Celje glede na mesečne razporede. SB Celje ima za izvajanje službe nujne medicinske pomoči v letu 2017 sklenjenih 7 podjemnih

pogodb z zdravniki specialisti, 1 podjemno pogodbo z zdravnikom specializantom ter 9 tripartitnih pogodb z zdravniki specializanti.

Na osnovi zgoraj navedenih programov UCC-ja po dejavnostih v začetku tega poglavja prikazujemo pogodbeno sredstva za Urgentni center Celje v letu 2017. V okviru tega posebej prikazujemo dejavnost PUC. Pogodbeno sredstva za leto 2017 razdeljujemo po posameznih namenih porabe (odhodki) glede na standarde ZZS-ja (Priloga I SD 2016).

V prikaz pogodbenih sredstev UCC brez PUC (Tabela 18) so vključene naslednje dejavnosti: triaža (1 tim), opazovalnica (17 postelj), internistična nujna pomoč (5,78 tima), kirurška nujna pomoč (10,02 tima), MoeREA (1,5 tima), MoeNRV (2 tima), DS 1 (1 tim).

Tabela 18: Načrtovana pogodbeno sredstva UCC (brez PUC) v letu 2017 v €

UCC BREZ PUC	PLANIRANA SREDSTVA (sredstva po Pogodbi ZZS in druga sredstva) v kumulativnem obrač. obdobju od 1.1. do 31.12.2016	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2016	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017
Skupaj PRIHODKI	5.052.933	5.069.193	6.983.899
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS	4.901.995	4.873.874	6.983.899
Drugi PRIHODKI	150.938	195.320	0
Skupaj ODHODKI	5.052.933	6.354.482	6.983.899
- Strošek dela	3.253.234	3.474.925	4.839.690
- Materialni stroški	1.214.658	1.201.793	1.454.217
- Stroški storitev			
- Amortizacija	217.338	835.712	309.360
- Sredstva za laboratorij (diagnostika)	367.704	842.053	380.633
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	0	-1.285.289	0
<i>Izguba, ki vpliva na poslovni rezultat</i>		-666.915	

Iz podatkov v Tabeli 18 je razvidno povečanje pogodbenih prihodkov in odhodkov za UCC brez PUC v letu 2017 v primerjavi z realizacijo iz leta 2016 in planiranimi prihodki za leto 2017. Razlog je v tem, da v letu 2016 še ni bil izveden celoten prenos dežurne službe (DS 1) pod okrilje SB Celje, v letu 2016 je bil izveden tudi samo delni prenos dejavnosti MoeREA v SB Celje, dejavnost MoE NRV pa je prešla pod okrilje SB Celje s 1.1.2017.

Tabela 19: Načrtovana pogodbeno sredstva PUC v letu 2017 v €

PUC	PLANIRANA SREDSTVA (sredstva po Pogodbi ZZS in druga sredstva) v kumulativnem obrač. obdobju od 1.1. do 31.12.2016	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2016	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017
Skupaj PRIHODKI	682.535	684.135	752.623
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS	647.367	647.367	752.623

PUC	PLANIRANA SREDSTVA (sredstva po Pogodbi ZZS in druga sredstva) v kumulativnem obrač. obdobju od 1.1. do 31.12.2016	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2016	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017
Drugi PRIHODKI	35.168	36.768	0
Skupaj ODHODKI	682.535	999.827	752.623
- Strošek dela	581.287	703.029	686.206
- Materialni stroški	56.056	197.169	22.395
- Stroški storitev			
- Amortizacija	11.249	11.249	3.848
- Sredstva za laboratorij (diagnostika)	33.943	88.380	40.174
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	0	-315.692	0

Tudi ne dejavnosti PUC so v letu 2017 načrtovana višja pogodbena sredstva kot v letu 2016 in kot je bila realizacija v letu 2016. Dejavnost PUC je sicer tudi v letu 2016 izvajala SB Celje celo leto, vendar pa je bil del finančnih sredstev (0,5 tima DS1) v prvi polovici leta 2016 pod okriljem ZD Celje (s strani ZD Celje so se v pokrivanje PUC vključevali zdravniki).

Tabela 20: Načrtovana pogodbena sredstva za UCC s PUC v letu 2017 v €

SKUPAJ UCC	PLANIRANA SREDSTVA (sredstva po Pogodbi ZZS in druga sredstva) v kumulativnem obrač. obdobju od 1.1. do 31.12.2016	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2016	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2017
Skupaj PRIHODKI	5.735.468	5.753.328	7.736.522
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS	5.549.362	5.521.241	7.736.522
Drugi PRIHODKI	186.107	232.087	0
Skupaj ODHODKI	5.735.468	7.354.309	7.736.522
- Strošek dela	3.834.520	4.177.954	5.525.896
- Materialni stroški	1.270.714	1.398.962	1.476.612
- Stroški storitev			
- Amortizacija	228.587	846.961	313.207
- Sredstva za laboratorij (diagnostika)	401.647	930.433	420.806
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	0	-1.600.981	0

9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV

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 2017 je pripravljen na osnovi izhodišč iz tretjega poglavja tega gradiva.

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

Tabela 21: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2017 v primerjavi z doseženimi v letu 2016 in Finančnim načrtom 2016

ELEMENTI BILANCE USPEHA	Finančni načrt 2016		Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
	€	%	€	%	€	%		
A) PRIHODKI SKUPAJ	97.160.550	100	98.187.667	100	105.465.260	100	107,4	7.277.593
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	96.944.000	99,78	97.910.837	99,72	100.249.980	95,05	102,4	2.339.143
a) PRIHODKI IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	93.535.670	96,27	94.244.674	95,98	96.922.020	91,90	102,8	2.677.346
- Prihodki iz programa ZZS	88.526.000	91,11	89.138.276	90,78	91.510.890	86,77	102,7	2.372.614
- Drugi prihodki	5.009.670	5,16	5.106.398	5,20	5.411.130	5,13	106,0	304.732
b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	3.408.330	3,51	3.666.163	3,73	3.327.960	3,16	90,8	-338.203
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	15.050	0,02	14.173	0,01	10.300	0,01	72,7	-3.873
III. DRUGI PRIHODKI	20.500	0,02	34.566	0,04	4.192.990	3,98	12.130,4	4.158.424
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIHODKI	181.000	0,19	228.091	0,23	1.011.990	0,96	443,7	783.899
B) ODHODKI SKUPAJ	97.160.550	100	99.898.280	100	105.465.260	100	105,6	5.566.980
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	54.875.590	56,48	55.099.401	55,16	59.312.260	56,24	107,6	4.212.859
a) Plače zaposlenih	43.031.930	44,29	43.113.417	43,16	46.406.360	44,00	107,6	3.292.943
b) Dajatve na plače	6.885.100	7,09	6.985.473	6,99	7.518.880	7,13	107,6	533.407
c) Drugi stroški dela	4.958.560	5,10	5.000.511	5,01	5.387.020	5,11	107,7	386.509
II. STROŠKI MATERIALA	26.594.550	27,37	28.574.290	28,60	29.107.270	27,60	101,9	532.980
a) Porabljena zdravila in zdravstveni material	20.915.000	21,53	22.789.755	22,81	23.457.320	22,24	102,9	667.565
b) Porabljen nezdravstveni material	5.679.550	5,85	5.784.535	5,79	5.649.950	5,36	97,7	-134.585
III. STROŠKI STORITEV	10.819.010	11,14	11.074.523	11,09	11.592.780	10,99	104,7	518.257
a) Zdravstvene storitve	4.323.890	4,45	4.560.910	4,57	4.782.230	4,53	104,9	221.320
b) Nezdravstvene storitve	6.495.120	6,68	6.513.613	6,52	6.810.550	6,46	104,6	296.937
IV. AMORTIZACIJA	4.400.000	4,53	4.668.491	4,67	4.800.000	4,55	102,8	131.509
V. DRUGI STROŠKI	182.900	0,19	175.282	0,18	182.560	0,17	104,2	7.278
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	45.000	0,05	44.620	0,04	88.890	0,08	199,2	44.270
VII. DRUGI ODHODKI	72.000	0,07	59.637	0,06	120.000	0,11	201,2	60.363
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	171.500	0,18	202.036	0,20	261.500	0,25	129,4	59.464
C) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	0		-1.710.613		0			

Iz podatkov je razvidno, da je za leto 2017 načrtovan izravnani poslovni izid.

Skupna načrtovana višina prihodkov se v letu 2017 v primerjavi z letom 2016 povečuje za 7.277.593 eur. Od tega povečanja predstavljajo v okviru postavke »III.DRUGI PRIHODKI« sredstva za pokrivanje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let na podlagi zakona o interventnih ukrepih

v višini 4.176.884 eur; v okviru PREVEDNOTOVALNIH POSLOVNIH PRIHODKOV pa je na podlagi zakona o interventnih ukrepih upoštevanih 811.492 eur odpisa neplačanih terjatev iz naslova združenja amortizacije.

9.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2017 znašajo 105.465.260 € in so za 7,4 % oz. za 7.277.593 € višji od doseženih v letu 2016.

Tabela 22: Plan prihodkov za leto 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016 v €

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
A) Prihodki skupaj	97.160.550	98.187.667	105.465.260	107,4	7.277.593
I. Prihodki iz poslovne dejavnosti	96.944.000	97.910.837	100.249.980	102,4	2.339.143
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	93.535.670	94.244.674	96.922.020	102,8	2.677.346
1. Prihodki iz programa ZZS	88.526.000	89.138.276	91.510.890	102,7	2.372.614
2. Drugi prihodki	5.009.670	5.106.398	5.411.130	106,0	304.732
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	3.408.330	3.666.163	3.327.960	90,8	-338.203
II. Prihodki iz financiranja	15.050	14.173	10.300	72,7	-3.873
III. Drugi prihodki	20.500	34.566	4.192.990	12.130,4	4.158.424
IV. Prevrednotovalni poslovni prihodki	181.000	228.091	1.011.990	443,7	783.899

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo večinski delež prihodki iz programa za ZZS (obvezno zavarovanje, prostovoljno zavarovanje in doplačila, draga bolnišnična zdravila), ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 86,77 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2017.

Prihodek iz opravljanja javne službe – Prihodek iz programa za ZZS

Tabela 23: Plan prihodkov iz programa za ZZS za leto 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016 v €

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
1. Prihodki iz programa ZZS	88.526.000	89.138.276	91.510.890	102,7	2.372.614
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	74.408.320	74.665.405	76.313.260	102,2	1.647.855
- Prostovoljno zdr.zavarov. in doplačila	10.197.680	10.057.661	10.023.040	99,7	-34.621
- Draga zdravila - lista A in B (ozz+pzz)	3.920.000	4.415.210	5.174.590	117,2	759.380

Prihodek iz programa za ZZS (obvezno in prostovoljno zavarovanje) za leto 2017 je načrtovan na naslednjih osnovah:

- predloga pogodbe ZZS za pogodbeno leto 2017 (osnova so programi iz pogodbenega leta 2016),
- določila Splošnega dogovora 2017,
- prihodka iz naslova izvajanja EDP 2017.

Prihodek za draga zdravila, ki predstavlja refundacijo stroška porabljenih zdravil liste A in B, je načrtovan v skladu s predvideno količinsko in vrednostno porabo tovrstnih dragih zdravil v letu 2017 (glej obrazložitev plana zdravil).

Drugi prihodki iz opravljanja javne službe**Tabela 24: Plan vrst drugih prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016 v €**

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
2. Drugi prihodki	5.009.670	5.106.398	5.411.130	106,0	304.732
- Refundacije specializacij	3.147.400	3.132.708	3.534.330	112,8	401.622
- Refundacije pripravništev	702.530	727.322	836.450	115,0	109.128
- Ostali prih.iz zdravstv. stor.javne službe	827.000	906.455	839.000	92,6	-67.455
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe	332.740	339.912	201.350	59,2	-138.562

Skupna višina drugih prihodkov iz opravljanja javne službe je v letu 2017 načrtovana v višini 5.411.130 € in je za 6,0 % višja od realiziranih iz leta 2016. Glede na to se ti prihodki v letu 2017 v primerjavi z letom 2016 povečujejo za 304.732 €.

Pripombe dodal [JK1]: ??

Razvidno je, da se povečujejo tako prihodki iz naslova specializacij kakor tudi iz pripravništev. Ti dve vrsti prihodkov sta načrtovani v skladu s planom specializantov in pripravništev v letu 2017, kjer se število specializantov in pripravnikov povečuje.

Posamezne vrste ostalih prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe in ostale prihodke iz opravljanja javne službe podajamo v Tabelah 25 in 26.

Tabela 25: Plan prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe za leto 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016 v €

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
Ostali prih. iz zdravstvenih stor. javne službe	827.000	906.455	839.000	92,6	-67.455
- storitve za ministrstva, sodišča, u.e.	17.000	21.373	20.000	93,6	-1.373
- preskrba s krvjo, krvnimi pripravki	220.000	248.584	232.000	93,3	-16.584
- transplantati	50.000	46.905	47.000	100,2	95
- konvencije	540.000	589.592	540.000	91,6	-49.592

Iz Tabele 25 je razvidno, da je večina vrst prihodkov v letu 2016 presegle načrtovane vrednosti iz tega leta. Glede na to, da se pri tovrstnih prihodkih pojavljajo nihanja, na katera bolnišnica nima vpliva, smo pri planiranju upoštevali tudi to dejstvo in jih glede na to ne načrtujemo v celotni realizirani višini iz leta 2016.

Tabela 26: Plan prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016 v €

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
Ostali prih. iz opravljanja javne službe	332.740	339.912	201.350	59,2	-138.562
- donacije	185.000	199.229	96.300	48,3	-102.929
- sofinanciranja	88.310	70.116	23.830	34,0	-46.286
- občasni prihodki iz naslova kadra-javna dela,eu	48.330	57.393	57.620	100,4	227
- ostalo	11.100	13.174	23.600	179,1	10.426

Skupna višina načrtovanih prihodkov iz opravljanja javne službe se v letu 2017 bistveno zmanjšuje, saj je načrtovana na višini 59,2 % realiziranih iz leta 2016. Izkazano zmanjšanje izhaja iz zmanjšanja predvidenih donacijskih sredstev ter iz zmanjšanja sofinanciranj.

Pri zmanjšanih načrtovanih prihodkih iz donacij se zmanjšujejo donacijska sredstva za izobraževanje, ki predstavljajo večinski delež donacij. Z mesecem aprilom smo ukinili delovanje donacijskega sklada za izobraževanje in izpopolnjevanje zaposlenih v SBC. V letu 2017 planiramo donacije za strokovno izpopolnjevanje v višini 93.300 eur na osnovi vlog za donacije, ki so bile donatorjem posredovane še pred ukinitvijo donacijskega sklada. Preostali načrtovani znesek donacij (3.000 €) izhaja iz predvidenih donacij za pokrivanje ostalih stroškov.

Do zmanjšanja sofinanciranj na področju ARRS je prišlo zaradi zaključka dveh projektov (J3-5511 z naslovom »Mikro RNA – nove diagnostične in terapevtske tarče pri osteoporozi« in L3-5512 »Pilotna raziskava sprejemljivosti in kakovosti samo odvzema vaginalnega vzorca za test HPV pri neodzivnicah v Državnem presejalnem programu za raka materničnega vratu DP ZORA«) od štirih. V letu 2017 sodelujemo v dveh projektih. SBC je nosilec projekta J3-7405: Epidemiologija srčnega popuščanja v Sloveniji: prevalenca, hospitalizacije in umrljivost«. Projekt smo v lanskem letu izvajali skupaj z Nacionalnim inštitutom za javno zdravje. Vodja projekta je izr. prof. dr. Mitja Lainščak. V letošnjem letu se je zaradi spremembe matične inštitucije vodje projekta v projekt vključila tudi Bolnišnica Murska Sobota. To je prineslo drugačno delitev med raziskovalnimi inštitucijami glede na leto 2016. Tako je vrednost sofinanciranja iz naslova ARRS za leto 2017 za projekt J3-7405 zmanjšana zaradi vstopa nove organizacije. Kot partner pa smo vključeni v projekt »Odkrivanje novih regulatorjev izražanja RANKL, ključne molekule ne samo v kostni presnovi«, J3-7425. Poleg projektov, ki se že izvajajo, se bo SB Celje prijavila še na projekt sofinanciranje mednarodne znanstvene literature v letu 2017. Višina sredstev bo tu odvisna od sredstev, ki bodo na razpolago s strani ARRS. Prijava na razpis za (so)financiranje raziskovalnih projektov za 2018 je odvisna od kadrovskega razmerja na Oddelku za raziskovalno dejavnost in izobraževanje.

Občasni prihodki iz naslova kadra v načrtovani višini 57.620 € zajemajo prihodke iz naslova javnih del. Prihodki iz naslova javnih del ostajajo nespremenjeni glede na leto 2016, saj smo iz tega naslova pridobili sredstva za zaposlitev 5 oseb, kljub vloženi vlogi za 8 oseb. Projekt vključuje 5 oseb na področju družabništva in spremljanja za obdobje 12 mesecev. Osebe, starejše od 55 let, so v program javnih del lahko vključene dve leti, ostale osebe eno leto. V skladu s tem dve delavki, ki sta pričeli z opravljanjem javnih del v letu 2016, nadaljujeta delo tudi letos, sprejeli pa smo 3 nove delavce.

Ostali prihodki iz javne službe (ostalo) pa se v letu 2017 povečujejo iz naslova prejete odškodnine za popravilo tovornega avta v višini 12.000 eur.

Prihodki iz tržne dejavnosti

Tabela 27: Plan prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	3.408.330	3.666.163	3.327.960	90,8	-338.203
1. Prih.zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	1.081.800	1.296.121	1.032.070	79,6	-264.051
2. Prih.nezdravstvenih storitev tržne dej.	2.326.530	2.370.042	2.295.890	96,9	-74.152

Skupna višina prihodkov iz tržne dejavnosti (iz zdravstvenih in nezdravstvenih storitev) je v letu 2017 načrtovana za 9,2 % nižje od doseženih iz leta 2016. Znižanje izhaja v večinskem delu iz zmanjšane predvidenega trženja zdravstvenih storitev (za 20,4 %); za 3,1 % pa je načrtovan tudi nižji prihodek iz trženja nezdravstvenih storitev.

Tabela 28: Plan prihodkov iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti za leto 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/ R16	Razlika FN17-R16
1) Prihodki iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	1.081.800	1.296.121	1.032.070	79,6	-264.051
- storitve patomorfologije in citologije	580.000	632.911	419.000	66,2	-213.911
- storitve laboratorijske diagnostike	195.000	192.596	193.000	100,2	404
- storitve transfuziološke dejavnosti	71.000	66.955	66.000	98,6	-955
- samoplačniki (domači in tuji)	135.500	187.224	146.000	78,0	-41.224
- samoplačniki robotska kirurgija	45.000	72.000	108.000	150,0	36.000
- refundacije dežurstev specializantov	35.000	64.748	72.070	111,3	7.322
- spremstvo pri porodu in nadstandard	16.800	19.134	18.000	94,1	-1.134
- druge zdravstvene storitve	3.500	60.553	10.000	16,5	-50.553

Od skupnega načrtovanega znižanja prihodkov iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti v višini 264.051 € glede na doseženo višino iz leta 2016 se za 213.911 € zmanjšujejo prihodki storitev patologije. Vzrok je v temu, da smo v prvi polovici letošnjega leta zaradi kadrovskega deficita zdravnikov specialistov patologije in hkratnega povečevanja obsega histologije za potrebe pacientov obravnavanih SB Celje, prekinili pogodbeno sodelovanje za opravljanje kliničnih obdukcijskih in patohistoloških laboratorijskih pregledov tkivnih vzorcev biopsij za Splošno bolnišnico Trbovlje in Bolnišnico Topolšica. V letu 2016 je bolnišnica s tem poslovnim sodelovanjem realizirala prihodek v višini 273.000 €. Na področju citologije pa ocenjujemo večji prihodek v drugi polovici leta na osnovi pogodbe, ki smo jih sklenili za opravljanje brisov materničnega vratu.

Med samoplačniki (domači in tuji) v letu 2017 ocenjujemo zmanjšanje iz nižjega števila pacientov samoplačnikov iz Rusije, ocenjujemo pa večje trženje robotske kirurgije (operacije prostate).

V okviru postavke druge zdravstvene storitve je bil v letu 2016 zajet izstavljen račun ZD Celje v višini 47.145 € za povrnitev stroškov Urgentnega centra Celje. V višini 10.000 € prihodka iz drugih zdravstvenih storitev za leto 2017 pa načrtujemo prihodek iz zdravstvenih storitev, katerih plačnik so gospodarske dejavnosti. Gre za prihodke iz naslova odvzema matičnih celic, asistenca CORIS....

Tabela 29: Plan prihodkov iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti za leto 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/ R16	Razlika FN17-R16
2) Prihodki iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti	2.326.530	2.370.042	2.295.890	96,9	-74.152
- gostinstvo, prehrana	952.000	982.217	980.800	99,9	-1.417
- storitve pralnice	279.000	276.265	276.000	99,9	-265
- prihodki iz naslova proizvodnje električne energije	523.300	502.166	457.000	91,0	-45.166
- povračila za kritje stroškov uporabe prostorov in opreme	123.000	120.334	122.000	101,4	1.666
- praktična usposabljanja, TPO, strokovni izpiti	71.000	71.808	73.300	102,1	1.492
- storitve patologije	25.000	23.145	23.000	99,4	-145
- nadomestilo za postavitve avtomatov za napitke in prigrizke	73.930	63.428	63.430	100,0	2
- klinično preizkušanje zdravil	114.600	114.078	99.910	87,6	-14.168
- parkirnine	60.000	79.122	80.000	101,1	878
- povrnitev administrativnih stroškov	61.000	81.557	64.800	79,5	-16.757

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/ R16	Razlika FN17-R16
- ostale nezdravstvene storitve	43.700	55.923	55.650	99,5	-273

Prihodek za klinično preizkušanje zdravil je načrtovan glede na predvideno dinamiko izvajanja pogodb za klinično preizkušanje zdravil, na kar ima vpliv več dejavnikov; vključitev pacientov, revizija pri naročnikih.

Prihodki iz naslova proizvodnje električne energije SPTE zajemajo dve vrsti prihodkov:

- prihodki od prodaje električne energije in
- prihodki od pridobljenih obratovalnih podpor.

Trendi količin raznih kazalcev električne energije v Splošni bolnišnici Celje izkazujejo, da se potrebe po porabi električne energije zaradi stalnega povečevanja medicinske dejavnosti povečujejo. Ker je količina proizvedene električne energije iz SPTE konstantna, se po eni strani posledično povečuje nakup primanjkljaja električne energije (čez delovni dan), po drugi strani pa se posledično zmanjšuje prodaja viškov električne energije (čez noč in vikende).

Hkrati ekonomski trendi kažejo, da se cene električne energije in zemeljskega plina na trgu vztrajno zmanjšujejo. Posledično se zmanjšuje tudi enotna cena obratovalnih podpor, enotna cena prodaje viškov električne energije in enotna cena nakupa primanjkljaja električne energije.

Zgoraj opisana dejstva se posledično rezultirajo v zmanjšanem planiranju prihodka na področju prodaje viškov električne energije in pridobivanju obratovalnih podpor. Natančno prognozo pri načrtovanju stroškov in prihodkov energentov v prihodnosti je težko oceniti, saj so stroški in prihodki odvisni od velikega števila variabilnih neznank, tako od porabe količin različnih energentov, od trenutno veljavnih enotnih cen teh energentov na trgu, vzdrževanja postrojev ter klimatskih razmer.

V postavki »povrnitev administrativnih stroškov« je v večinskem delu zajet prihodek iz naslova povrnitve administrativnih stroškov s strani prostovoljnih zavarovalnic. V letu 2016 je bil v tej postavki zajet tudi nenačrtovani prihodek iz naslova organizacije strokovnega srečanja, česar v letu 2017 ne planiramo. Tako je prihodek za povrnitev administrativnih stroškov v letu 2017 načrtovan iz naslova povrnitve administrativnih stroškov prostovoljnih zavarovalnic (61.000 € ter v manjšem delu za ostalo).

Prihodki iz financiranja

Prihodki iz financiranja v letu 2017 predstavljajo načrtovane prihodke iz zamudnih obresti. Prihodkov za obresti iz naslova vezave prostih denarnih sredstev ne načrtujemo zaradi likvidnostne situacije SBC in višine obrestnih mer. Za leto 2017 je predvideno 26,59 % zmanjšanje prihodkov iz financiranja v primerjavi z realizacijo leta 2016; to je povezano z predvideno dinamiko izterjave na osnovi izvršb.

Drugi prihodki

Drugi načrtovani prihodki v letu 2017 v skupni višini 4.192.990 eur vsebujejo:

- 16.106 eur izrednih prihodkov, ki imajo naravo izrednega dogodka in so načrtovani v manjši višini kot so bili realizirani v letu 2016, ko je bila realizacija razmeroma visoka;
- 4.176.884 eur prihodkov na podlagi zakona o interventnih ukrepih za pokritje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let.

Prevrednotovalni poslovni prihodki

Načrtovani prevrednotovalni poslovni prihodki v letu 2017 v skupni višini 1.011.990 eur vsebujejo:

- 200.498 eur prihodkov iz naslova oslabitev terjatev, ki jih načrtujemo za 11 % nižje od realiziranih v letu 2016 (te prihodke obravnavamo skupaj s prevrednotovalnimi odhodki, ki sta vsebinsko povezani kategoriji - njuno načrtovanje vsebinsko podajamo skupaj v točki, ki obravnava prevrednotovalne poslovne odhodke);
- 811.492 eur prihodkov na podlagi zakona o interventnih ukrepih iz naslova odpisa neplačanih terjatev iz naslova združevanja amortizacije.

9.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2017 znašajo 105.465.260 € in so za 5,6 % oz. za 5.566.980 € višji od realiziranih v letu 2016.

Za načrtovane odhodke v letu 2017 podajamo obrazložitve in pojasnila na osnovi kategorij t. i. ključnih stroškov v bolnišnici (Tabela 30). V nadaljevanju kategorije ključnih vrst stroškov razčlenjujemo in podajamo pojasnila na način zajema Obrazca 2 v prilogi tega dokumenta.

Tabela 30 : Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in planom 2016

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016		Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
	€	%	€	%	€	%		
ODHODKI SKUPAJ	97.160.550	100	99.898.280	100	105.465.260	100	105,6	5.566.980
A STROŠKI DELA	57.217.000	58,89	57.390.520	57,45	61.789.540	58,59	107,7	4.399.020
A1 Izplačilo BTO II s povračili stroškov zaposlenim	54.875.590	56,48	55.099.401	55,16	59.312.260	56,24	107,6	4.212.859
A2 Stroški ostalih oblik dela	1.633.710	1,68	1.641.537	1,64	1.722.280	1,63	104,9	80.743
A3 Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja	650.000	0,67	595.913	0,60	700.000	0,66	117,5	104.087
A4 Zdravstveni pregledi zaposlenih	57.700	0,06	53.669	0,05	55.000	0,05	102,5	1.331
B ZDRAVILA, ZDR. MATERIAL IN MEDICIN. PLINI	20.915.000	21,53	22.789.755	22,81	23.457.320	22,24	102,9	667.565
C ŽIVILA	1.150.000	1,18	1.152.458	1,15	1.050.000	1,00	91,1	-102.458
D VZDRŽEVANJE	2.900.000	2,98	2.956.657	2,96	2.900.000	2,75	98,1	-56.657
D1 Material za vzdrževanje	230.000	0,24	286.958	0,29	270.000	0,26	94,1	-16.958
D2 Storitve vzdrževanja	2.670.000	2,75	2.669.698	2,67	2.630.000	2,49	98,5	-39.698
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	2.950.000	3,04	3.158.211	3,16	3.154.220	2,99	99,9	-3.991
F ENERGIJA, VODA	2.142.900	2,21	1.883.465	1,89	1.840.450	1,75	97,7	-43.015
G AMORTIZACIJA	4.400.000	4,53	4.668.491	4,67	4.800.000	4,55	102,8	131.509
H VSI DRUGI ODHODKI	5.485.650	5,65	5.898.723	5,90	6.473.730	6,14	109,7	575.007
H1 Stroški materiala	2.156.650	2,22	2.461.654	2,46	2.489.500	2,36	101,1	27.846
H2 Stroški storitev	2.857.600	2,94	2.955.494	2,96	3.331.280	3,16	112,7	375.786
H3 Ostali stroški	471.400	0,49	481.575	0,48	652.950	0,62	135,6	171.375

I. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2017 znašajo 40.700.050 € in so načrtovani za 2,7 % višje od doseženih v letu 2016. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 38,59 %. Glede na realizacijo iz leta 2016 se v letu povečujejo tako stroški materiala kakor tudi stroški storitev.

Tabela 31: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2017 v primerjavi z letom 2016 in planom 2016

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016		Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
	€	%	€	%	€	%		
Stroški materiala in storitev	37.413.560	100	39.648.813	100	40.700.050	100	102,7	1.051.237
- stroški materiala	26.594.550	71,08	28.574.290	72,07	29.107.270	71,52	101,9	532.980
- stroški storitev	10.819.010	28,92	11.074.523	27,93	11.592.780	28,48	104,7	518.257

I.I. Stroški materiala

Načrtovani stroški materiala (kto 460) v letu 2017 znašajo 29.107.270 € in so za 1,9 % višji od realiziranih v letu 2016. Pri tem se povečuje skupina zdravila in zdravstveni material z medicinskimi plini, predvideno pa je skupno znižanje stroška nezdravstvenega materiala.

Med načrtovanimi stroški materiala zavzemajo 80,59 % vseh stroškov zdravstveni materiali z zdravili in medicinskimi plini, kar v nadaljevanju podrobno razčlenjujemo.

Tabela 32: Načrtovani stroški materiala v letu 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in načrtom 2016

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016		Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
	€	%	€	%	€	%		
Stroški materiala	26.594.550	100	28.574.290	100	29.107.270	100	101,9	532.980
- zdravila, zdravstveni material in medicinski plini	20.915.000	78,64	22.789.755	79,76	23.457.320	80,59	102,9	667.565
- nezdravstveni material	5.679.550	21,36	5.784.535	20,24	5.649.950	19,41	97,7	-134.585

Zdravila in zdravstveni material

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2017;
- predvidenim gibanjem cen zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2017;
- predvideno višino zaračunanih zdravil z list A in B (refundirana sredstva) v letu 2017;
- ukrepi za racionalno porabo zdravil in zdravstvenega materiala.

Tabela 33: Načrtovani stroški zdravil in zdravstvenega materiala skupaj v letu 2017 v €

Naziv skupine	Finančni načrt 2016	Realizacije 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17/R16
A. ZDRAVILA	9.440.000	10.681.221	11.402.390	106,75	721.168
B. ZDRAVSTVENI MAT. - skupaj	11.325.000	11.956.631	11.904.930	99,57	-51.701
SKUPAJ (A + B)	20.765.000	22.637.852	23.307.320	102,96	669.468

Iz tabele 33 je razvidno, da se načrtovani stroški zdravil v letu 2017 v primerjavi z realiziranimi iz leta 2016 povečujejo za 6,75 %, načrtovani stroški zdravstvenega materiala pa zmanjšujejo za 0,43 %. Skupni stroški zdravil in zdravstvenega materiala so tako v letu 2017 načrtovani na ravni 102,96 % realiziranih iz preteklega leta 2016.

Zdravila**Tabela 34: Načrtovani stroški zdravil v letu 2017, razmejeni na nerefundirane in refundirane stroške v €**

Naziv skupine	Finančni načrt 2016	Realizacije 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17/R16
A. ZDRAVILA - skupaj	9.440.000	10.681.221	11.402.390	106,75	721.169
1. NEREFUNDIRANA ZDRAVILA	5.520.000	6.266.011	6.227.800	99,39	-38.211
- zdravila iz krvi	300.000	330.157	340.000	102,98	9.843
- zdravila ostalo	5.220.000	5.935.854	5.887.800	99,19	-48.054
2. REFUNDIRANA ZDRAVILA	3.920.000	4.415.210	5.174.590	117,20	759.380
2.1 zdravila lista "A"	870.000	1.160.212	1.320.769	113,84	160.557
- zdravila iz krvi (Octagam)	250.000	280.889	260.000	92,56	-20.889
- zdravila lista "A" (ostalo)	620.000	879.323	1.060.769	120,63	181.446
2.2 zdravila lista "B" skupaj	3.050.000	3.254.998	3.853.820	118,40	598.822
- zdravila program VEGF	1.440.000	1.519.245	1.978.230	130,21	458.985
- zdravila lista "B" (ostalo)	1.610.000	1.735.753	1.875.590	108,06	139.837

Celoten načrtovani strošek zdravil razmejujemo na tiste vrste zdravil, ki so vključena v sestavni del cene (nerefundirani stroški) in tista zdravila, ki se obračunavajo ZZZS-ju posebej poleg same cene storitev v višini dejanske porabe oz. v celotni višini realizacije. Zdravila z liste A so sestavni del pogodbe z ZZZS-jem in jih načrtujemo v sklopu ločeno zaračunljivega materiala; ZZZS jih plačuje v celotni višini realizirane porabe. Zdravila liste B niso vključena v pogodbo z ZZZS-jem, jih pa zaračunavamo ZZZS-ju posebej, poleg cene storitev, v višini celotne porabe.

Iz tabele 34 je razvidno, da se skupen načrtovani strošek zdravil v letu 2017 povečuje na segmentu refundiranih zdravil, tako v okviru liste A kot tudi liste B. Ugotavljamo, da se na obeh listah povečuje količinska poraba obstoječih vrst zdravil in da na listi prihajajo nove vrste zdravil.

Med nerefundiranimi stroški za zdravila načrtujemo v letu 2017 v primerjavi z letom 2016 povečanje stroška zdravil iz krvi, zaradi vedno večje potrebe bolnikov po tovrstni vrsti zdravil.

Zdravstveni material

Iz tabele 35 so razvidne načrtovane posamezne skupine zdravstvenih materialov. Pri načrtovanju smo upoštevali:

- obseg dela;
- vsebinske spremembe v procesih dela (ukinitev porabe RTG filmov zaradi uvedbe sistema PACS);
- uvajanje novih materialov zaradi zahtev in razvoja medicinske stroke;
- racionalizacija porabe zdravstvenega materiala na vseh možnih segmentih in nadaljevanje projekta beleženja porabe materialov po pacientu.

Tabela 35: Načrtovane vrste zdravstvenih materialov v letu 2017 v €

Naziv skupine	Finančni načrt 2016	Realizacije 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17/R16
B. ZDRAVSTVENI MATERIAL - skupaj	11.325.000	11.956.631	11.904.930	99,57	-51.701
Razkužila	210.000	206.811	205.000	99,12	-1.811
Obvezilni, sanitetni in drugi zdr. material	4.000.000	4.359.339	4.371.930	100,29	12.591

Naziv skupine	Finančni načrt 2016	Realizacije 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17/R16
Dializni material	1.170.000	1.075.217	950.000	88,35	-125.217
Radioizotopi	155.000	170.901	170.000	99,47	-901
RTG material	1.390.000	1.431.488	1.280.000	89,42	-151.488
Šivalni material	560.000	621.204	700.000	112,68	78.796
Implantanti in osteosintezni materiali	1.545.000	1.646.101	1.740.000	105,70	93.899
Medicinsko potrošni material	520.000	516.503	580.000	112,29	63.497
Laboratoriskij testi in reagenti	1.665.000	1.790.052	1.770.000	98,88	-20.052
Laboratorijski material	110.000	139.016	138.000	99,27	-1.016

Tabela 36: Načrtovane vrste rentgenskega materiala v letu 2017 v €

Naziv skupine	Finančni načrt 2016	Realizacije 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17/R16
RENTGENSKI MATERIAL	1.390.000	1.423.939	1.280.000	89,89	-143.939
- filmi	100.000	87.953	0	0,00	-87.953
- angiodiagnostika	290.000	252.177	330.000	130,86	77.823
- koronarograf material	1.000.000	1.083.809	950.000	87,65	-133.809

Tabela 37: Načrtovane vrste implantantov in osteosintetskega materiala v letu 2017

Naziv skupine	Finančni načrt 2016	Realizacije 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17/R16
IMPLANTANTI IN OSTEOSINTEZNI MAT.	1.545.000	1.646.101	1.740.000	105,70	93.899
- leče	100.000	94.079	90.000	95,66	-4.079
- osteosintezni material	550.000	687.719	710.000	103,24	22.281
- endoproteze	895.000	864.303	940.000	108,76	75.697

Na segmentu ostalih vrst zdravstvenih materialov je v letu 2017 predviden skupni manjši strošek za 0,43 %.

Nezdravstveni material

Načrtovani strošek nezdravstvenega materiala je v letu 2017 nižji za 2,3 % oz. za 134.585 € od realiziranega v letu 2016.

Tabela 38: Načrtovani stroški nezdravstvenih materialov za leto 2017

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.679.550	5.784.535	5.649.950	97,7	-134.585
C Živila	1.150.000	1.152.458	1.050.000	91,1	-102.458
D1 Material za vzdrževanje	230.000	286.958	270.000	94,1	-16.958
- material za vzdrže.aparatur	45.000	58.007	55.000	94,8	-3.007
- ostali materiali za vzdrževanje	185.000	228.951	215.000	93,9	-13.951
F Energija, voda	2.142.900	1.883.465	1.840.450	97,7	-43.015
- plin	1.756.000	1.504.134	1.499.560	99,7	-4.574
- elektrika	130.900	119.851	113.890	95,0	-5.961

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
- voda	213.000	217.225	225.000	103,6	7.775
- ostala kuriva	43.000	42.255	2.000	4,7	-40.255
H1 Drugi odhodki - stroški materiala	2.156.650	2.461.654	2.489.500	101,1	27.846
- material za robotsko kirurgijo	500.000	597.810	597.800	100,0	-10
- pisarniški material - ostalo	195.000	212.297	218.000	102,7	5.703
- pisarniški material - obrazci	139.300	117.642	117.000	99,5	-642
- pisarniški material - tonerji, črnila	150.000	192.397	180.000	93,6	-12.397
- potrošni material za aparate	370.000	522.100	520.000	99,6	-2.100
- ostali potrošni material	284.900	336.927	298.400	88,6	-38.527
- odpis drobnega inventarja	88.950	82.100	82.100	100,0	0
- pralna sredstva	58.000	59.776	58.000	97,0	-1.776
- čistilna sredstva	109.000	108.277	105.000	97,0	-3.277
- papirna galanterija za higieno	90.000	85.053	86.000	101,1	947
- stroški za strokovno literaturo	172.500	148.090	174.500	117,8	26.410
- pogonsko gorivo	30.000	28.437	80.000	281,3	51.563
- popusti, blagovni rabati	-33.000	-31.944	-27.300	85,5	4.644
- ostali materialni stroški	2.000	2.693	0	0,0	-2.693

Stroški živil

Načrtovani stroški živil za leto 2017 se zmanjšujejo za 8,9 % oz. za 102.458 €. Za predvideno zmanjšanje načrtujemo izvajanje ukrepov tako na področju cen in uporabljenih vrst živil kot tudi količinske porabe živil.

Stroški energentov

Stroški energentov so v letu 2017 načrtovani v skladu s predvideno količinsko porabo in cenami. Kakor je razvidno, se znižujejo stroški ostalih kuriv, saj je bila v letu 2016 nabavljena zaloga kurilnega olja.

Za dobavo zemeljskega plina in dobavo električne energije je SB Celje vključena v skupne javne razpise preko Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije. Za dobavo zemeljskega plina je veljavnost pogodbe do 30.9.2017. Znižanje cen na tem področju je nepredvidljivo.

Veljavnost pogodbe za dobavo električne energije je do 31.12.2017.

Pisarniški material

Strošek porabe materiala v skupini »pisarniški material –ostalo« je načrtovan v višini 218.000 €, kar je za 2,7 % oz. 5.703 € več kot je bila realizacija leta 2016. Na velikost stroška ima vpliv tako nabor materiala, njihove cene ter porabljen količina.

Celotno načrtovano povečanje tega stroška v letu 2017 izhaja iz vpliva cen, ki je sledeč:

- četrtna pisarniškega materiala (gledano vrednostno) se nabavlja na podlagi kupoprodajnih pogodb, ki so sklenjene v okviru skupnega javnega razpisa Združenja zdravstvenih zavodov. Pogodbe veljajo od 1.04.2017 (veljavnost pogodb je dve leti). Ta razpis je prinesel povišanje cen na področju papirja in registratorjev. Korekcije ostalih cen so minimalne. Cenovnega prihranka na podlagi tega razpisa ni, temveč je situacija ravno obratna, saj gre za povišanje cen nekaterih materialov katerih poraba je velika.
- za zapestnice, ki se uporabljajo za paciente urgentnega centra, smo s pogajanjem dosegli dodatni 3% popust (zaradi velikosti nabavljenih količin).
- za originalne materiale za printerje oz. specifičnih artiklov, ni pričakovati sprememb cen.

Bistveni prihranki v letu 2017 na količinski porabi niso predvideni, se pa izvajajo začetne aktivnosti za prehod na brezpapirno poslovanje.

Potrošni material za aparate in ostali potrošni material

Potrošni material za aparate načrtujemo na ravni realizacije iz leta 2016, saj je v uporabi vedno več aparatov, ki za svojo funkcijo potrebujejo potrošni material.

Ostali potrošni material predvidevamo na nižani ravni iz naslova racionalne porabe na vseh področjih.

Stroški strokovne literature

Stroški za strokovno literaturo so v letu 2017 načrtovani na ravni planiranih iz preteklega leta 2016. Glede na to, da ne moremo predvideti deleža sofinanciranja s strani ARRS v planiran strošek ne vključujemo deleža sofinanciranja. Le-ta je sicer vplival na razviden znižan strošek v letu 2016.

Pogonsko gorivo

Povečan načrtovani strošek pogonskega goriva je posledica prevzema celotne dejavnosti nujnih reševalnih prevozov s 1.1.2017.

Material za vzdrževanje

Obrazložitev navajamo v poglavju 11.2.

I.II. STROŠKI STORITEV

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v letu 2017 načrtovani v višini 11.592.780 € in so za 4,7 % višji od realiziranih iz leta 2016. Delež glede na načrtovane celotne odhodke zavoda v letu 2016 znaša 110,99 %. Med stroški storitev v letu 2017 predstavljajo 41,25 % stroški zdravstvenih storitev, 59,75 % pa stroški nezdravstvenih storitev.

Tabela 39: Skupni načrtovani stroški storitev v letu 2017

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016		Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
	€	%	€	%	€	%		
Stroški storitev	10.819.010	100	11.074.523	100	11.592.780	100	104,7	518.257
- zdravstvene storitve	4.323.890	39,97	4.560.910	41,18	4.782.230	41,25	104,9	221.320
- nezdravstvene storitve	6.495.120	60,03	6.513.613	58,82	6.810.550	58,75	104,6	296.937

Iz Tabele 39 je razvidno, da v letu 2017 glede na leto 2016 predvidevamo povečanje stroškov tako na skupni zdravstvenih kakor tudi na skupini nezdravstvenih storitev.

Načrtovane stroške zdravstvenih storitev v letu 2017 v skupni vrednosti 4.782.230 € predstavljajo:

- laboratorijske storitve (3.154.220 €);
- zdravstvene storitve, izvajane v okviru s.p. in d.o.o. (142.690 €);
- podjemne pogodbe za zdravstvene storitve (1.326.740 €);
- zdravstvene storitve, opravljene izven SBC (158.580 €).

Vse druge skupine stroškov storitev, razvidne iz Tabele 40, predstavljajo skupino nezdravstvenih storitev.

Tabela 40: Načrtovani stroški storitev (zdravstvene in nezdravstvene) v letu 2017 po posameznih vrstah storitev

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
STROŠKI STORITEV	10.819.010	11.074.523	11.592.780	104,7	518.257
A2 Stroški ostalih oblik dela	1.633.710	1.641.537	1.722.280	104,9	80.743
- zdravstvene storitve (s.p., d.o.o.)	39.340	265.373	142.690	53,8	-122.683

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
- podjemne pogodbe za zdravst. stor.	1.290.250	1.095.960	1.326.740	121,1	230.780
- podjemne pogodbe za nezdravst. stor.	9.640	3.096	3.630	117,2	534
- avtorski honorarji in sejnine	95.780	78.497	80.490	102,5	1.993
- stroški dela študentov	180.000	167.597	150.000	89,5	-17.597
- službena potovanja	18.700	31.014	18.730	60,4	-12.284
A3 Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja	650.000	595.913	700.000	117,5	104.087
- strokovna izobraževanja	70.000	71.104	120.000	168,8	48.896
- strokovna izpopolnjevanja	580.000	524.808	580.000	110,5	55.192
A4 Zdravstveni pregledi zaposlenih	57.700	53.669	55.000	102,5	1.331
D2 Storitve vzdrževanja	2.670.000	2.669.698	2.630.000	98,5	-39.698
- storitve vzdrževanja - med. aparatur	1.450.000	1.415.598	1.510.000	106,7	94.402
- storitve vzdrževanja - ostalo	1.220.000	1.254.101	1.120.000	89,3	-134.101
E Laboratorijske storitve zunanjih	2.950.000	3.158.211	3.154.220	99,9	-3.991
- storitve za hospitalno dejavnost	1.850.000	1.840.562	1.854.500	100,8	13.938
- storitve za ambulantno dejavnost	1.100.000	1.317.650	1.299.720	98,6	-17.930
H2 Drugi odhodki - stroški storitev	2.857.600	2.955.494	3.331.280	112,7	375.786
- čiščenje prostorov (ISS)	1.080.000	1.090.286	1.100.000	100,9	9.714
- računalniške storitve, licenčnine	326.770	301.008	431.940	143,5	130.932
- zavarovalne premije	351.430	402.155	419.310	104,3	17.155
- zakupnine, najemnine	54.000	67.465	111.270	164,9	43.805
- telefon, poštno storitve	247.700	247.967	258.200	104,1	10.233
- storitve s področja kakovosti, organizacije	54.000	50.289	64.000	127,3	13.711
- komunalne storitve	171.800	165.843	193.800	116,9	27.957
- strošek varovanja	200.000	189.053	210.000	111,1	20.947
- varstvo pri delu	120.200	83.071	109.700	132,1	26.629
- str.malic in prevozov krvodajalcev	35.000	36.638	36.000	98,3	-638
- zdravstvene storitve izvedene izven SBC	44.300	41.366	158.580	383,4	117.214
- ostali stroški nezdravstvenih storitev	172.400	280.355	238.480	85,1	-41.875

Stroški ostalih oblik dela

Stroški ostalih oblik dela se v letu 2017 skupaj povečujejo za 80.743 €. Razvidno je znižanje na postavki zdravstvenih storitev (s.p.,d.o.o), povečujejo pa se podjemne pogodbe za zdravstvene storitev. V zdravstvenih storitvah je v letu 2016 vključena pogodba o poslovnem sodelovanju z ZD Celje za zagotavljanje dela v novem Urgentnem centru. Le-ta je bila z 31.12.2016 prekinjena, glede na to so se za leto 2017 sklenile druge oblike sodelovanja z zdravniki za delo v Urgentnem centru Celje. Nekateri so se zaposlili za dopolnilno delo, z nekaterimi zdravniki so bile sklenjene podjemne pogodbe. V okviru podjemnih pogodb so za leto 2017 načrtovana tudi izplačila za izvajanje EDP 2017. Načrtovani strošek zdravstvenih storitev (s.p.,d.o.o.) v letu 2017 v višini 142.690 € je obrazložen v poglavju 10 – Kadri.

Študentsko delo v letu 2017 planiramo v nižjem obsegu kot v letu 2016. V primerjavi z realizacijo iz leta 2016 je za leto 2017 načrtovan za 10,5 % nižji strošek. Študentskega dela se bomo posluževali predvsem tam, kjer bomo lahko s študenti pokrivali razne odsotnosti zaposlenih (kuhinja, pralnica, nega, vzdrževanje, arhiv, nabavna služba,..) oz. za dela, ki so občasne narave in ki ga študentje lahko opravljajo.

Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja

V letu 2017 so skupni načrtovani stroški izobraževanja in izpopolnjevanja v višini 700.000 € in so za 17,5 % višji od realiziranih iz leta 2016. Obrazložitve podajamo v okviru poglavja 10.4 - Kadri.

Storitve vzdrževanja

Storitve vzdrževanja so v letu 2017 načrtovane na ravni 98,5 % realiziranih iz leta 2016. Obrazložitev je podana v poglavju 11.2.

Laboratorijske storitve zunanjih izvajalcev

Strošek laboratorijskih storitev zunanjih izvajalcev v letu 2017 načrtujemo na ravni realiziranih iz leta 2016.

Računalniške storitve, licenčnine

Povečanje stroška za 43,5 % oz. za 130.932 € v letu 2017 v primerjavi z letom 2016 je posledica povečanja obsega elektronskega poslovanja v bolnišnici v letu 2016 (e-recept, zvočni zapis, elektronski dokumentni sistem) in načrtovanih nadaljnjih širitev v letu 2017 (uvedba RIS, e-naročanje, vrstomati, e-arhiviranje), s čimer hkrati naraščajo tudi potrebe po računalniških storitvah s strani zunanjih izvajalcev. Glede na navedeno se povečujejo tudi potrebe po dodatnih računalniških licencah. Uvedba PACS posledično prinaša tudi višje stroške za vzdrževanje sistema.

Glede na že izvedeno večanje obsega elektronskega poslovanja v letu 2016 in njegovo planirano nadaljnje širjenje v letu 2017, zmanjšanje stroškov iz tega naslova ni realno izvedljivo. Lahko pa se posledično zmanjšajo stroški izvajanja samih delovnih procesov, v katerih se prehaja na elektronsko podprt način dela.

Zavarovalne premije

Strošek zavarovalnih premij se v letu 2017 povečuje za 4,3 %. Povečanje izhaja iz večjih premij za avtomobilsko zavarovanje in zavarovanje požara. Premija za avtomobilsko zavarovanje se je v letu 2017 v primerjavi z letom 2016 povišala iz razloga zavarovanja reševalnih vozil in opreme, česar v prejšnjem letu ni bilo. Premija za zavarovanje požara se je v letu 2017 prav tako povišala zaradi urgentnega centra.

Storitve s področja kakovosti, organizacije

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

V letu 2017 je predviden porast stroškov kakovosti zaradi ponovne vzpostavitve akreditacije bolnišnice, kjer je začetna akreditacijska presoja obsežnejša in posledično tudi dražja kot kontrolne presoje, ne glede na izbiro akreditacijske /certifikacijske hiše. Obenem pa so prišteti tudi stroški izvajanja zunanjih presoj laboratorijev, ki letno obnavljajo certifikate kakovosti za posamezna specifična področja iz referenčnih laboratorijev (bioanalitika – RfB, neodvisna kontrola Inštituta za standardizacijo in dokumentacijo v medicinskih laboratorijih INSTAND, mednarodna kontrola kakovosti VQc EQUAS, švicarska kontrola CSCQ, nizozemska kontrola ECAT, angleška kontrola RIQAS). Prišteti so tudi stroški obnovitve certifikatov RAL – GZ –992/1 (Služba za preskrbo s tekstilom).

Čiščenje prostorov

Na področju čiščenja poteka nov javni razpis; stroške za 2017 ocenjujemo na primerljivi ravni preteklega leta.

Zdravstvene storitve, izvedene izven SBC

Strošek se v letu 2017 povečuje zaradi dispečerske dejavnosti, ki jo v letu 2017 s prenosom reševalne službe v SB Celje oz. pod okrilje Urgentnega centra Celje na novo zagotavlja SB Celje, ki tudi pokriva ta stroška. Izvajanje dispečerske službe je še vedno organizirano v ZD Celje, ker se zamika vzpostavitev nacionalne centralno dispečerske službe. Gre za mesečni strošek v višini 9.798 €, ki ga načrtujemo za obdobje 1.1.-31.12.2017, za kar je tudi sklenjena pogodba med SB Celje in

ZD Celje. Gre za finančno nepokriti strošek SB Celje v letu 2017 v višini 117.576 eur. SB Celje je sicer podala predlog za Aneks 1 k SD 2017 za pokritje tega stroška, vendar je bil predlog zavrnjen.

Varstvo pri delu

Stroški varstva pri delu so v letu 2017 v primerjavi z realizacijo iz leta 2016 načrtovani za 32 % višje. Zaradi obsežnih investicijsko vzdrževalnih del na sistemu aktivne požarne zaščite je bil pregled (požarna centrala, požarne lopute, varnostna razsvetljava) le te nemogoč v letu 2016. Rok za pregled je 30.4.2017. Izjava o varnosti z oceno tveganja je zaradi odločitve o izdelavi ocene s pomočjo programske opreme bila predstavljena v leto 2017; rok za izdelavo je 23.12.2017

Strošek varovanja

Strošek varovanja se v letu 2017 povečuje za 11 % (za 20.947 €) zaradi 24-urnega varovanja Urgentnega centra Celje s strani zunanje izvajalca (pred tem je bilo varovanje s strani lastnih zaposlenih).

Zakupnine, najemnine

Načrtovani strošek v letu 2017 se povečuje za 64 % oz. za 43.805 €. Strošek se v večinskem deležu povečuje iz naslova najema rezervnega reševalnega vozila za Urgentni center Celje. Povečujejo pa se tudi stroški najema optičnih vlaken in komunikacijskih povezav zaradi planirane uvedbe vrstomatov v letu 2017, za katere bo potrebno plačevati najemnino dobavitelju strojne opreme.

Telefon, poštna storitve

Strošek na področju telefona, poštnih storitev se povečuje skupaj za 4 %. Razlog je predvsem v povečanju stroška poštnih storitev zaradi večje količine pošiljk (za 7.435 € glede na realizacijo iz leta 2016).

Na področju mobilne in fiksne telefonije ima SB Celje pogodbe na osnovi skupnega razpisa Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije. Veljavnost pogodb se izteče sredi leta 2017, vendar znižanja cen ne pričakujemo.

Komunalne storitve

Strošek komunalnih storitev je v letu 2017 načrtovan višje od realizacije in plana preteklega leta 2016, saj vanj v letu 2017 uvrščamo nove storitve (odvoz anatomskega materiala), ki je bil do leta 2017 zajet v okviru ostalih stroških nezdavstvenih storitev.

Ostali stroški nezdavstvenih storitev

Ostali stroški nezdavstvenih storitev so v letu 2017 načrtovani nižje kot je bila realizacija v 2016 iz razloga, ker je bil v letu 2016 vključen izredni strošek tuje revije v vrednosti 30.820 €, prav tako je bil tudi vključen strošek odvoza anatomskega materiala, ki je v 2017 planiran v okviru komunalnih storitev. V okviru ostalih stroškov nezdavstvenih storitev pa v letu 2017 načrtujemo strošek zunanje revizije ter strošek zunanjih svetovalcev za optimizacijo delovnih procesov na področju kuhinje, pralnice in RTG oddelka.

II. STROŠKI DELA

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2017 znašajo 59.312.260 € in bodo za 7,8% višji od realiziranih v letu 2016. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 56,24%.

Tabela 41: Načrtovani stroški dela v letu 2017 v primerjavi z realizacijo 2016 in načrtovanimi v letu 2016

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
A1 Stroški dela - izplačilo BTO II s povračili stroškov zaposlenim	54.875.590	55.099.401	59.312.260	107,6	4.212.859

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
- izplačilo plač BTO I	43.031.930	43.113.417	46.406.360	107,6	3.292.943
- dajatve na plače	6.885.100	6.985.473	7.518.880	107,6	533.407
- dodatno pokojninsko zavarovanje	115.000	109.270	288.000	263,6	178.730
- regres za letni dopust	1.298.250	1.289.974	1.482.660	114,9	192.686
- odpravnine	226.820	193.187	108.820	56,3	-84.367
- jubilejne nagrade, socialne pomoči	75.000	83.912	83.300	99,3	-612
- stroški prehrane	1.457.470	1.491.303	1.536.390	103,0	45.087
- stroški prevoza	1.786.020	1.832.864	1.887.850	103,0	54.986

*podatki vključujejo tudi stroške izplačil delavcem iz javnih del, česar ne upoštevamo v tabelah delavcev iz ur v nadaljevanju (Tabele 42, 43 in 44)

Stroški dela v letu 2016 so načrtovani v skladu s kadrovskim načrtom za leto 2017. 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 izplačil zaposlenih se v letu 2017 povečujejo iz naslova sklenjenih aneksov h kolektivnim pogodbam za 899.000 eur (dvig plač do 26. plačnega razreda, delovno mesto višji zdravnik specialist). Poleg tega pa je izreden dvig stroška plač v letu 2017 posledica uveljavitve napredovanj iz leta 2015 in 2016 na celotnem letnem nivoju ter dviga plačne lestvice v letu 2016.

Stroški regresa in dodatnega pokojninskega zavarovanja so načrtovani v skladu z zakonodajo in se v letu 2017 povečujejo. Izračun načrtovanega zneska odpravnin temelji na osnovi predvidenih odhodov, izračun jubilejnih nagrad pa na osnovi predvidenih pravic delavcev iz tega naslova v letu 2017.

Vpliv razveljavitve pravilnika o neprekinjenem zdravstvenem varstvu v izkazani prikaz po oblikah dela ne vključujemo, zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva izven rednega dela v letu 2017 prikazujemo na isti način kot v letu 2016 (nadure NZV, dežurstvo). Razveljavitve pravilnika o zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva sama po sebi ne bo vplivala na stroške dela za izvajanje dežurne službe, saj je višina plačila določena z Zakonom o sistemu plač v javnem sektorju in ostaja nespremenjena.

Tabela 42: Načrtovano število delavcev iz ur in izplačil (bruto I) po oblikah dela v letu 2017 (refundirana in nerefundirana izplačila)

Oblike dela	Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Indeks FN17/R16		Razlika FN2017-R16	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto
Redno delo in boleznine	1.712,01	38.414.236	1.813,66	42.184.434	105,94	109,81	101,65	3.770.198
Nadure	49,66	2.032.753	40,44	1.825.767	81,43	89,82	-9,22	-206.986
Nadure redne	24,38	736.960	17,03	557.958	69,86	75,71	-7,35	-179.002
Nadure NZV	17,16	1.058.236	16,91	1.077.764	98,54	101,85	-0,25	19.528
Nadure referenčno obdobje	8,12	237.556	6,50	190.045	80,00	80,00	-1,62	-47.511
Dežurstvo	63,05	2.287.162	51,86	2.029.567	82,24	88,74	-11,20	-257.595
Pripravljenost	35,23	332.855	31,15	329.897	88,40	99,11	-4,09	-2.958
Pripravljenost na domu	32,67	197.176	28,43	185.111	87,02	93,88	-4,24	-12.064
Nadure pripravljeno	2,56	135.679	2,72	144.745	106,05	106,68	0,16	9.065
Skupaj	1.859,95	43.067.005	1.937,10	46.369.664	104,15	107,67	77,15	3.302.659

V letu 2017 načrtujemo povprečno mesečno skupaj 1.937,10 delavcev iz ur (podatek vključuje tudi refundirana izplačila). Glede na realizacijo iz leta 2016 se število načrtovanih delavcev iz ur v letu 2016 povečuje za 4,15 % oz. za 77,15 delavcev iz ur, skupna letna masa izplačil plač bruto I pa se povečuje za 7,67 % oz. za 3.302.659 €. Razvidno je, da se povečuje število delavcev iz ur in masa plač na rednem delu, zmanjšuje pa se nadurno delo. Zmanjšuje se tudi oblika dela v okviru dežurstva iz razloga zmanjšane obsega zdravstvene nege na tej obliki dela, saj so bile v letu 2016 izvedene dodatne zaposlitve iz naslova preusmeritve dežurstva v redno-izmensko delo.

V letu 2017 načrtujemo v izplačilih plač izplačilo dodatka za povečan obseg dela v višini 170.000 €. Izplačila načrtujemo na naslednjih področjih: maksilofacialna kirurgija, žilna kirurgija, radiologija, patologija, bolezni prebavil, nevrologija, ortopedija, kardiologija, urologija, angiologija, otorinolaringologija. Vzrok je v kadrovskih deficitih in potrebah po skrajševanju čakalnih dob.

V skladu s spremljanjem kadrovskega načrta 2017 in izhodišči za pripravo finančnega načrta za 2017 posebej prikazujemo plan izplačil plač za delavce, za katere so stroški plač refundirani (specializanti, pripravniki), ter izplačila plač za delavce, ki so plačani s sredstvi, zagotovljenimi v okviru cene zdravstvenih storitev (ner refundirana izplačila).

Pripombe dodal [JK2]: ?

Tabela 43: Izplačila plač v letu 2017 za delavce iz ur z refundiranimi stroški s strani ZZS-ja (specializanti, pripravniki)

Delovna skupina	Realizacija 1 -12 2016		Finančni načrt 2017		Indeks FN17/R16		Razlika (FN17-R16)	
	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
Zdravniki pripravniki	17,69	289.882	19,00	313.946	107,41	108,30	1,31	24.064
Zdravniki specializanti	83,52	2.235.238	92,97	2.608.854	111,31	116,71	9,45	373.616
Zdravniki specializanti-Aneks UKC Lj.	1,64	53.633	1,83	59.698	111,24	111,31	0,18	6.065
Zdravstv.tehniki - pripravniki	12,13	119.476	12,83	132.533	105,77	110,93	0,70	13.057
Zdravst. sodelavci -pripravniki	7,13	99.669	10,17	141.452	142,64	141,92	3,04	41.783
Transport, oskrba - pripravniki	0,89	8.637	1,50	14.564	168,54	168,63	0,61	5.927
Skupaj refundirani	123,00	2.806.535	138,29	3.271.047	112,43	116,55	15,29	464.512

Iz podatkov je razvidno, da se na segmentu refundiranih delavcev iz ur povečuje število delavcev na vseh delovnih skupinah.

V Tabeli 44 podajamo število načrtovanih delavcev iz ur za t. i. »ner refundirane« delavce. Ta skupina predstavlja večinski delež zaposlenih v bolnišnici. Skupna načrtovano število delavcev iz ur na tem segmentu je v letu 2017 v primerjavi z letom 2016 višje za 3,56 % oz. za 61,83 delavcev iz ur.

Tabela 44: Izplačila plač v letu 2017 v € za delavce iz ur, za katere sredstva niso refundirana

Delovna skupina	Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Indeks FN17/R16		Razlika (FN17-R16)	
	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
Zdravniki	253,80	11.664.586	262,74	12.518.067	103,52	107,32	8,94	853.481
Zdravniki specialisti	237,66	11.078.328	245,19	11.930.454	103,17	107,69	7,53	852.126
Zdravniki specializanti	13,15	526.823	13,05	496.689	99,31	94,28	-0,09	-30.134
Sobni zdravniki	3,00	59.435	4,50	90.924	150,00	152,98	1,50	31.489
Zdravstvena nega	825,45	17.437.588	862,72	18.817.910	104,51	107,92	37,27	1.380.322
Medicinske sestre	405,14	9.631.894	424,72	10.303.069	104,83	106,97	19,58	671.175
Zdravstveni tehniki	420,31	7.805.694	437,99	8.514.842	104,21	109,09	17,68	709.148

Delovna skupina	Realizacija 2016		Finančni načrt 2017		Indeks FN17/R16		Razlika (FN17-R16)	
	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I	Del. iz ur	Bruto I
Zdravstveni sodelavci	164,31	3.801.183	165,49	3.923.226	100,72	103,21	1,18	122.044
Administratorji	110,79	1.590.267	115,36	1.742.996	104,12	109,60	4,57	152.729
Transport, oskrba	88,12	1.086.306	88,98	1.139.443	100,98	104,89	0,86	53.137
Nezdravstveno osebje	294,51	4.680.540	303,51	4.956.975	103,06	105,91	9,00	276.435
Skupaj nerefundirani	1.736,98	40.260.470	1.798,81	43.098.617	103,56	107,05	61,83	2.838.147

Podrobno obrazložitev planiranega števila delavcev v letu 2017 po posameznih delovnih skupinah navajamo v Poglavju 10 – Plan kadra.

Akontacij za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2017 ne bomo izplačevali in je tudi ne načrtujemo.

III. STROŠKI AMORTIZACIJE

Načrtovana amortizacija v letu 2017 po predpisanih stopnjah znaša 5.404.870 €;

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ znaša 910.050 €;
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 4.800.000 €;
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 273.240 € (EU sredstva);
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 130.640 € in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme zadržanih prispevkov po ZZRZI znaša 8.140 €.

Za leto 2017 je načrtovana vrednost sredstev prejetih za namen pokrivanja stroškov amortizacije nižja od načrtovane obračunane amortizacije za 192.850 €. Za to vrednost načrtujemo knjiženje amortizacije v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje (podskupina 980).

IV. OSTALI DRUGI STROŠKI

Skupina »Drugi stroški« je v letu 2017 načrtovana za 4,2 % višje od realizacije iz leta 2016. Večji trend porasta izkazuje postavka »ostalo« iz naslova povečanja upravnih taks in sodnih stroškov.

Tabela 45: Načrtovani ostali drugi stroški v letu 2017 v €

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/ R16	Razlika FN17-R16
H3.1 Drugi stroški	182.900	175.282	182.560	104,2	7.278
- nadomestilo za uporabo stavbnega	121.500	120.711	120.800	100,1	89
- članarine združenjem	40.000	37.717	40.000	106,1	2.283
- nagrade dijakom	2.000	0	0		0
- ostalo	19.400	16.853	21.760	129,1	4.907

V. FINANČNI ODHODKI

Tabela 46: Načrtovani finančni odhodki v letu 2017 v €

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/ R16	Razlika FN17-R16
H3.2 Finančni odhodki	45.000	44.620	88.890	199,2	44.270
- obresti	43.500	44.167	88.390	200,1	44.223
- tečajne razlike	1.500	454	500	110,2	46

Načrtovane finančne odhodke v višini 88.890 € predstavljajo predvsem odhodki za obresti, povečanje stroška v letu 2017 izhaja iz povečanih zamudnih obresti dobaviteljem. Sicer so odhodki za obresti načrtovani iz naslednjih naslovov:

- pogodbene obresti od najetega dolgoročnega kredita za financiranje energetske sanacije. Načrtovane so obresti v višini 18.390 € in so v primerjavi s plačanimi obrestmi v letu 2016 nižje za 19.983 €. Obresti so nižje zaradi nižje glavnice, ki je posledica odplačevanja kredita ter znižanja pogodbeno dogovorjene obrestne mere, za katerega smo zaprosili v letu 2016 in nam je bilo s strani kreditodajalca tudi odobreno.
- zamudne obresti dobaviteljem iz naslova nepravočasnega plačila računov za dobavljen material in storitve. Zaradi poslabšanja likvidnostne situacije v letu 2017 ocenjujemo strošek zamudnih obresti v višini 70.000 eur.
- obresti na podlagi dokumentov oz. poslovnih dogodkov, ki so predmet odškodninskih in drugih civilnopравниh razmerij (npr. kupoprodajnih razmerij, odškodnin).

VI. DRUGI ODHODKI

Druge odhodke v letu 2017 načrtujemo v skupni višini 120.000 € in se izredno povečujejo - za dvakratno vrednost realizacije iz leta 2016. Vzrok je v povišanem načrtovanem strošku na postavki odškodnine, rente; druge vrste so načrtovane na primerljivi ravni preteklih obdobj.

Tabela 47: Načrtovani drugi odhodki v letu 2017 v €

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/ R16	Razlika FN17-R16
H3.3 Drugi odhodki	72.000	59.637	120.000	201,2	60.363
- odhodki iz prejšnjih obdobj	2.000	5.253	5.000	95,2	-253
- kazni	20.000	23.516	20.000	85,0	-3.516
- odškodnine, rente	30.000	30.443	90.000	295,6	59.557
- drugi izredni odhodki	20.000	425	5.000	1.177,8	4.575

Stroški odškodnin, rent se v letu 2017 povečujejo iz razloga izčrpanja zavarovalne vsote za leti 2010 in 2011 in posamezne odškodninske pravne zadeve, ki se vodijo pred sodišči in v katerih je škodni dogodek nastal v letih 2010 in 2011 postajajo ali bodo postale pravnomočne. Ker ni več zavarovalnega agregata, jih je dolžna plačati SBC. Sicer pa ta strošek poleg navedenega vsebuje že prisojene rente iz preteklih let, ki jih SB Celje izplačuje iz naslova sklenjenih sodnih poravnav.

VII. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

Prevrednotovalni odhodki in prevrednotovali prihodki (oboje iz naslova oslavitve terjatev) sta vsebinsko povezani kategoriji. V primerih, ko terjatev ni poravnana (ter ob istočasno izpolnjenih določenih drugih pogojih), se oblikuje popravek vrednosti terjatve, pri čemer za znesek neporavnane terjatve nastanejo prevrednotovalni odhodki. Ob plačilu takšne terjatve avtomatično nastanejo prevrednotovalni prihodki. Iz načrtovanih prevrednotovalnih odhodkov (v višini 260.000 €) in prevrednotovalnih prihodkov (v višini 200.000 €) iz naslova oslavitve terjatev za leto 2017 je razvidna razlika v višini 60.000 € v korist odhodkov, kar ima negativen vpliv na poslovni rezultat.

V letu 2017 je predvideno 32,23 % povečanje prevrednotovalnih odhodkov iz naslova oslabitve terjatev v primerjavi z realizacijo leta 2016.

Tabela 48: Načrtovani prevrednotovalni poslovni odhodki v letu 2017 v €

Postavka odhodkov	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/ R16	Razlika FN17-R16
H3.4 Prevrednotovalni odhodki	171.500	202.036	261.500	129,4	59.464
- oslabitev terjatev	170.000	196.639	260.000	132,2	63.361
- ostali prevrednotovalni odh.	1.500	5.398	1.500	27,8	-3.898

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

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

Ad a) Terjatve do pravnih oseb (načrtovana višina prevrednotovalnih odhodkov je 156.000 €)

SBC svoje zdravstvene in nezdravstvene storitve opravlja tudi za kupce, ki so pravne osebe. Le ti svoje obveznosti poravnava z različno dinamiko plačil in na podlagi različnih predhodnih aktivnosti izterjave s strani bolnišnice. Večina prevrednotovalnih odhodkov za leto 2017 na področju pravnih oseb je načrtovanih iz naslova poslovnih razmerij z Bolnišnico Topolšica in pogrebnih služb. Navedeni svojih obveznosti ne poravnava v valutnem roku oz. jih brez raznih aktivnosti izterjave sploh ne poravnava.

Ker je v zadnjem obdobju problematika neplačila določenih kupcev zelo velika, načrtujemo sledeč ukrep oz. aktivnosti:

Na podlagi uspešne izvedbe gornjih aktivnosti se v letu 2017 pričakujejo tudi prevrednotovalni prihodki, ki bodo posledica prejetih plačil. Ker se oblikovanje popravka vrednosti terjatve in s tem nastanek prevrednotovalnih odhodkov časovno zelo razlikuje od plačila te terjatve (s čemer se priznajo prevrednotovalni prihodki), v letu 2017 načrtujemo manj prevrednotovalnih prihodkov kot pa odhodkov.

Ad a) terjatve do fizičnih oseb (načrtovana višina prevrednotovalnih odhodkov je 104.000 €)

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

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

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

V letu 2017 se pod aktivnost št. 2 spodnjega ukrepa načrtuje preučitev zakonskih možnosti, da v kolikor pacient, ki nima sklenjenega obveznega ali prostovoljnega zavarovanja (in je zaradi tega sam tudi plačnik celotne storitve ali dela storitve), storitve oz. dela storitve ne bo poravnal v času opravljene storitve, mu bo izvedba le-te v celoti zavrnjena in ne bo izvedena v terminu, ko je bil naročen. V primeru ugotovitve, da je takšen pristop zakonsko dopusten, bo bolnišnica z uvedbo navedenega ukrepa uvaja nov poslovni pristop do uporabnikov/kupcev svojih storitev, ki nimajo sklenjenih ustreznih zdravstvenih zavarovanj. Gre za sledeč ukrep in znotraj njega navedene aktivnosti:

9.1.3. Načrtovan poslovni izid*Tabela 49: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2017 v €*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2016	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika FN17-R16
Celotni prihodki	97.160.550	98.187.667	105.465.260	107,4	7.277.593
Celotni odhodki	97.160.550	99.898.280	105.465.260	105,6	5.566.980
Razlika med prihodki in odhodki	0	-1.710.613	0		

V letu 2017 SB Celje načrtuje uravnotežen poslovni rezultat. Pri tem na prihodkovni strani upoštevamo sredstva v skupni višini 4.988.376 eur na podlagi zakona o interventnih ukrepih. Za uravnoteženo poslovanje v letu 2017 smo pripravili načrt sanacijskih ukrepov, ki jih podajamo v poglavju 12.

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, 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 (vključno z odhodki za plače) na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo v letu 2016 in 2017 uporabili sodila, ki so izhajala iz dejanskih stroškov oz. iz kalkulativnih elementov posameznih vrst storitev.

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

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 razčlenjujemo prihodke in odhodke tudi na način, da upoštevamo računovodsko načelo denarnega toka – plačano realizacijo.

Prihodki in odhodki po načelu denarnega toka so v letu 2017 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka ter investicijskega načrta za leto 2017 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 2017. Problematika priprave in izvajanja investicijskega načrta za leto 2017 je podrobneje opisana v poglavju 11.1. Plan investicij.

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo v letu 2016 in 2017 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.

Načrtovani izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2017 je uravnotežen. V dokumentu Račun financiranja izkazujemo odplačilo dvanajstih obrokov dolgoročnega kredita (12 x 40.625 €) v višini 487.500 €.

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

10. PLAN KADROV

Podrobnejši načrt kadrov je prikazan v prilogah *Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2017 – I. del in Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2017 – II. del*

10.1. ZAPOSLENOST

V skladu s Prvimi izhodišči za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2016 Direktorata za zdravstveno ekonomiko Ministrstva za zdravje Republike Slovenije z dne 28. 12. 2016, morajo posredni uporabniki proračuna v skladu s prvim odstavkom 63. člena Zakona o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2017 in 2018 (v nadaljevanju ZIPRS1718) ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti tudi kadrovski načrt kot prilogo finančnega načrta, ki mora biti usklajen s finančnim načrtom in se pripravi tako, da se število zaposlenih prikaže po virih financiranja, pri čemer dovoljeno število zaposlenih, ki se financirajo iz državnega proračuna, proračuna občin, ZZS, ZPIZ in drugih javnih sredstev za opravljanje javne službe na dan 1.1.2018 ne sme presežati dovoljenega števila zaposlenih iz teh virov, kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2016.

Splošna bolnišnica Celje je v skladu s sedmim odstavkom 63. člena ZIPRS1718 zaradi izjemnih oz. utemeljenih razlogov določila višje število zaposlenih v okviru zagotovljenih sredstev za stroške dela, kot je določeno v kadrovskem načrtu za leto 2016 in sicer iz razloga pridobitve dodatnega obsega programov in novih programov, financiranih s strani ZZS, kot tudi zaradi nujnosti reševanja kadrovske problematike, ki je nastala zaradi zmanjševanja števila zaposlenih in drugih varčevalnih ukrepov v preteklih letih.

Cilji kadrovskega načrta za leto 2017 so poleg zagotavljanja potrebnega kadra za izvajanje vseh dejavnosti bolnišnice naslednji: izboljšanje kadrovske strukture, zaposlitev nezasedenih delovnih mest in s tem razbremenitev že zaposlenih delavcev, upoštevanje omejitve za zagotovitev finančne vzdržnosti poslovanja, s čimer se bodo izboljšali pogoji za delo, hkrati pa omilile negativne posledice pomanjkanja kadra v preteklih letih.

V Splošni bolnišnici Celje vsako leto beležimo dodatno povečanje deleža zaposlenih delavcev, starejših od 55 let, ta trenutno znaša že 11%, pri čemer starejši delavci v večjem obsegu uveljavljajo pravice iz varstva starejših delavcev (brez dela ponoči), zaradi česar je težje zagotavljati neprekinjeno zdravstveno varstvo. Izpostaviti je potrebno tudi vse večje število zaposlenih za krajši delovni čas, bodisi na podlagi uveljavljanja pravic iz starševskega varstva, ali pravic iz invalidskega zavarovanja. Posledično ima Splošna bolnišnica Celje primanjkljaj ur delavcev na delu glede na število zaposlenih delavcev.

Kadrovska politika Splošne bolnišnice Celje bo v letu 2017 usmerjena v zagotavljanje deficitarnega kadra, predvsem zdravnikov specialistov posameznih smeri, kadra za izvajanje nujne medicinske pomoči in posameznih kadrov tehnične smeri ter v vzdrževanje stabilne in razvojno naravnane kadrovske strukture s poudarkom na zagotavljanju varnosti in zdravja pri delu ter stalnem strokovnem izobraževanju in izpopolnjevanju.

V skladu z Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (v nadaljevanju Uredba) je skupno število vseh zaposlenih po virih financiranja pod točkami 1, 2, 3 in 4 (državni proračun, proračun občin, ZZS in ZPIZ in druga javna sredstva za opravljanje javne službe) na dan 1.1.2017 znašalo 1.486,29, na dan 1.1.2016 1.357,76, kar sicer pomeni povečanje za 0,91% vendar ne dosega načrtovanega v letu 2016. Brez novih zaposlitev zato v letu 2017 ne bomo mogli izpeljati načrtanega programa.

Število zaposlenih v letu 2017 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2016 povečalo za 72 delavcev in bo doseglo 2004 delavcev.

Na Obrazcu št. 3: spremljanje kadrov – I. del je prikazano načrtovano število zaposlenih po poklicnih skupinah, pri čemer je pri vseh postavkah naveden dejanski kader, zaposlen po pogodbi o zaposlitvi, za katere javni zdravstveni zavod plačuje prispevke, ne glede na to, da je strošek dela lahko refundiran. Delavci, ki koristijo starševski dopust ter prejemajo nadomestilo plače ter delavci na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni, katerih strošek gre v breme ZZSZ, so navedeni posebej.

➤ Zaposlitve zdravnikov

Splošna bolnišnica Celje načrtuje nove zaposlitve zdravnikov specialistov. V letu 2017 bo zaključilo program specializacije predvidoma 14 zdravnikov specializantov, ki so specializacijo opravljali za Splošno bolnišnico Celje. Načrtujemo zaposlitev 12 zdravnikov specialistov in sicer na področjih:

- Kardiološkem oddelku – 1 specialist,
- Nevrološkem oddelku – 1 specialist,
- Oddelku za bolezni ledvic in dializo – 1 specialist,
- Oddelku za bolezni prebavil – 1 specialist,
- Oddelku za otorinolaringologijo in cervikofacialno kirurgijo – 2 specialista
- Oddelku za žilno kirurgijo – 1 specialist,
- Otroškem oddelku – 2 specialista,
- Radiološkem oddelku – 1 specialist,
- Travmatološkem oddelku – 1 specialist,
- Urološkem oddelku – 1 specialist.

Prav tako bo v letošnjem letu realizirana načrtovana zaposlitev specialista nevrokirurga. V letošnjem letu kot prejšnja leta načrtujemo zaposlitev specialista patologa, kjer s težavo ob prisotnosti le dveh zdravnikov specialistov patologov rešujemo kadrovskega deficit na tem področju.

S prevzemom organiziranja celotne nujne medicinske pomoči na področju Celja se srečujemo tudi s pomanjkanjem zdravnikov specialistov urgentne medicine, zato načrtujemo zaposlitvi dveh zdravnikov specialistov urgentne medicine. Deficit na tem področju rešujemo s specializanti urgentne medicine ter zdravniki družinske medicine drugih javnih zdravstvenih zavodov preko dopolnilnega dela.

Splošna bolnišnica Celje skrbno načrtuje zagotavljanje novega kadra zaradi predvidenih odhodov specialistov, zlasti iz razloga upokojitve, nepredvidenih in nepričakovanih odhodov zdravnikov specialistov pa seveda ni mogoče takoj nadomestiti. V letu 2017 bosta izpolnila pogoje za upokožitev dva zdravnika specialista. En zdravnik ima sklenjen dogovor za nadaljevanje dela, ki se izteče v letu 2017, ko načrtujemo njegovo upokožitev, drugi bo letos izpolnil pogoje za upokožitev, vendar se lahko po Zakonu o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 upokoji v roku enega leta po izpolnitvi pogojev za pridobitev pravice do starostne pokojnine.

V letu 2017 imamo planirana odhoda 2 zdravnikov specialistov in sicer zdravnika specialista radiologa in zdravnika specialista urologa.

V letu 2017 načrtujemo zaposlenost pet sobnih zdravnikov. Zaposlitve bodo trajale največ šest oz. v utemeljenih okoliščinah 12 mesecev, kot izhaja iz usmeritev Ministrstva za zdravje.

Glede na do sedaj znane informacije ocenjujemo, da bomo konec leta 2017 imeli zaposlenih 93 zdravnikov in zobozdravnikov specializantov. Razpis za specializacije v letu 2017 je bil objavljen 7.4.2017, pri čemer je za celjsko regijo objavljenih 32 specializacij, natančno število specializacij za Splošno bolnišnico Celje pa bo znano po zaključku razpisa.

Število zaposlenih zdravnikov in zobozdravnikov pripravnikov je za zadnji dan v letu 2017 ocenjeno na 19 skladno z odločbo Ministrstva za zdravje.

➤ Zaposlitve na področju zdravstvene nege

Na področju zdravstvene nege je načrtovano povečanje kadra iz razloga večjega obsega dela oz. širitve programov. Zaradi povečanja obsega dela smo v ambulanti Urološkega oddelka zaposlili 1 diplomirano medicinsko sestro. Zaradi pričetka dela šeste operacijske dvorane v dopoldanskem času z dnevnim delovanjem za posege haluxe, odstranitve osteosintetskega materiala in operacije kil smo v začetku leta zaposlili 1 diplomirano medicinsko sestro in dva zdravstvena tehnika. Posledično zaradi večjega obsega čiščenja instrumentov bomo zaposlili še 1 bolničarja. Ker se na Oddelku za žilno kirurgijo povečuje obseg težjih pacientov, ki potrebujejo zahtevnejšo nego, tudi ponoči, bomo zaposlili 1 zdravstvenega tehnika za ta oddelek, prav tako pa načrtujemo zaposlitev 1 diplomirane medicinske sestre in 3 zdravstvenih tehnikov za potrebe Oddelka za infektivne bolezni in vročinska stanja. Na navedeni oddelek se namešča starejša populacija pacientov (tudi nepokretne), ki potrebujejo zahtevnejšo nego, prav tako pogostejši transport in druge posege. Na Oddelku za transport in oskrbo se načrtuje zaposlitev 1 spremljevalca bolnikov. Gre za nerealizirano zaposlitev preteklega leta, zaradi upokojitve delavke.

➤ Zaposlitve na področju zdravstvenih delavcev in sodelavcev

Na področju zdravstvenih delavcev in sodelavcev načrtujemo dodatne zaposlitve:

- radiološkega inženirja zaradi potrebe MR,
- kliničnega farmacevta v Lekarni zaradi dviga kvalitete predpisovanja zdravil, spremljanja nezaželenih učinkov in racionalizacije stroškov zdravil.

➤ Zaposlitve na področju nezdravstvenega kadra

Na nezdravstvenem področju 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.

V letu 2017 načrtujemo zaposlitev v referatu Logistika preskrbe in sicer zaposlitev voznika notranjega transporta, katerega obseg se je v letu 2016 zaradi Urgentnega centra povečal. Letos nameravamo zaposliti inženirja tehničnih strok, kar smo načrtovali že v preteklem letu. Kljub več razpisom primerne in usposobljenega kandidata namreč nismo dobili. Realizirali bomo tudi že lansko leto planirano zaposlitev vzdrževalca v referatu kotlovske naprave. V informatiki načrtujemo zaposlitev novega strokovnega sodelavca – informatika zaradi informatizacije delovnih procesov.

➤ Zaposlitve v zdravstveni administraciji

Na področju zdravstvene administracije planiramo zaposlitev enega novega sodelavca in sicer za potrebe diabetičnega dispanzerja.

Tabela 50: Plan zaposlenosti 2017 – fizično število delavcev

Delovna skupina	Finančni načrt 31. 12. 2016	Fizični na dan 31. 12. 2016	Fizični na dan 31. 12. 2017	Indeks 31.12.2017/ 31.12.2016
Zdravniki skupaj	316	314	344	109,55
Zdravniki specialisti	208	200	223	111,50
Zdravniki pripravniki	16	19	19	100,00
Zdravniki specializanti	90	90	97	107,78
Sobni zdravniki	2	5	5	100,00
Medicinske sestre skupaj	436	434	447	103,00
Medicinske sestre	436	434	447	103,00
Zdravstveni tehniki skupaj	456	478	494	103,35
Zdravstveni tehniki	444	465	482	103,66
Zdravstv. tehniki - pripravniki	12	13	12	92,31

Delovna skupina	Finančni načrt 31. 12. 2016	Fizični na dan 31. 12. 2016	Fizični na dan 31. 12. 2017	Indeks 31.12.2017/ 31.12.2016
Zdravstveni sodelavci skupaj	174	173	182	105,20
Zdravstveni sodelavci	166	166	173	104,22
Zdravstveni sodelavci - pripravniki	8	7	9	128,57
Administratorji skupaj	121	123	125	101,63
Administratorji	121	119	125	105,04
Administratorji pripravniki	0	4	0	0,00
Nezdravstveno osebje skupaj	322	319	320	100,31
Nezdravstveno osebje	322	315	320	101,59
Nezdravstveno osebje pripravniki	0	4	0	0,00
Transp., oskrba skupaj	94	91	92	101,10
Transp., oskrba	93	91	91	100,00
Transp., oskrba - pripravniki	1	0	1	-
SKUPAJ	1.919	1.932	2.004	103,73

V skladu z Uredbo je bilo tako načrtovano skupno število zaposlenih na dan 1.1.2018 glede na dan 1.1.2017 z vsemi novimi programi, kar je razvidno iz obrazca 3: Spremljanje kadrov 2017 – II. del (Kadri po Uredbi).

Na dan 1. 1. 2017 je bilo v Splošni bolnišnici Celje zaposlenih 1.859,65 delavcev, od planiranih 1.858,25. Razlika je v zaposlitvi delavcev za potrebe Službe nujne medicinske pomoči oz. mobilne reševalne enote.

Glede na vire financiranja je bilo število zaposlenih 1. 1. 2017 naslednje:

- ZZZS in ZPIZ – 1486,29 delavcev,
- sredstva od prodaje blaga in storitev - 25,50 delavcev,
- nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij – 213,86 delavcev,
- sredstva za financiranje javnih del – 5 delavcev,
- sredstva ZZZS-ja za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike in sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjena za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanju in znanosti (namenska sredstva) – 129 delavcev.

Ker moramo pri pripravi Kadrovskega načrta za leto 2017 izhajati iz dovoljenega števila delavcev na dan 1. 1. 2017 (skupno 1.858,25 delavcev) in ne iz realiziranega števila, se glede na naše izhodišče števila delavcev in preliminarno utemeljene razloge za dodatno zaposlovanje število zaposlenih povečuje. Glede na določila navedene uredbe načrtujemo na dan 1. 1. 2018 v Splošni bolnišnici Celje 1.919,45 zaposlenih delavcev, kar je 3,29 % več od dovoljenega števila zaposlenih na dan 1. 1. 2017.

Glede na vire financiranja načrtujemo na dan 1. 1. 2018 naslednje število zaposlenih:

- ZZZS in ZPIZ – 1530,68 delavcev,
- sredstva od prodaje blaga in storitev 25,50 delavcev,
- nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij – 220,27 delavcev,
- sredstva za financiranje javnih del – 5 delavcev,
- sredstva ZZZS-ja za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike in sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjena za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanju in znanosti (namenska sredstva) – 138 delavcev.

Glede na podane obrazložitve je povečanje števila zaposlenih skladno z izhodišči, ki jih je podalo Ministrstvo za zdravje in v skladu z Zakonom o izvrševanju proračunov za leti 2017 in 2018 oz. Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018.

Več podatkov prikazuje priložena tabela (obrazec 3).

Načrtujemo, da bo v letu 2017 zaposlenih v povprečju 1.934,02 delavcev iz ur. Podrobna obrazložitev delavcev iz ur je v nadaljevanju.

Načrtovano število delavcev iz ur za leto 2017 je kot je že navedeno 1.934,02 in je v primerjavi z realizacijo iz leta 2016 za 3,98 % oz. za 74,07 delavcev iz ur večje (Glej tabelo 42 v poglavju 9.1.2.- Načrtovani odhodki). Predvidena masa plač je glede na dodatno zaposlovanje, napredovanje in druge dejavnike v primerjavi z letom 2016 večja za 5,64 %. V letu 2017 se bo odrazilo zaposlovanje za potrebe urgentnega centra (Služba nujne medicinske pomoči), zaposlovanje zdravnikov specialistov po končani specializaciji in s trga dela, zaposlovanje kadra zdravstvene nege (potrebe zaradi širitev programov in nujnih nadomeščanj) in zaposlovanje ostalega načrtovanega kadra. Na število delavcev iz ur bo ravno tako vplivalo dežuranje oz. izvajanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana, ki ga opravljajo naši specializanti v času kroženja izven matične ustanove, opravljene ure pa se beležijo v matični ustanovi, ter dodatno delo zaradi odprtja urgentnega centra.

Tabela 51: Načrtovano število delavcev iz ur po delovnih skupinah v letu 2017

Delovna skupina	Realizacija 1 -12 2016	Kadrovski načrt 2017	Indeks FN17/R16	Razlika (FN17-R16)
Zdravniki	356,65	376,54	105,58	19,88
Zdravniki specialisti	237,66	245,19	103,17	7,53
Zdravniki pripravniki	17,69	19,00	107,41	1,31
Zdravniki specializanti	98,30	107,85	109,70	9,54
Sobni zdravniki	3,00	4,50	150,00	1,50
Zdravstvena nega	837,59	875,55	104,53	37,96
Medicinske sestre	405,13	424,72	104,84	19,59
Medicinske sestre	405,13	424,72	104,84	19,59
Zdravstveni tehniki	432,46	450,82	104,25	18,36
Zdravstveni tehniki	420,33	437,99	104,20	17,66
Zdravst. tehniki - pripravniki	12,13	12,83	105,77	0,70
Zdravstveni sodelavci	171,43	175,66	102,47	4,23
Zdravstveni sodelavci	164,30	165,49	100,73	1,19
Zdravst. sodelavci - pripravniki	7,13	10,17	142,64	3,04
Nezdravstveno osebje	294,50	303,51	103,06	9,01
Administratorji	110,78	115,36	104,13	4,58
Transport, oskrba	89,00	90,48	101,67	1,48
Transport, oskrba	88,11	88,98	100,99	0,87
Transport, oskrba - pripravniki	0,89	1,50	168,54	0,61
Skupaj	1.859,95	1.937,10	104,15	77,15

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.

V letu 2017 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 v 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;
- 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 surdopedagoga, delo v specialistični ambulanti, prenos znanja – uvajanje metode, operativni posegi;
- kirurgija obraza in čeljusti – specialistični pregledi;
- transfuziologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva, pomoč na oddelku;
- ortopedija – ambulantno delo, operativni posegi, pomoč na oddelku;
- travmatologija – prenos znanja, operativni posegi;
- žilna kirurgija – 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;
- otroški oddelek kirurških strok – delo v ambulanti,
- nefrologija – delo v specialistični ambulanti in na oddelku;
- nuklearna medicina – delo v specialistični ambulanti;
- urgentni center – SNMP, 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.

V letu 2017 nameravamo skleniti pogodbe o poslovnem sodelovanju (s.p., d.o.o., javni zavodi, koncesionarji) na naslednjih področjih:

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

V letu 2017 nameravamo skleniti podjemne ali avtorske pogodbe z lastnimi zaposlenimi na naslednjih področjih:

- program SVIT,
- eksplantacije,
- znanstveno raziskovalna dejavnost,
- izvajanje strokovnih usposabljanj,

- izvajanje ostalih posebnih programov, ki bodo odobreni, in bodo zanje zagotovljena dodatna sredstva.

V letu 2017 bomo sklenili tudi podjemne pogodbe, pogodbe o poslovnem sodelovanju in avtorske pogodbe na področjih, kjer se bodo pojavili večji primanjkljaji kadra, za katerega v doglednem času ne bomo uspeli zagotoviti ustreznih nadomestnih zaposlitve, ali ne bomo imeli potrebnih znanj. Prav tako bomo sklenili sodelovanje z ostalimi pravnimi in fizičnimi osebami v skladu s potrebami delovnega procesa, za tista področja, na katerih v naši ustanovi ne bomo imeli dovolj resursov za realizacijo zastavljenih ciljev.

Študentsko delo v letu 2017 planiramo obsegu, ki je približno 16% manjši kot v letu 2016. Za študentsko delo se bomo odločili predvsem za dela, ki so občasne narave in ki jih študentje lahko opravljajo.

V letu 2017 načrtujemo vključitev 5 delavcev iz javnih del, vsi bodo izvajali posebni program Družabništvo in spremljanja bolnikov. Osebe, starejše od 55 let, so v program javnih del lahko vključene dve leti, ostale osebe eno leto. V skladu z tem dve delavki, ki sta pričeli z opravljanjem javnih del v letu 2016, nadaljujeta delo tudi letos, sprejeli pa smo 3 nove delavce.

10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

V Splošni bolnišnici Celje sami izvajamo storitve pranja, transporta, sterilizacije in zagotavljanje prehrane. V pralnici dodatno opravljamo storitve pranja tudi za SB Jesenice in PB Vojnik.

Na področju čiščenja in varovanja imamo storitve v pretežni meri oddane zunanjemu izvajalcu. V letu 2016 je znašal strošek dejavnosti zunanjega izvajalca za čiščenje 1.090.286,00 € in na področju varovanja 189.053,00 €. Na področju varovanja imamo zaposlenih 11 delavcev, na področju čiščenja pa 6.

10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNOSTVA

V letu 2017 načrtujemo za cca 8 % povečanje stroškov strokovnih izobraževanj in izpopolnjevanj. Za strokovna izobraževanja in strokovna izpopolnjevanja namenjamo skupaj 700.000 €. Pretežni del sredstev za izobraževanje in izpopolnjevanje planiramo iz lastnih virov, saj od aprila 2017 ne sprejemamo več donacij naših dobaviteljev za izobraževanje in izpopolnjevanje zaposlenih. Ocenjujemo, da bomo iz naslova donacij v letu 2017 prejeli cca. 60.000 €.

V letu 2017 namenjamo za strokovna izobraževanja 50.000 € več sredstev kot leto poprej, in sicer 120.000 €. Del sredstev je namenjen plačilu specialističnih izpitov zdravnikov (slednja so refundirana s strani ZZS) in plačilu strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev (zdravniki pripravniki, pripravniki radiologije, pripravniki fizioterapije oz. delovne terapije, ipd.). Iz naslova strokovnih izobraževanj sredstva namenjamo za izpolnjevanje programov specializacij in pripravništva zaposlenih. Upoštevamo stališča Ministrstva za zdravje, da javni zdravstveni zavodi z javnimi uslužbenci ne smejo skleniti pogodb o izobraževanju za pridobitev izobrazbe, razen, če ta obveznost izhaja iz posebnega predpisa in kolektivne pogodbe. Zaradi procesa dela oz. potreb po napotitvi sodelavcev na funkcionalna izobraževanja, ki ga razumemo kot proces dopolnjevanja, sistemiziranja in spreminjanje že osvojenega znanja, bomo v letu 2017 za ta namen namenili več sredstev kot smo jih namenili v prejšnjih letih. Vloge bomo obravnavali oziroma izvedli v skladu z ZUJF-om. Z zaposlenimi, ki jim bomo omogočili omenjeno izpopolnjevanje bomo sklenili pogodbo o izpopolnjevanju in zaposlene zavezali, da po končanem izpopolnjevanju določen čas ostanejo v delovnem razmerju v Splošni bolnišnici Celje.

Za strokovna izpopolnjevanja izven Splošne bolnišnice Celje bomo v letu 2017 namenili nekoliko manj sredstev kot leto poprej. Vloge za odobritev zunanjega izpopolnjevanja in usposabljanja

zaposlenih bomo obravnavali gospodarno in smiselno ter v skladu s Strateškim načrtom bolnišnice. Ob tem pa bomo zaposlene spodbujali k pridobivanju tistih znanj, ki jih bolnišnica v skladu s svojo strategijo najbolj potrebuje in hkrati omogoča zaposlenim tudi njihovo osebno rast in napredovanje. V letu 2017 bomo dali velik poudarek internim izobraževanjem zaposlenih, ki so pomembna za širitev znanj in sposobnosti zaposlenih na delovnem mestu in bomo za njih namenili nekoliko več sredstev kot smo jih leto poprej. S tem bomo prihranili pri potnih stroških, dnevnica in bivanju. Teme za interna izobraževanja bomo usklajevali s potrebami oddelkov oz. služb in s sprejetim Strateškim načrtom bolnišnice. Poudarek bomo dali izobraževanjem s področja komunikacije, obvladovanja konfliktov in medsebojnih odnosov ter timskega dela. Nadaljevali bomo z izpopolnjevanji in usposabljanji v sklopu projekta »Promocije zdravja na delovnem mestu« in »Družini prijazno podjetje«. Za interna izobraževanja, ki jih bomo organizirali v letu 2017 bomo vložili Vloge za dodelitev licenčnih točk, tako na Zdravniško zbornico Slovenije kot na Zbornico zdravstvene in babiške nege Slovenije. S tem bomo zaposlenim omogočili pridobitev potrebnih licenčnih točk z udeležbo na organiziranih internih izobraževanjih, kar bo prineslo prihranek, saj se zaposleni za pridobitev licenčnih točk ne bodo rabili udeleževati eksternih izpopolnjevanj.

Splošna bolnišnica Celje 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-negovalec in študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa zdravstvena nega, fizioterapija, radiologija, laboratorijska biomedicina, babištvo ter študentov univerzitetnega študijskega programa medicina in farmacija. V letu 2017 bomo v sodelovanju s srednješolskimi in z visokošolskimi zavodi izvajali predpisano praktično usposabljanje dijakov in študentov, s ciljem da usposobimo dobre kadre, ki bodo v bodočnosti lahko postali naši sodelavci.

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

11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2017

11.1. PLAN INVESTICIJ

Plan investicij z opredeljenimi viri v letu 2017 podajamo v *Prilogi - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2017*, podrobnejši načrt nabave z vrstami osnovnih sredstev in obrazložitvami pa podajamo v tabelah v nadaljevanju.

Priprava investicijskega načrta za leto 2017 je bila izredno zahtevna iz naslednjih razlogov:

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

Zaradi problematike odmika uresničitve projekta nadomestne novogradnje je bilo potrebno za tekoče delovanje bolnišnice v zadnjih letih predvideti vlaganja v delne nujne adaptacije obstoječih starih objektov, da bi zagotovili dodatne posteljne zmogljivosti za internistične paciente oz. zanesljivo in varno izvajanje zdravstvene dejavnosti v starih objektih.

Zniževanje cen storitev in še dodatno selektivno zmanjševanje amortizacijskih sredstev v obdobju gospodarske krize je onemogočalo tekoče nadomeščanje drage medicinske opreme. Vse to se odraža v njenem današnjem stanju, v dotrajanosti, problem pa je tudi njeno nezadostno posodabljanje v skladu s tehnološkim razvojem in medicinsko doktrino. Informatizacija bolnišnice je nujna tako z vidika notranjih procesov kot tudi uporabnikov storitev.

Vse navedeno predstavlja izhodišča za pripravo investicijskega načrta 2017, ki presega amortizacijska sredstva tekočega leta 2017, zato predstavlja dvoletni investicijski načrt (2017/18). Sredstva ustanovitelja (MZ) so v investicijskem načrtu zajeta za tekoče leto 2017 na osnovi dokumenta števila 4110-20/2016/12 z dne 22.9.2017 (*Sklep o potrditvi novelacije investicijskega programa «Nadomestna novogradnja Splošne bolnišnice Celje»*).

Vzrok je aktualna in pereča problematika tako nezadostnih prostorskih zmogljivosti za internistične paciente, kakor tudi prej opisana problematika medicinske opreme in potrebnih vlaganj v informatiko. To predstavlja prioriteto, ki zahteva pričetek aktivnosti oz. nabavnih procesov že v letu 2017. Realizacija investicijskega načrta za 2017 in denarni tokovi pa bodo odvisni od izvedbe nabavnih postopkov in gradbenih del ter bodo v določenem delu segli tudi v leto 2018.

Dinamika izvajanja investicijskega načrta za leto 2017 bo prilagojena uspešnosti in hitrosti javnega naročanja, uspešnosti tekočega poslovanja, plačilni sposobnosti bolnišnice ter drugim morebitnim nepredvidenim dogodkom. Za morebitne nujne nabave sredstev, ki niso bila uvrščena v investicijski načrt, je predvidena investicijska rezerva, ki je sicer načrtovana v minimalnem znesku, njeno dejansko koriščenje pa bo potekalo glede na dejansko stanje dogodkov povezanih z potrebo po investicijskih vložkih.

Dejavnost v investicijskem načrtu 2017 je usmerjena v:

- posodabljanje in nadomeščanje tehnološko zastarele in dotrajane medicinske opreme;
- informatizacija bolnišnice,
- zagotovitev prostorskih oz. posteljnih zmogljivosti za internistične paciente,
- delne nujne adaptacije zaradi zagotovitve zanesljivega in varnega izvajanja zdravstvene dejavnosti v starih objektih.

Skupna vrednost načrtovanih investicijskih vlaganj v investicijskem načrtu 2017, razvidna iz Obrazca 4, je v vrednosti 6.095.987 €. Načrtovani viri sredstev so:

- lastna sredstva SBC v višini 5.626.914 €,
- sredstva ustanovitelja (MZ) v višini 402.307 €,
- donacijska sredstva v višini 60.766 €,
- sredstva raziskovalnega sklada v višini 6.000 €.

Tabela 52: Investicijski načrt 2017/18 glede na vire in vrsto investicij v €

Vrsta investicij	Finančni načrt 2017/18				
	Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije (tožilec)	Raziskovalni sklad	SKUPAJ
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	621.601	10.370	0	0	631.971
1. Programska oprema	613.601	0	0	0	613.601
2. Ostalo	8.000	10.370	0	0	18.370
II. NEPREMIČNINE	623.931	76.103	0	0	700.034
1. Zemljišča	0	0	0	0	0
2. Zgradbe	623.931	76.103	0	0	700.034
III. OPREMA	4.381.382	315.834	60.766	6.000	4.763.982
A. Medicinska oprema	3.326.520	0	60.766	6.000	3.393.286
B. Nemedicinska oprema	1.054.862	315.834	0	0	1.370.696
1. Informacijska tehnologija	601.862	0	0	0	601.862
2. Drugo	453.000	315.834	0	0	768.834
INVESTICIJE SKUPAJ	5.626.914	402.307	60.766	6.000	6.095.987

V tabeli 52 je prikazana investicijska dejavnost glede na vire sredstev in po posameznih vsebinskih sklopih vlaganj. V nadaljevanju prikazujemo načrtovano investicijsko dejavnost po vsebinskih sklopih.

11.1.1 Vlaganja v medicinsko opremo

Skupna načrtovana vrednost investicij v medicinsko opremo, razvidna iz Obrazca 4, je 3.393.286 €.

Načrtovane vrednosti investicij v medicinsko opremo bodo financirane iz:

- lastnih amortizacijskih sredstev v višini 3.326.520 €,
- donacij v višini 60.766 € in
- sredstev raziskovalnega sklada v višini 6.000 €.

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

Tabela 53: Načrt investicij v medicinsko opremo v investicijskem načrtu 2017/18 v €

Vrsta investicij	Finančni načrt 2017/18			
	Lastna sredstva	Donacije (tožilec)	Raziskovalni sklad	SKUPAJ
Medicinska oprema skupaj	3.326.520	60.766	6.000	3.393.286
1. Medicinska oprema iz leta 2016	1.318.165	4.366	0	1.322.531
2. Seznam plana 2017 Strokovnega sveta	1.000.000	30.000	6.000	1.036.000
3. Oprema zdravstvena nega	198.355	26.400	0	224.755

Vrsta investicij	Finančni načrt 2017/18			
	Lastna sredstva	Donacije (tožilec)	Raziskovalni sklad	SKUPAJ
Oprema zdravstvene nege iz leta 2016	87.350	26.400	0	113.750
Oprema zdravstvene nege leta 2017	111.005	0	0	111.005
4. <i>Medicinska oprema - DI</i>	135.000	0	0	135.000
5. <i>Medicinska oprema (nujne tekoče nabave)</i>	30.000			30.000
6. <i>Medicinska oprema v projektih</i>	645.000	0	0	645.000
Koronarograf	15.000	0	0	15.000
Robot	615.000	0	0	615.000
Angiograf	15.000	0	0	15.000

11.1.2. Vlaganja v nemedicinsko opremo

Načrt investicijskih vlaganj v nemedicinsko opremo po posameznih sklopih in virih je razviden iz Tabele 54. Iz lastnih sredstev so predvidena vlaganja v skupno infrastrukturno opremo, pri kateri zaradi pomanjkanja investicijskih virov načrtujemo le najnujnejše nabave.

Glede na stanje in število vozil za NMP bomo leto nabavili eno novo reševalno vozilo. Vsekakor pa bo potrebno tekoče nadomeščati najbolj dotrajana vozila celotnega voznega parka.

Tabela 54: Načrt investicij v drugo nemedicinsko opremo v inv. načrtu 2017/18 v €

Vrsta investicij	Finančni načrt 2017 - lastna sredstva
Nemedicinska oprema - drugo	453.000
1. <i>Oprema kuhinja</i>	20.000
2. <i>Oprema pralnica</i>	20.000
3. <i>Pohištvena oprema</i>	60.000
4. <i>Reševalno vozilo</i>	160.000
5. <i>Druga nemedicinska oprema</i>	0
6. <i>DI - nemedicinska oprema</i>	138.000
6.1. DI - Tekstilni (047101)	38.000
6.2. DI - Zaščitna delovna oblačila (047104)	40.000
6.3. DI - Zaščitna obuvala (047105)	20.000
6.4. DI - Ostalo (047102)	25.000
6.5. DI - Kuhinjski in strežni (047106)	15.000
7. <i>Nujne tekoče nabave nemedicinska oprema (rezerva)</i>	30.000
8. <i>Druga nemedicinska oprema</i>	25.000
Split naprave	25.000

11.1.3. Vlaganje v nepremičnine

Za potrebe vlaganj v razrešitev problematike pomanjkanja posteljnih zmogljivosti internističnih dejavnosti je treba pripraviti ustrezno projektno dokumentacijo, na podlagi katere bodo izvedene posamezne investicije. V investicijskem načrtu načrtujemo 50.000 €.

11.1.4. Vlaganja v informatizacijo bolnišnice

Informatizacija procesov v bolnišnici predstavlja skupek aktivnosti na različnih področjih. Pomemben del tega so tudi investicijski vložki v računalniško programsko in strojno opremo, kar je eden izmed pogojev informatizacije.

Bolnišnica se vključuje v procese informatizacije na področju:

- zdravstva, ki jih vodi Ministrstvo za zdravje, ZZSZ, NIJZ ter ostale institucije,
- na ostalih področjih delovanja države (npr. Uprava za javna plačila, Finančna uprava RS, Agencija za javna plačila in druge ustanove),
- v procese informatizacije v odnosih s poslovnimi partnerji.

Prav tako pa izvaja informatizacijo procesov na podlagi lastnih internih potreb.

Za koordinacijo ter pospeševanje procesov elektronskega poslovanja je bil ob koncu leta 2016 v bolnišnici imenovan Odbor za elektronsko poslovanje, ki ga vodi direktor bolnišnice.

Skupna načrtovana vrednost investicij v informatizacijo v letu 2017/2018 je 1.223.463 €.

Tabela 55: Načrt investicij v informatizacijo v inv. načrtu 2017/18 v €

Vrsta investicij	Finančni načrt 2017/2018 - lastna sredstva
Skupna vlaganja v informatizacijo	1.223.463
Programska oprema	548.401
Informacijska tehnologija - strojna oprema	488.600
Načrt nabave projektov informatike	186.462

Neopredmetena sredstva – programska oprema

Investicije v programsko opremo so planirane na podlagi predlogov predstojnikov oddelkov in vodij sektorjev za nadgradnjo obstoječe in nabavo nove programske opreme, potrebne za podporo delovnim procesom. Namen posameznih investicij je razviden iz opisov v spodnji tabeli. Investicije v aplikativno programsko opremo in sisteme so namenjene uvajanju ter posodabljanju elektronskega poslovanja v različnih delovnih procesih. Od teh je velik del namenjen uvajanju različnih novih funkcionalnosti hospitalnega informacijskega sistema Birpis21 na področju strokovno medicinskega dela. Med večjimi investicijami sta tudi širitev uporabe elektronskega dokumentnega sistema BC zaradi prehoda na digitalno obliko več vrst poslovne dokumentacije ter posodobitev programske opreme za skladiščno materialno poslovanje, kjer obstoječa ne omogoča več uvajanja sodobnejših metod elektronskega poslovanja. Investicija v prenovi bolnišničnega intraneta je planirana zaradi potrebe po posodobitvi spletne platforme za notranje komuniciranje, v Službi za prehrano pa se zaradi vzpostavitve večje preglednosti poslovanja in obvladovanja stroškov načrtuje obsežnejša nadgradnja obstoječe programske opreme. Na področju naročanja laboratorijskih preiskav v Nacionalni laboratorij za zdravje, okolje in hrano je planirana vzpostavitev elektronske poti naročanja in sporočanja rezultatov z namenom pohitritve in optimizacije pretoka informacij ter zmanjšanja možnosti napak, investicije v sistemsko programsko opremo pa so potrebne zaradi večanja števila računalnikov in strežnikov kot posledica širjenja elektronskega poslovanja.

Tabela 56: Načrt investicij v programsko opremo v inv. načrtu 2017/18 v €

Vrsta investicij	Finančni načrt 2017/2018 - lastna sredstva
Programska oprema	548.401
Sistemska programska oprema	10.590
Device CAL licence za Windows 2012 za nove postaje	3.000

Vrsta investicij	Finančni načrt 2017/2018 - lastna sredstva
Licenca za MS Windows Server 2016	6.800
Programska licenca Batch Patch za upravljanje Windows posodobitev	400
Microsoft Visio 2016	390
<i>Aplikativna programska oprema in sistemi</i>	529.811
Birpis21 modul Vrstomati	20.000
Birpis21 modul AD prijave	3.000
Birpis21 integracija s programom Sonce	6.000
Birpis21 modul zaščita za posamezne organizacijske enote	5.500
Birpis21 modul sledenje ponovne aktivacije obravnave in aktivnosti	1.830
Birpis21 modul Funkcionalnost za omejitev avtorizacije aktivnosti	3.050
Birpis21 modul Izjava o vpogledu v medicinske podatke pacienta in dovoljenju vnosov	14.700
Birpis21 modul Tiskanje črtne kode na izpisih dokumentov	610
Birpis21 modul Modul spremljanje zdravljenja v antikoagulantni ambulanti	6.710
Birpis21 modul Zdravniško okno	14.700
Birpis21 modul Spremljanje UZ kolkov pri novorojenčkih	1.830
Birpis21 modul Integracija razpoznavne govora (SpeechMagic)	2.440
Birpis21 modul Spremljanje aktivnosti zdravstvene nege, sestrski raport	1.830
Birpis21 modul Register protez	14.700
Birpis21 modul Register raka	4.300
Birpis21 modul Koordinator odpusta	10.370
Birpis21 modul Iskanje po tekstih	1.100
Birpis21 modul Kronični bolniki (diabetes, hipertenzija)	6.710
Birpis21 modul Modul spremljanje zdravljenja v ambulanti za srčno popuščanje	7.320
Birpis21 modul Modul paint (slikar)	1.100
Birpis21 modul Perioperativna nega (z analizo)	5.500
Birpis21 modul Spremljanje katetrov	10.370
Birpis21 modul Spremljanje kroničnih ran	7.930
Birpis21 - dopolnitev - naročanje laboratorijskih storitev v NLZOH	18.300
Birpis21 - dopolnitev - beleženje materiala po pacientu	8.000
Birpis21 - dopolnitev - storitve LZM	4.300
Birpis21 - integracija z GE Centricity Care na OIIM	9.253
Birpis21 - integracija z aplikacijo Sonce	6.000
Birpis21 - nepredvidene nadgradnje programske opreme	10.000
Labex - dopolnitev z modulom za pripenjanje zunanjih izvidov na izvid SBC	488
Bilateral headframe with two monitoring probes - Nevrološki oddelek	8.500
Boardmaker® with Speaking Dynamically - Oddelek za medicinsko rehabilitacijo	770
Acrobat Live Cycle Designer - Nadgradnja AA Pro DC - Radiološki oddelek	500
Licence za oddaljeni dostop do PACS (delo na domu)	8.300

Vrsta investicij	Finančni načrt 2017/2018 - lastna sredstva
Programska oprema za skladiščno materialno poslovanje, izdajanje naročil za material in storitve dobaviteljem, interno naročanje popravil okvar, naročanje internih storitev, spremljanje storitev vzdrževanja po inventarni številki, delovni nalogi (nov program)	85.000
Dokumentni sistem BC - širitev uporabe z vključitvijo novih dokumentov v sistem elektronskega poslovanja vključno z nakupom novih modulov, ki to omogočajo	100.000
Dokumentni sistem BC - dokup uporabniških licenc za delo s programom	16.000
Intranet SBC – prenova	23.000
Program za obvladovanje varnosti in zdravja pri delu (nov program)	9.800
Program glavna knjiga s saldakonti - dopolnitve	15.000
Program za obračun plač - dopolnitve	5.000
Program za evidenco delovnega časa in pristopne kontrole - dopolnitve	15.000
Program za kadrovske evidenco s potnimi nalogi - dopolnitve	5.000
Program za spremljanje poslovnih procesov v Službi za prehrano – nadgradnja	26.000
Nadgradnja programske opreme v SIPV	4.000
Nujne tekoče nabave - programska oprema	8.000

Informacijska tehnologija – strojna oprema

Nameni posameznih investicij v računalniško strojno opremo so razvidni iz opisov vrste opreme in namena njene uporabe v spodnji tabeli. Največjo postavko predstavlja zamenjava zastarelih računalnikov, saj jih je 300 starih 7 ali več let in so na koncu svoje življenjske dobe. Prav tako je zastarelih 300 monitorjev velikosti 17", ki so poleg iztrošenosti postali tudi premajhni za delo z aktualno programsko opremo, pri kateri se na zaslonu hkrati prikazuje vedno več informacij in so za normalno delo z njo potrebni monitorji velikosti vsaj 19" ali več. Investicija v razširitev diskovnih sistemov za PACS in BIS je planirana zaradi hitrega naraščanja obsega elektronskih podatkov najrazličnejših formatov, nastajajočih v obstoječih in načrtovanih novih programskih aplikacijah in sistemih, s čimer se povečujejo potrebe po razpoložljivem diskovnem prostoru, hkrati pa se bo s to investicijo povečala zmogljivost diskovnih sistemov, ki mora slediti večanju obsega elektronskega poslovanja v bolnišnici. To povečevanje zahteva tudi vedno več strežniških kapacitet, zato se načrtuje investicija v razširitev in nadgradnjo sistema virtualnih strežnikov, da bo zagotovljena zadostna procesorska moč in redundanca za optimalno in neprekinjeno delovanje obstoječih in novih programskih aplikacij. Večja investicija je planirana še na področju diktiranja izvidov v digitalni zvočni zapis in sicer za nakup digitalnih diktafonov in setov za prepisovanje zvočnih posnetkov za več različnih oddelkov,

Tabela 57: Načrt investicij v strojno opremo v letu 2017/2018 v €

Vrsta investicij	Finančni načrt 2017/2018 – lastna sredstva
Informacijska tehnologija - strojna oprema	488.600
Periferna strojna oprema	377.100
Računalniki - osebni in prenosni (zamenjava obstoječih in širitev računalniško opremljenih delovnih mest)	236.000
Monitorji (zamenjava premajhnih in zastarelih in širitev računalniško opremljenih delovnih mest)	55.000
Tiskalniki - (zamenjava obstoječih in širitev računalniško podprtih delovnih mest)	25.000
Tiskalniki za vrstomate	4.000
Digitalni diktafoni in seti za prepisovanje (zamenjava obstoječih in širitev računalniško opremljenih delovnih mest)	30.000

Vrsta investicij	Finančni načrt 2017/2018 – lastna sredstva
Čitalci KZZ (kartic zdravstvenega zavarovanja)	1.500
Skenerji in multifunkcijske enote	5.500
Čitalniki črtne kode (širitev uporabe črtnih kod)	3.000
Namenska računalniška oprema za prodajna mesta v Službi za prehrano	17.100
Omrežna oprema	16.000
Posodobitev sistema za varen oddaljen spletni dostop	12.000
Omrežna preklopna stikala za vozlišča (širitve)	4.000
Strežniška strojna oprema	90.500
Razširitev diskovnega sistema (za PACS na primarni in sekundarni lokaciji ter BIS na primarni in sekundarni lokaciji)	63.000
Nov strežnik za Virtualizacijo	10.500
Nadgradnja strežnikov za virtualizacijo na primarni lokaciji	11.000
Nadgradnja strežnika za virtualizacijo na sekundarni lokaciji	6.000
Nujne tekoče nabave - strojna oprema	5.000

Projekti v informatizacijo bolnišnice

Tabela 58: Načrt nabave za projekte informatizacije v letu 2017/2018 v €

Vrsta investicij	Finančni načrt 2017/2018 – lastna sredstva
a) Načrt nabave projektov informatike	186.462
Uvedba RIS	73.200
Posodobitev komunikacijske hrbtnice za povečanje prepustnosti z 1 GBs na 10 GBs	113.262

a.1) Uvedba RIS

Uvedba RIS - radiološkega informacijskega sistema bo pomenila zaključek večletnega projekta PACS/RIS in bo poleg ostalega omogočila vzpostavitev notranjega elektronskega naročanja na radiološke preiskave in uvedbo prepoznavne govora pri diktiranju izvidov s strani radiologov.

a.2) Posodobitev komunikacijske hrbtnice za povečanje prepustnosti z 1 GBs na 10 GBs

Investicija v nakup dveh novih jedrnih omrežnih preklopnih stikal v redundantni postavitvi je namenjena povečanju prepustnosti, zmožljivosti in zanesljivosti lokalnega računalniškega omrežja. Novi stikali bosta zamenjali dvoje obstoječih 7 let starih jedrnih stikal, ki sta že iztrošeni in tehnološko zastareli, s čimer bo omogočeno povečanje prepustnosti omrežja iz trenutnih 1Gb/s na aktualnih 10Gb/s.

11.1.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice

Tabela 59: Načrt investicij vlaganj v skupno infrastrukturo bolnišnice v €

Vrsta investicij	Lastna sredstva 2017/18	Sredstva ustanovitelja (MZ) 2017	SKUPAJ
Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice	1.218.931	402.307	1.621.238
Obnova elekto inštalacij (AER)	160.000	0	160.000

Vrsta investicij	Lastna sredstva 2017/18	Sredstva ustanovitelja (MZ) 2017	SKUPAJ
Koronarograf	15.000	0	15.000
Robot	615.000	0	615.000
Zamenjava dveh dotrajanih dizel agregatov v SBC	4.331	402.307	406.638
Nadomestna novogradnja	32.000	0	32.000
Angiograf	15.000	0	15.000
Lekarna	25.000	0	25.000
Ureditev zaklonišča UCC za namen arhiva	15.000	0	15.000
Magnetno resonančni tomograf	330.000	0	330.000
Energetska sanacija	7.600	0	7.600

a) Obnova elektro inštalacij (AER)

Investicijska dela so namenjena obnovi električnih inštalacij in medicinskih plinov, s katerimi se bo zagotovilo nadaljnje zanesljivo in varno izvajanje dejavnosti v tem delu stare bolnišnice. Z deli se je pričelo dne 9. 1. 2017. Nato je bila obnova zaradi izrednih dogodkov pomanjkanja prostorov za paciente v času gripe in vremenskih nevšečnosti začasno zaustavljena. Obnova se je nadaljevala dne 27. 2. 2017, rok dokončanja del je v mesecu juniju 2017.

b) Koronarograf

Investicijska sredstva so namenjena predvsem zamenjavi izkoriščene obstoječe medicinske opreme, s tem pa se bo zagotovilo nadaljnje zanesljivo in varno izvajanje dejavnosti. V letu 2017 se bo izvajal investicijski proces, ki vključuje izdelavo investicijske, tehnične in razpisne dokumentacije. Investicijo, ki vključuje tudi gradbena dela ter vzdrževanje, bo v izvedbeni fazi financiralo Ministrstvo za zdravje in Splošna bolnišnica Celje.

c) Robot

Investicijska sredstva so namenjena predvsem zamenjavi izkoriščene obstoječe medicinske opreme, s tem pa se bo zagotovilo nadaljnje zanesljivo in varno izvajanje dejavnosti. V letu 2017 se bo izvedel investicijski proces, ki vključuje izdelavo investicijske dokumentacije in nakup nove različice robota.

d) Zamenjava dveh dotrajanih dizel agregatov v SBC

Zamenjava dveh obstoječih dotrajanih dizel agregatov je nujno potrebna zaradi zagotavljanja nemotene oskrbe z rezervno električno energijo za obstoječi kompleks bolnišnice, Urgentni center Celje ter predvideno Nadomestno novogradnjo. Naročnik Ministrstvo za zdravje je za nameravana dela dne 19. 1. 2017 podpisal pogodbo z izvajalcem v višini 402.307 EUR. Rok dokončanja del je v mesecu juniju 2017.

e) Nadomestna novogradnja

Za največjo investicijo v bolnišnici je v letu 2017 predvidena potrditev novelacije investicijskega programa Nadomestne novogradnje in novelacija podrobne projektne dokumentacije za nedokončana pripravljala dela. V letu 2018 in nadaljnjih letih pa je predvideno nadaljevanje investicijskega projekta, kjer se je v zadnjem obdobju ustavil, tj. dokončanje pripravljanih del, izdelava PZI projektne dokumentacije in gradnja objekta z opremljanjem.

f) Angiograf

Investicijska sredstva so namenjena predvsem zamenjavi izkoriščene obstoječe medicinske opreme, s tem pa se bo zagotovilo nadaljnje zanesljivo in varno izvajanje dejavnosti. V letu 2017 se bo izvajal investicijski proces, ki vključuje izdelavo investicijske, tehnične in razpisne dokumentacije. Investicijo, ki vključuje tudi gradbena dela ter vzdrževanje, bo v izvedbeni fazi financiralo Ministrstvo za zdravje in Splošna bolnišnica Celje.

g) Lekarna

Investicijska sredstva so namenjena predvsem ureditvi prostorov za pripravo citostatikov in aseptike. S tem se bo zagotovilo nadaljnje zanesljivo in varno izvajanje dejavnosti. V letu 2017 se bo izvajal investicijski proces, ki vključuje izdelavo tehnične in investicijske dokumentacije. Pričakuje se, da bo investicijo na podlagi potrjene investicijske dokumentacije v izvedbeni fazi financiralo Ministrstvo za zdravje.

h) Ureditev zaklonskih UCC za namen arhiva

Investicijska sredstva so namenjena ureditvi obstoječih saniranih zaklonskih z arhivskimi policami.

i) Magnetno resonančni tomograf

Obstoječi MR aparat je star že 12 let in ima omejeno kapaciteto storitev. Aktivnosti za nabavo novega MR aparata so potekale že leta 2016, ko se je izdelala investicijska, projektna in razpisna dokumentacija. V letu 2017 se pričakuje izvedba javnega razpisa ter pričetek izvajanja del. Investicijo, ki vključuje tudi gradbena dela ter vzdrževanje, bo v izvedbeni fazi financiralo Ministrstvo za zdravje in Splošna bolnišnica Celje.

j) Energetska sanacija

V sklopu izvajanja energetske prenove javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, ter pridobivanja nepovratnih evropskih sredstev, namerava bolnišnica pristopiti k izvedbi energetske sanacije stavbe Centralnega bolniškega objekta nove bolnišnice v Celju. V prvi fazi je potrebno v letu 2017 izdelati Razširjeni energetski pregled (REP), na podlagi katerega bo lahko MZ pripravilo načrt o nadaljnjih operacijah, ki jih bo prijavljalo nosilnemu posredniškemu organu Ministrstvu za infrastrukturo (MZI).

11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Za potrebe investicijskega in rednega vzdrževanja v letu 2017 so planirana finančna sredstva v višini 2.900.000 €. Višina načrtovanih sredstev za vzdrževalna dela v letu 2017 je enaka kot je bila načrtovana za leto 2016 in slaba 2 % nižja od realiziranih sredstev za vzdrževalna dela v letu 2016.

Nekoliko smo povišali storitve vzdrževanja medicinskih aparatov zaradi potrebe po povečanem vzdrževanju 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 in preventivnih servisov zahteva tudi standard DIAS, ki ga je naša bolnišnica pridobila. Višina planiranih sredstev za vzdrževanje medicinske opreme v letu 2017 namreč za dobrih 4 % presega planirana v letu 2016 in ta delež obsega več polovico vzdrževalnih del.

Zaradi povečanja plana vzdrževanja medicinske opreme smo plan ostalih vzdrževalnih del v letu 2017 zmanjšali za dobrih 8 % v primerjavi s planom za leto 2016, glede na realizacijo leta 2016 pa je za leto 2017 planiranih dobrih 10 % manj sredstev.

Del ostalih vzdrževalnih in servisnih del bomo v letošnjem letu ponovno poizkušali opraviti po svojih kadrovskih zmožnostih tudi z lastnim osebjem. Posledično je s tem povečan planiran strošek materiala za vzdrževanje (dobrih 16 % oziroma 30.000,00 €) v primerjavi s planom za leto 2016.

Seznam investicijsko-vzdrževalnih del, ki so predvidena za izvedbo v letu 2017, je v prilogi - Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2017.

11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2017 se SBC ne namerava dodatno dolgoročno zadolževati.

Obstoječe stanje dolgoročnega zadolževanja je naslednje:

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 € 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 naslednje:

- črpanje kredita: 28. 6. 2013;
- ročnost kredita je 5 let z enoletnim moratorijem na vračilo glavnice, nato odplačevanje traja 4 leta;
- število obrokov vračila kredita je 48 (48 x 40.625 € = 1.950.000 €). Vsi obroki zapadejo v plačilo zadnji dan v mesecu. Prvi obrok je zapadel 31. 7. 2014, zadnji zapade 30. 6. 2018;
- v letu 2014 je zapadlo v plačilo 6 obrokov kredita (6x 40.625 € = 243.750 €), ki jih je bolnišnica odplačala;
- v letu 2015 je zapadlo v plačilo 12 obrokov kredita (12 x 40.625 € = 487.500 €), ki jih je bolnišnica odplačala;
- v letu 2016 je zapadlo v plačilo 12 obrokov kredita (12 x 40.625 € = 487.500 €), ki jih je bolnišnica odplačala;
- v letu 2017 zapade v plačilo 12 obrokov kredita (12 x 40.625 € = 487.500 €);
- vir za odplačilo kredita so amortizacijska sredstva.

Glede na poslabševanje likvidnostne situacije v letu 2017 smo v mesecu juliju na Ministrstvo za finance oddali vlogo za odobritev kratkoročnega kredita v znesku 4 mio eur za plačilo zapadlih obveznosti dobaviteljem z rokom vračila najkasneje v roku enega leta. Vir za odplačilo kredita smo navedli prilive s strani ZZS in prostovoljnih zavarovalnic, ki bodo posledica pričakovanih zvišanj cen zdravstvenih storitev.

12. PROGRAM SANACIJSKIH UKREPOV ZA URAVNOTEŽENO POSLOVANJE SB CELJE

12.1. IZHODIŠČA ZA PRIPRAVO SANACIJSKIH UKREPOV

SB Celje je poslovno leto 2016 zaključila z negativnim poslovnim izidom v višini 1.710.613 eur, kar je glede na zakonodajo narekovalo pripravo sanacijskih ukrepov. Pogoji poslovanja so se dodatno zaostri s 1.1.2017 z znižanjem cen zdravstvenih storitev s strani ZZSZ za 3,6 % (na letnem nivoju za 2,1 %). Razkorak med povečanimi stroški iz razloga plačne zakonodaje (napredovanje iz leta 2015 in 2016, povečanje vrednosti plačnih razredov s 30.09.2016, spremembe kolektivnih pogodb v letu 2017) ob istočasni znižani ravni cen zdravstvenih storitev iz časov gospodarske krize, je v letu 2017 postal tako velik, da ga ni možno pokriti le z izvajanjem sanacijskih ukrepov v okviru bolnišnice, temveč so potrebni dodatni zunanji finančni viri.

Dodatni stroški iz naslova plačne zakonodaje iz leta 2015 in 2016 v SB Celje, ki se v letu 2017 odražajo na celotni letni ravni, so:

- napredovanja od 1.12. 2015 dalje – dodatni letni strošek v višini 1.755.000 eur;
- napredovanja od 1.12. 2016 – dodatni letni strošek v višini 555.000 eur,
- dvig plačne lestvice s 1.9.2016 na stanje pred znižanjem – dodatni letni dodatni strošek v višini 690.000 eur.

Skupna višina povečanih stroškov plač iz leta 2015 in 2016, ki pomenijo dodatne tekoče stroške poslovanja v letu 2017 kakor tudi za vnaprej, je iz navedenih treh razlogov 3 mio eur. Poleg navedenega povečanja pa leto 2017 bremenijo nove zahteve in s tem povezani stroški plač iz naslova sindikalnih zahtev.

Z aneksi h kolektivnih pogodbam (Ur.l.RS št.46/17) so določena nova delovna mesta, oz. novi plačni razredi posameznih delovnih mest v plačnih skupinah E in J (do vključno 26. plačnega razreda), s katerimi so delavci pridobili pravico do izplačila višje plače s 1. 7. 2017. Na podlagi navedenih aneksov bo 964 delavcev SB Celje pridobilo pravico do višje plače. Vrednost povečanja stroškov dela iz tega naslova za 6 mesecev v letu 2017 znaša 764.000, na letni ravni pa v višini 1.528.000 eur.

Z Aneksom k posebnemu tarifnemu delu Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v Republiki Sloveniji (Ur. l. RS, št. 16/17), ki se začne uporabljati 1. 10. 2017, so določena nova zdravniška delovna mesta in nove uvrstitve v plačne razrede.

Aneks določa novo delovno mesto višji zdravnik specialist, pogoje, ki jih morajo izpolnjevati zdravniki specialisti, da se lahko razvrstijo na delovno mesto višji zdravnik specialist in plačni razred. Predlog za zasedbo delovnega mesta poda predstojnik oddelka, soglasje k razporeditvi poda strokovni direktor. Pogoj za zasedbo delovnega mesta 12 let delovnih izkušenj po opravljenem strokovnem izpitu izpolnjuje v SB Celje 127 zdravnikov specialistov. Predviden strošek povečanja plač od 1. 10. 2017 dalje za leto 2017 znaša 135.000 EUR.

Aneks k posebnemu tarifnemu delu Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v RS določa tudi višje plačne razrede za zdravnike specializante. Strošek dela specializantov ne bremeni SB Celje.

Skupno ocenjeno povečanje stroška plač v letu 2017 iz navedenih dveh razlogov sprememb kolektivnih pogodb je v letu 2017 v višini 899.000 eur.

Povečani stroški plač iz naslova napredovanj, dviga plačne lestvice ter aneksov h kolektivnim pogodbam, pomenijo v letu 2017 dodaten strošek plač v višini 3,899 mio eur (cca 5 % prihodkov ZZSZ) ki ga cene zdravstvenih storitev ne vključujejo oz. ne pokrivajo.

Kljub temu, da bi morale biti zakonske spremembe na področju plač glede na določbe Splošnega dogovora pokrite s cenami zdravstvenih storitev, nobeno od navedenih povečanj ni vkalkulirano v cene zdravstvenih storitev v letu 2017. Cene zdravstvenih storitev v letu 2017 ostajajo na nivoju vseh splošnih znižanj iz časov gospodarske krize – za 8,5 %.

V letih 2016 in 2017 je SB Celje z vzpostavitvijo novega urgentnega centra tudi pridobila dodatne prihodke, vendar pa vsi novi programi niso financirani ali pa ne v zadostni višini. Slednje tudi pomeni negativni vpliv na poslovanje tako v letu 2016 kot v 2017.

Istočasno so spremenjeni procesi dela zaradi vzpostavitve novega urgentnega centra vplivali na to, da se je spremenila struktura akutne obravnave – iz akutne obravnave so se izločili enostavnejši, cenejši primeri, nadomestile pa so jih dražje in bolj kompleksne obravnave. Na doseganje programa akutne obravnave v letu 2017 vplivajo nadzori s strani ZZS iz preteklih let (2015 in 2016), katerih posledice neposredno zmanjšujejo dejansko realizirani obseg akutne obravnave v letu 2017. Doseganje pogodbenih programov ZZS (tako akutne obravnave kot tudi določeni ambulantni programi) pomeni tudi eno od tveganj za leto 2017.

ZUJF je v letih gospodarske krize omejeval zaposlovanje, kar je povzročalo kadrovske deficite in naraščanje presežnih delovnih ur s preobremenjenostjo predvsem na področju zdravstvene nega, zato je slednje vodilo v nujno zaposlovanje v letih 2015-2017 tako na področju zdravniškega kadra, zdravstvene nege in tudi ostalih poklicnih skupin. Pri tem pa je cilj zmanjševanje vseh oblik dela izven rednega dela, ki predstavljajo dražje oblike dela ter obvladovanje skupnega števila opravljenih delovnih ur.

Razvoj medicinske stroke prinaša nova zdravila in materiale, ki so praviloma dražji od obstoječih, pomenijo pa dvig kakovosti zdravstvene obravnave. Kljub vpeljanimi postopki za uvajanje novih materialov in postopkov zdravljenja v SB Celje, ni možno zaustaviti naraščanja stroškov zdravil in zdravstvenih materialov iz navedenih razlogov. Zato pomenijo prihranki na drugih segmentih (cene, standardizacije materialov) le ublažitev neizpodbitnih trendov naraščanja stroškov zdravil in zdravstvenih materialov. Predvsem pa je na tem področju trend naraščanja dragih zdravil, ki pa nima negativnega vpliva na poslovanje, saj so v celotni porabi pokriti s strani ZZS.

Omejevanje amortizacijskih sredstev v obdobju varčevanja ter absolutna premajhna višina je privedla v iztrošenost ter nujno nadomeščanje medicinske opreme. Sprememba patologije v zadnjih letih s staranjem prebivalstva povzroča potrebo po dodatnih posteljnih kapacitetah za internistične paciente, kar predstavlja velik problem, ki ovira vsakodnevno delovanje in tudi razvoj bolnišnice. Vzrok izhaja iz odmikanja novogradnje in iz tega razloga potreb po začasnih rešitvah v starih prostorih, kar povzroča dodatne stroške in organizacijske probleme.

12.2. UKREPI NA PODROČJU PRIHODKOV

12.2.1. UKREPI NA PODROČJU PRIHODKOV, KI JIH IZVAJA SB CELJE

UKREP 2017: Ukrepanje ob ugotovljenih odstopanjih od načrtovanih pogodbenih obsegov programov ZZS

Aktivnost 1: Prestrukturiranje programov kirurške nujne pomoči in internistične nujne pomoči
SB Celje z vzpostavitvijo novega urgentnega centra ugotavlja preseganje programa internistične nujne pomoči in nedoseganje programa kirurške nujne pomoči. V obdobju 1-9 2017 je vrednost nedoseganja kirurške prve pomoči v višini 154.721 eur, neplačano preseganje internistične prve pomoči pa v višini 173.190 eur. Predlagali smo prestrukturiranje ZZS-ju za leto 2017.

Finančni učinek: 215.000 eur

Aktivnost 2: Plačilo preseženega programa fizioterapije s prestrukturiranjem (zmanjšanjem programa akutne obravnave)

Predlagali smo prestrukturiranje ZZZS-ju za leto 2017, za naprej pa smo podali predlog za spremembo financiranja dejavnosti fizioterapije v okviru predlogov za Splošni dogovor 2018.

Finančni učinek: 146.000 eur

Aktivnost 3: Doseganje planiranega števila porodov z izboljšanjem prostorskih pogojev

Finančni učinek: 160.000 eur (120 porodov)

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

Rok: december 2017

UKREP 2017: Povečan nadzor nad evidentiranjem zdravstvenih storitev

Aktivnost 1: Kontinuirano vzpostavljanje in izvajanje dodatnih notranjih kontrol za zagotovitev pravilnega in popolnega evidentiranja zdravstvenih storitev v BIRPIS21 v skladu z navodili za evidentiranje in njihovimi spremembami

Aktivnost 2: Pravočasno zaključevanje medicinske dokumentacije in s tem ažurno evidentiranje zdravstvenih storitev

Finančni učinek: do višine prejetih kazni ZZZS

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

Rok: december 2017

12.2.2. UKREPI ZUNANJEGA OKOLJA

12.2.2.1. *Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS št. 54/17)*

Finančni učinek:

- 4.176.884 eur za pokrivanje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let
- 811.492 eur iz odpisa neplačanih terjatev iz naslova združevanja amortizacije

12.3. UKREPI NA PODROČJU ODHODKOV

12.3.1. STROŠKI ZDRAVIL IN ZDRAVSTVENEGA MATERILA

Za obvladovanje stroškov obeh dveh skupin (zdravila in zdravstveni material) so v letu 2017 načrtovani sledeči SISTEMSKI ukrepi:

UKREP 2017: Ukinitve donacijskega sklada za izpopolnjevanje

Aktivnosti: Zaradi zmanjšanja možnih koruptivnih tveganj na področju nabave in porabe zdravil in zdravstvenega materiala, katerih izvor bi lahko bile donacije proizvajalcev in dobaviteljev zdravil ter zdravstvenega materiala se sprejme ukrep o ukinitvi zbiranja kakršnih koli donacijskih sredstev za namene izpopolnjevanja in izobraževanja vseh zaposlenih v SBC. Ker za namene izpopolnjevanja in izobraževanje zdravnikov ter ostalega zdravstvenega osebja s strani ZZZS ali proračuna niso predvidena posebna namenska sredstva, bo morala bolnišnica izpad teh sredstev (gre za okoli 200.000 € zbranih za ta namen v letu 2016) nadomestiti znotraj ostalih postavk Finančnega načrta 2017.

Finančni učinek na področje zdravil in zdravstvenega materiala: strošek zdravil in zdravstvenega materiala obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: direktor

Rok: marec 2017

UKREP 2017: Preverjanje doseganja načrtovanih vrednosti stroškov zdravil in zdravstvenega materiala, analiziranje vzrokov za morebitna odstopanja

Aktivnost 1: Mesečni pregled realizacije načrtovanih stroškov zdravil in zdravstvenega materiala po organizacijskih enotah ter poročanje na poslovodnem kolegiju ter vodstvom organizacijskih enot

Odgovorna oseba za realizacijo ukrepa: pom.dir.za ekonomiko

Aktivnost 2: Mesečna analiza realizacije načrtovanih stroškov zdravil po organizacijskih enotah in skupinah zdravil ter poročanje na poslovodnem kolegiju ter vodstvom organizacijskih enot.

Odgovorna oseba za realizacijo aktivnosti: predstojnik Lekarne, strokovni direktor, Komisija za zdravila

Aktivnost št. 3. Mesečna analiza realizacije načrtovanih stroškov zdravstvenega materiala po organizacijskih enotah in skupinah zdravstvenega materiala ter poročanje na poslovodnem kolegiju ter vodstvom organizacijskih enot.

Odgovorna oseba za realizacijo aktivnosti: pom.dir.za zdravstveno nego, strokovni direktor Komisija za zdravstveni material

Rok: januar 2017

UKREP 2017: Sodelovanje na vseh skupnih javnih razpisih za področje zdravil in zdravstvenega materiala, ki se oz. se bodo izvajali v okviru Ministrstva za zdravje v sodelovanju z Ministrstvom za javno upravo ali v okviru Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije

Aktivnost št.1: Na področju nabave zdravil smo vključeni v skupini javni razpis za zdravila, ki ga izvaja Ministrstvo za zdravje v sodelovanju z Ministrstvom za javno upravo. Več o tem je zapisano v poglavju, kjer so obravnavana zdravila.

Finančni učinek: strošek zdravil obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: direktor, predstojnik Lekarne

Rok: december 2017

Aktivnost št.2: Na področju zdravstvenih materialov se in se bo tudi v bodoče bolnišnica vključevala v skupne javne razpise s področja zdravstvenega materiala, ki jih izvaja oz. jih bo izvajalo Ministrstvo za zdravje v sodelovanju z Ministrstvom za javno upravo.

Finančni učinek: strošek zdravstvenega materiala obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: direktor, vodja Nabavne službe

Rok: december 2017

UKREP 2017: Beleženje porabe zdravil in zdravstvenega materiala po pacientu ter s tem zagotovitev transparentne ter namenske porabe zdravil in zdravstvenega materiala ob istočasnem pridobivanju podatkov o vrednosti stroškov zdravil ter zdravstvenega materiala za posamezno opravljeno storitev

Aktivnosti št.1: Imenovanje delovne skupine za izvedbo beleženja porabe zdravil in zdravstvenega materiala po pacientu

Aktivnost št. 2: Izvajanje del in nalog delovne skupine v skladu s sklepom o imenovanju le-te

Finančni učinek: strošek zdravil in zdravstvenega materiala obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: delovna skupina za beleženje porabe zdravil in zdravstvenega materiala po pacientu, direktor, strokovni direktor, pomočnica direktorja za zdravstveno nego, pomočnica direktorja za finance in računovodstvo

Rok: december 2017

UKREP 2017: Uvedba konsignacijskih skladišč za določene skupine zdravstvenih materialov

Finančni učinek: zmanjšanje vezave finančnih sredstev v zalogah ter minimiziranje stroškov nekurantnega blaga

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: delovna skupina za beleženje porabe zdravil in zdravstvenega materiala po pacientu
Rok: december 2017

UKREP 2017: Uporaba podatkov dostopnih na spletni aplikaciji centralna baza cen (Intravizor) pri pripravi novih razpisov

Aktivnost št.1: Seznanitev vseh deležnikov SBC v procesu odločanja o materialu oz. v postopkih javnega naročanja oz. nabave z obstojem ter načinom in možnostjo uporabe Intravizorja. Seznanitev se je izvedla v obliki skupnega sestanka vseh deležnikov ter z objavo članka v internem glasilu Monitor.

Odgovorne osebe: direktor, pomočnica direktorja za finance

Rok: marec 2017

Aktivnost št.2: Dejanska uporaba podatkov dostopnih na spletni aplikaciji centralna baza cen (Intravizor) pri pripravi novih razpisov

Finančni učinek: v okviru načrtovanega

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: člani razpisnih komisij za izvedbo javnih naročil, člani Komisije za zdravstveni material, delavci Nabavne službe in Lekarne

Rok: december 2017

UKREP 2017: Revidiranje ter posodobitev osnovne predloge splošnega dela razpisne dokumentacije ter osnovne predloge kupoprodajne pogodbe za področje nabave zdravil in zdravstvenega materiala

Aktivnost: Glede na pridobljene izkušnje pri izvajanju dosedanjih javnih razpisov in izvajanju nabav na podlagi obstoječih kupoprodajnih pogodb se izvede revidiranje tako osnovne predloge splošnega dela razpisne dokumentacije, kot tudi osnovne predloge kupoprodajne pogodbe za področje nabave zdravil in zdravstvenega materiala.

Finančni učinek: v okviru načrtovanega

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: vodja Pravne službe, vodja Lekarne, vodja Nabavne službe, pomočnica direktorja za finance in računovodstvo

Rok: marec 2017

UKREP 2017: Zagotovitev ustrezne informacijske podpore za hitrejše obvladovanje procesov naročanja zdravil in zdravstvenega materiala do dobaviteljev

Aktivnosti št. 1: Uporaba programskega modula za naročanje zdravil in zdravstvenega materiala do dobaviteljev.

Aktivnost št. 2: Ureditev šifrantov na način, ki omogoča naročanje zdravil in zdravstvenega materiala do dobaviteljev.

Finančni učinek: racionalizacija dela nabavnih referentov ter zmanjšanje tveganj za napake v procesu njihovega dela.

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: predstojnik Lekarne, vodja Nabavne služne, vodja Službe za informatiko, pomočnica direktorja za finance in računovodstvo

Rok: december 2017

12.3.2. UKREPI NA PODROČJU STROŠKOV ZDRAVIL

I. Ukrepi sistemske narave za obvladovanje stroškov zdravil

UKREP: Širitev izvajanja dejavnosti klinične farmacije

Aktivnost: Uvajanje kliničnih farmacevtov in izvajanje dejavnosti klinične farmacije na oddelkih

Finančni učinek: 30.000 €

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: strokovni direktor, predstojnik Lekarne

Rok: april 2017

II. Ukrepi za obvladovanje cen zdravil

Tudi zdravila nabavljamo v skladu z zakonodajo o javnem naročanju. Na tem področju se vključujemo tudi v proces izvedbe skupnega javnega naročila, ki ga izvaja Ministrstvo za zdravje v sodelovanju z Ministrstvom za javno upravo. Trenutno stvari na področju javnih naročil za zdravila niso povsem jasne. Ministrstvo za javno upravo in Ministrstvo za zdravje že skoraj dve leti pripravljata skupno javno naročilo, za katerega pa ni znano, ali oziroma kdaj bo dejansko realizirano. Predvidoma naj bi bile odločitve o izborih znane v mesecu maju. Kakšen vpliv bo skupno javno naročilo imelo na cene, je težko napovedati. Glede na izkušnje s prejšnjim javnim razpisom se namreč tudi tokrat lahko zgodi, da bodo cene za določena zdravila višje, kot pa jih dosežemo na trenutno veljavnem bolnišničnem razpisu.

Zaradi tega, ker ni znano, kdaj bomo dejansko lahko sklenili pogodbe v okviru skupnega JN in ker ne vemo, katera zdravila bomo dejansko lahko naročali v okviru tega razpisa (v razpis namreč niso vključili vsa zdravila), v Lekarni pripravljamo vse potrebno za bolnišnični razpis za zdravila. Postopek bo zaključen do meseca julija, ko nam poteče veljavnost pogodb iz okvirnega sporazuma.

UKREP 2017: Pogajanja za znižanje trenutno veljavnih cen s proizvajalci zdravil, ki jih bolnišnica kupuje na podlagi obstoječih kupoprodajnih pogodb

Aktivnost št.1: Preučitev podatkov objavljenih v Intravizoru

Aktivnost št.2: Poziv proizvajalcem zdravil k znižanju cen, ki so dogovorjene v obstoječih kupoprodajnih pogodbah za zdravila, pri katerih je zaznano odstopanje cen v primerjavi s cenami ponujenimi na razpisih pri ostalih izvajalcih zdravstvenih storitev.

Finančni učinek: strošek zdravil obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: predstojnik Lekarne, pomočnica direktorja za finance in računovodstvo, direktor, strokovni direktor

Rok december 2017

III. Ukrepi za obvladovanje količin na področju porabe zdravil

UKREP 2017: Zmanjšana poraba krvi in krvnih derivatov

Aktivnost 1: Mesečno spremljanje realizacije sprejetih navodil glede načina naročanja oz. rezerviranja krvi pri elektivnih pacientih.

Aktivnost 2: Opozarjanje predstojnikov posameznih oddelkov v primeru ugotovljenih odstopanj.

Aktivnost 3: Spremljanje in vzpodbujanje pravičnega naročanja gamaglobulinov v skladu z doktrino

Aktivnost 4: Pravilno evidentiranje porabljenih gamaglobulinov na oddelkih in ambulantah v skladu z navodili ZZZS

Finančni učinek: 5.000 €

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojnica Transfuzijskega centra

Rok: december 2017

UKREP 2017: Zmanjšanje porabe antibiotikov

Aktivnost:

- 1) Priprava računalniške aplikacije za lažje spremljanje izvajanja
- 2) Edukacija zdravnikov o pravilnem predpisovanju antibiotikov
- 3) Revizija obrazca za naročanje protimikrobnih zdravil
- 4) Sodelovanje kliničnega farmacevta

Finančni učinek: 5.000 € (zmanjšanje iz naslova manjše količinske porabe za preventivno uporabo antibiotikov) in 30.000 € iz zmanjšanja količinske rabe antibiotikov (vsi oddelki).

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

Rok: december 2017

12.3.3. UKREPI NA PODROČJU ZDRAVSTVENGA MATERIALA

I. Ukrepi sistemske narave za obvladovanje stroškov zdravstvenega materiala

Razvoj na področju medicinske opreme in materialov namenjenih za uporabo v zdravstvu je v zadnjem obdobju skokovit. Z vpeljavo nove medicinske opreme in materialov v bolnišnico se hitro spreminjajo tudi metode, načini in organizacija dela, kar vse vpliva na potrebo po permanentni edukaciji zdravstvenega osebja o rokovanju s temi materiali in opremo. Le pravilna uporaba novosti je lahko strokovno učinkovita in varna, prav tako pa to zagotavlja tudi najracionalnejšo skupno ekonomsko učinkovitost uporabe materialov in opreme. Področje zdravstvenega materiala zajema preko 5.000 različnih vrst materialov. Obvladovanje količinske raznovrstnosti materialov pred vse zaposlene postavlja velike strokovne izzive, kar pa ima za posledico tudi vpliv na stroške. V letu 2017 za obvladovanje novosti na zgoraj omenjenem področju načrtujemo sledeče ukrepe:

UKREP 2017: Redefinicija delovanja Komisije za zdravstveni material ter izvajanje nalog v skladu z opredelitvami v Pravilniku o delu komisije za zdravstveni material

Aktivnost št. 1: Redefinicija delovanja Komisije za zdravstveni material in sprejetje Pravilnika o delu komisije za zdravstveni material

Aktivnost št. 2: Imenovanje članov Komisije za zdravstveni material v skladu s Pravilnikom o delu komisije za zdravstveni material

Aktivnost št. 3: Izvajanje nalog Komisije za zdravstveni material v skladu z opredelitvami v Pravilniku o komisiji za zdravstveni material

Aktivnost št. 4: Imenovanje posameznih podkomisij za zdravstveni material v skladu s Pravilnikom o delu komisije za zdravstveni material

Aktivnost št. 5: Izvajanje nalog posameznih podkomisij za zdravstveni material v skladu s Pravilnikom o delu komisije za zdravstveni material

Finančni učinek: strošek zdravstvenega materiala obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti
Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: direktor, strokovni direktor, pomočnica direktorja za zdravstveno nego, pomočnica direktorja za ekonomiko, pomočnica direktorja za finance in računovodstvo, vodja Pravne službe, Komisija za zdravstveni material, posamezne podkomisije za zdravstveni material

Rok: december 2017

UKREP 2017: Usposabljanje zaposlenih o pravilnem načinu uporabe zdravstvenih materialov

Aktivnost št. 1: Nadaljevanje usposabljanja zaposlenih (učne delavnice), s poudarkom o pravilni in racionalni uporabi zdravstvenega materiala.

Aktivnost št. 2: Po zaključenem izboru artiklov iz javnega naročila, bomo izvajali ciljne učne delavnice za namensko uporabo novo sprejetih materialov.

Finančni učinek: strošek zdravstvenega materiala obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: strokovni direktor, pomočnica direktorja za zdravstveno nego, predstojniki in glavne medicinske sestre oddelkov

Rok: december 2017

UKREP 2017: Zagotovitev ustrezne informacijske podpore za vodenje Kataloga zdravstvenega materiala

Aktivnosti št. 1: Vzpostavitev ter vzdrževanje šifrantov, ki zagotavljajo vse potrebne podatke za vodenje Kataloga zdravstvenega materiala

Aktivnost št. 2: Zbiranje podatkov na način, ki zagotavlja vodenje Kataloga zdravstvenega materiala

Finančni učinek: Omogočeno izvajanje nalog Komisije za zdravstveni material vključno z njenimi podkomisijami

Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: predstojnik Lekarne, vodja Službe za Informatiko

Rok: december 2017

II. Ukrepi za obvladovanje cen zdravstvenega materiala

Do sprememb cen zdravstvenega materiala lahko pride predvsem v naslednjih treh primerih:

- a) na podlagi preteka veljavnosti sklenjenih kupoprodajnih pogodb in sklenitvi novih kupoprodajnih pogodb,
- b) na podlagi uspešno izvedenih pogajanj o znižanju cen znotraj obdobja veljavnosti obstoječih kupoprodajnih pogodb,
- c) na podlagi spremembe stopnje davka na dodano vrednost.

Ad a) Na področju **obdobja veljavnosti sklenjenih kupoprodajnih pogodb za zdravstveni material** je značilno, da v letu 2017 poteče veljavnost skoraj vsem kupoprodajnim pogodbam. Navedeno dejstvo ima v tem letu za posledico pripravo razpisne dokumentacije ter objavo razpisov za vse skupine zdravstvenih materialov. Ob upoštevanju navedenega so ukrepi v letu 2017, ki so usmerjeni predvsem na področje obvladovanja cen zdravstvenega materiala, sledeči:

UKREP 2017: Obvladovanje stroškov zaradi zamenjave obstoječih zdravstvenih materialov s stroškovno učinkovitejšimi materiali

Aktivnosti: Kakovostna priprava opisov zdravstvenih materialov v fazi priprave razpisne dokumentacije za izvedbo javnega naročanja, kar bo predvidoma omogočilo ustrezno in stroškovno učinkovito ponudbo zdravstvenih materialov na strani dobaviteljev ter s tem tudi možnost ustreznega izbora materialov. V tej fazi je potrebno intenzivno sodelovanje članov razpisnih komisij za izvedbo javnih naročil ter članov Komisije za zdravstveni material.

Finančni učinek: strošek zdravstvenega materiala obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti
Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: Člani razpisnih komisij za posamezno javno naročilo in člani Komisije za zdravstveni material
Rok: december 2017

Določeni proizvajalci aparatov za zagotavljanje pravilnega delovanja aparatov predpisujejo uporabo originalnih materialov za te aparate. Iz dosedanje kratke prakse se je pokazala kot stroškovno učinkovita oblika izvedbe postopka javnega naročanja, kjer se je izvedel kombiniran postopek nabave tako medicinskega aparata, materiala potrebnega pri uporabi tega medicinskega aparata ter materiala za zagotavljanje delovanja tega aparata, prav tako pa tudi storitev vzdrževanja. To prakso bomo poskušali nadaljevati, zato je sprejet sledeč ukrep:

UKREP 2017: Izvajanje kombiniranih javnih razpisov, kjer se izkažejo možnosti le-tega

Aktivnost: Preučitev možnosti izvajanja kombiniranih javnih razpisov v primeru, ko je poraba originalnega materiala neposredno povezana s posamezno medicinsko aparaturo.
Finančni učinek: strošek zdravstvenega materiala obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti
Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: vodja Nabavne službe, direktor, strokovni direktor
Rok: december 2017

Ad b) Na področju izvedbe **pogajanj o znižanju cen zdravstvenih materialov znotraj obdobja veljavnosti obstoječih kupoprodajnih pogodb** so pričakovanja glede uspešnosti le-teh različna. Informacije o trenutnem stanju cen posameznih materialov, ki so jih ponudniki ponudili na javnih razpisih posameznim bolnišnicam, ki so nam dostopne iz podatkov Intravizorja, so nam lahko usmeritev glede možnih aktivnosti na tem področju. Poudariti pa je potrebno, da je odločitev dobaviteljev (včasih celo proizvajalcev) glede pripravljenosti po dodatnem znižanju cen popolnoma v rokah slednjih. Bolnišnica nima nobenih formalnih orodij za doseganje morebitnih znižanj cen v času veljavnosti kupoprodajnih pogodb. Ne glede na navedeno, je na tem področju sprejet sledeč ukrep:

UKREP 2017: Pogajanja za znižanje trenutno veljavnih cen z dobavitelji, ki dobavljajo zdravstveni material na podlagi obstoječih kupoprodajnih pogodb

Aktivnost št.1: Preučitev podatkov objavljenih v Intravizorju

Aktivnost št.2: Poziv dobaviteljem k znižanju cen, ki so dogovorjene v obstoječih kupoprodajnih pogodbah za materiale, pri katerih je zaznano odstopanje cen v primerjavi s cenami ponujenimi na razpisih pri ostalih izvajalcih zdravstvenih storitev.

Finančni učinek: strošek zdravstvenega materiala obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti
Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: vodja Nabavne službe, pomočnica direktorja za finance in računovodstvo, direktor, strokovni direktor
Rok december 2017

III. Ukrepi za obvladovanje količin na področju porabe zdravstvenega materiala

Količinska poraba določenih vrst materiala je lahko odvisna tudi od znanja posameznikov, ki te materiale uporabljajo, zato je usposabljanje zaposlenih na tem področju tudi eden izmed sistemskih ukrepov, kar je navedeno že zgoraj. Poleg usposabljanja je potreben in ključen tudi nadzor nad uspešnostjo prenosa znanj v prakso. Zaradi navedenega so za posamezne vrste materialov predvideni poudarki na obvladovanju količinske porabe. Gre za ukrepe za materiale iz sledečih skupin zdravstvenega materiala:

Ukrep 2017: Obvladovanje količinske porabe materialov iz skupine Razkužila

Aktivnosti: Mesečna usposabljanja o pravilni in namenski uporabi razkužilno čistilnih raztopin. Obdobni nadzori nad pripravo in uporabo razkužil. V teku je javno naročilo za krpe za čiščenje neposredne bolnikove okolice, ki bodo v veliki meri nadomestile uporabo drugih razkužil za površine.
Finančni učinek: ocenjene prihranek 7.000 € na letni ravni
Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: SPOBO, predstojniki in glavne medicinske sestre oddelkov
Rok: december 2017

Ukrep 2017: Obvladovanje količinske porabe materialov iz skupine Obvezilni, sanitetni in drug zdravstveni material

Aktivnost: Izobraževanje in nadzor o namenski uporabi sledečih zdravstvenih materialov:

- PVC plenice, podloge,
- Urinski katetri, urinske vrečke,
- NGS (nazogastrična sonda)
- Obloge za oskrbo kronične in kirurške rane,
- Material za oskrbo perifernih intravenoznih kanalov (iv. kanile, brezigelni konekt, obliž za fiksacijo),
- Infuzijski sistemi,
- infuzijske vrečke in platenke,
- Sistemi za aplikacijo kisika,
- Namenska uporaba sterilnih setov,
- Osebna zaščitna sredstva.

Finančni učinek: obvladovanje količine porabljenega materiala in posledično stroškov
Odgovorne osebe za realizacijo ukrepa: glavna medicinska sestra bolnišnice, koordinatorke področij, glavne medicinske sestre oddelkov
Rok: december 2017

Ukrep 2017: Ukinitvev RTG filmov

Aktivnost: V letu 2016 je bil uveden sistem PACS, ki je spremenil način dela na področju slikovne diagnostike, kar je imelo za posledico ukinitvev rentgenskih slik in s tem tudi stroškov za ta material. Prihranek na tem strošku materiala se na celoletnem nivoju izkazuje v letu 2017.
Finančni učinek: 87.000 €

12.3.4. NEZDRAVSTVENI MATERIAL

UKREP 2017: Obvladovanje nabavnih cen živil v okviru novega javnega razpisa za živila, ki je izpeljan v skladu z usmeritvami Ministrstva za kmetijstvo

Aktivnost: Izvedba javnega razpisa v okviru usmeritev Ministrstva za kmetijstvo. Razpisna komisija je v nov javni razpis za živila vključila namesto dosedanjih 21 skupin živil kar 31 skupin. Namen je

bil povečati možnost in spodbuditi, da se na razpis prijavijo posamezni lokalni predelovalci sadja, zelenjave in kmetijskih pridelkov.

Finančni učinek: strošek živil obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe: vodja Službe za prehrano, vodja Nabavne službe, razpisna komisija za izvedbo javnega razpisa za živila

Rok: april 2017

UKREP 2017: Uporaba stroškovno učinkovitih živil

Aktivnost: Ponovna preučitev stroškovne učinkovitosti uporabljenih živil v recepturah in glede na ugotovitve izvedba ustreznih zamenjav živil .

Finančni učinek: strošek živil obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe: vodja Službe za prehrano

Rok: april 2017

UKREP 2017: Uporaba ustrezne kombinacije receptur oz. jedil pri sestavi stroškovno ustreznih jedilnikov

Aktivnost: Pri sestavi dnevnih in tedenskih jedilnikov se poleg vsebinske pestrosti ponudbe upošteva in preverja tudi ustreznost kombinacije jedil s stroškovnega vidika.

Finančni učinek: strošek živil obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe: vodja Službe za prehrano

Rok: celo leto 2017

UKREP 2017: Dosledno upoštevanje količinskih normativov porabe živil

Aktivnost: Učinkovitejši nadzor nad upoštevanjem količinskih normativov (načrtovana poraba živil po recepturi) pri dejanski porabi živil v času pripravi jedil.

Finančni učinek: strošek živil obvladovan v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe: vodja Službe za prehrano

Rok: celo leto 2017

Skupni finančni učinek ukrepov na področju živil: 100.000 eur

UKREP 2017: Prehod na brezpapirno poslovanje - Pospeseno nadaljevanje uvajanja elektronskih naslovov za zaposlene delavce SBC

Aktivnost št. 1: Dodelitev elektronskega naslova novo zaposlenim delavcem

Aktivnost št. 2: Dodelitev elektronskega naslova že zaposlenim delavcem, ki le-tega še nimajo

Aktivnost št. 3: Mesečno osveževanje imenika elektronskih naslovov zaposlenih delavcev SBC na intranetni strani SBC

Finančni učinek: stroški pisarniškega materiala v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorna oseba za realizacijo ukrepa: pomočnica direktorja za splošno kadrovsko pravno področje, vodja Službe za kadrovske zadeve

Rok: september 2017

UKREP 2017: Prehod na brezpapirno poslovanje - Pospeseno nadaljevanje uvajanja elektronskih plačilnih list zaposlenim delavcem SBC (pogoj je predhodna ureditev elektronskih naslovov)

Aktivnost: Prehod na elektronsko posredovanje plačilnih list zaposlenim delavcem SBC

Finančni učinek: stroški pisarniškega materiala v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorna oseba za realizacijo ukrepa: pomočnica direktorja za finance in računovodstvo, vodja Službe za obračun plač

Rok: december 2017

12.3.5. STROŠKI STORITEV

UKREP 2017: Znižanje stroška laboratorijskih storitev zunanjih izvajalcev

Aktivnost 1: standardizacija napotitev na mikrobiološke preiskave s področja sečil na vseh oddelkih SB Celje

Aktivnost 2: standardizacija mikrobioloških napotitev na Urgentnem centru na osnovi strokovnih priporočil RSK za infektologijo

Aktivnost 3: manjši opravljeni obseg dela na patologiji s strani zunanjih naročnikov

Finančni učinek: strošek v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki oddelkov

Za obvladovanje odhodka iz naslova zaračunanih zamudnih obresti dobaviteljev je sprejet naslednji ukrep:

UKREP 2017: Zagotovitev odpisa zamudnih obresti zaračunanih s strani dobaviteljev

Aktivnost: Pogajanja z dobavitelji za 100 % odpis zamudnih obresti.

Finančni učinek: v okviru načrtovanega

Odgovorne osebe: Pomočnik direktorja za finance in računovodstvo, vodja Finančne službe

Rok: december 2017

UKREP 2017 : Zagotovitev pravočasnega prejema plačila za opravljene storitve, ki so zaračunane pravnim osebam

Aktivnost št.1 : Izterjava neplačanih računov Bolnišnice Topolšica z izvršbo

Aktivnost št.2: Izterjava neplačanih računov pogrebnih služb z izvršbami ter preučitev možnosti uvedbe avansnih plačil za opravljene storitve toalete pokojnikov

Finančni učinek: v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe: pomočnica direktorja za finance in računovodstvo, vodja Finančne službe, vodja Pravne službe

Rok: december 2017

Na podlagi uspešne izvedbe gornjih aktivnosti se v letu 2017 pričakujejo tudi prevrednotvalni prihodki, ki bodo posledica prejetih plačil. Ker se oblikovanje popravka vrednosti terjatve in s tem nastanek prevrednotovalnih odhodkov časovno zelo razlikuje od plačila te terjatve (s čemer se priznajo prevrednotovalni prihodki), v letu 2017 načrtujemo manj prevrednotovalnih prihodkov kot pa odhodkov.

Ad a) terjatve do fizičnih oseb (načrtovana višina prevrednotovalnih odhodkov je 104.000 €)

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

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

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

V letu 2017 se pod aktivnost št. 2 spodnjega ukrepa načrtuje preučitev zakonskih možnosti, da v kolikor pacient, ki nima sklenjenega obveznega ali prostovoljnega zavarovanja (in je zaradi tega sam tudi plačnik celotne storitve ali dela storitve), storitve oz. dela storitve ne bo poravnal v času opravljenih storitev, mu bo izvedba le-te v celoti zavrnjena in ne bo izvedena v terminu, ko je bil naročen. V primeru ugotovitve, da je takšen pristop zakonsko dopusten, bo bolnišnica z uvedbo navedenega ukrepa uvaja nov poslovni pristop do uporabnikov/kupcev svojih storitev, ki nimajo sklenjenih ustreznih zdravstvenih zavarovanj. Gre za sledeč ukrep in znotraj njega navedene aktivnosti:

UKREP 2017: Zagotovitev pravočasnega prejema plačila za opravljene storitve, katerih kupci in plačniki so slovenski pacienti oz. zavrnitev opravljanja storitve, v primeru, ko celotno plačilo storitve ni zagotovljeno

Aktivnost št. 1: Za trenutno obvladovanje problematike izterjave terjatev za storitve, ki so opravljene in zaračunane slovenskim pacientom so bila 25.01.2017 v bolnišnici sprejeta »Navodila za obravnavo pacienta iz tujine ali domačega pacienta brez zavarovanja«, ki se nanašajo tako na paciente v ambulantni kot hospitalni obravnavi.

Finančni učinek: a) zmanjšanje vrednosti neizterjanih terjatev na 0 €, b) zmanjšanje porabljenega časa za aktivnosti izterjave delavcev Finančne službe in Pravne službe ter s tem omogočanje izvajanja drugih aktivnosti

Odgovorne osebe: predstojniki oddelkov, glavne medicinske sestre oddelkov, zdravstvena administracija

Rok: takoj po sprejetju navodil

Aktivnost št. 2 – Izvedba te aktivnosti je pogojna in je odvisna od rezultata preučitve zakonskih možnosti za izvedbo le-te: Uvedba vrstomatov ter nastavitve njihovega delovanja na način, ki omogoča dvofazni dostop pacientov do obravnave (ambulantne ali bolnišnične). S tem tehnično in organizacijsko omogočimo lažjo in popolno izvedbo aktivnosti iz zgoraj omenjenih navodil. Ob uvedbi vrstomatov bo zaradi takšne nastavitve potrebna reorganizacija dela tako na vpisnem pultu kot v glavni blagajni. Z uvedbo takšne nastavitve vrstomatov se dostop pacienta do obravnave razlikuje v primeru:

- ko ima pacient sklenjena vsa potrebna zavarovanja in s tem zagotovljeno plačilo storitve s strani zavarovalnic. V tem primeru se po uspešni registraciji na vrstomatu pacient avtomatično napoti na naročeno obravnavo.
- ko pacient nima sklenjenih potrebnih zavarovanj ali celo nobenega zavarovanja ter je posledično temu delno ali v celoti plačnik sam. V tem primeru se zaradi neuspešne registracije na vrstomatu pacient usmeri na vpisni pult, kjer vplača akontacijo za predvideno storitev, ter se šele nato napoti na naročeno obravnavo. V primeru, ko pacient akontacije ne vplača, se mu storitev na predviden termin ne opravi.

Finančni učinek: a) zmanjšanje vrednosti neizterjanih terjatev na 0 €, b) zmanjšanje porabljenega časa za aktivnosti izterjave delavcev Finančne službe in Pravne službe ter s tem omogočanje izvajanja drugih aktivnosti

Odgovorne osebe: Projektna skupina za izvedbo projekta »Vrstomat«

Rok: druga polovica leta 2017

Aktivnost št.3: Aktivna izterjave že obstoječih terjatev (opomini, izvršbe)

Finančni učinek: prevrednotovalni odhodki in prevrednotovalni prihodki v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe: pomočnica direktorja za finance in računovodstvo, vodja Finančne službe, vodja Pravne službe

Rok: december 2017

Za obvladovanje problematike izterjave terjatev za storitve, ki so opravljene in zaračunane tujim pacientom so bila 25.01.2017 v bolnišnici sprejeta »Navodila za obravnavo pacienta iz tujine ali domačega pacienta brez zavarovanja«, katera smo omenili že pri gornjem ukrepu. Za obvladovanje te problematike je načrtovan sledeč ukrep in znotraj njega navedene aktivnosti:

UKREP 2017: Zagotovitev pravočasnega prejema plačila za opravljene storitve, ki so zaračunane tujim pacientom oz. zavrnitev opravljanja storitve, v primeru, ko celotno plačilo storitve ni zagotovljeno

Aktivnost št.1: Izvajanje »Navodila za obravnavo pacienta iz tujine ali domačega pacienta brez zavarovanja«. Finančni učinek: a) zmanjšanje vrednosti neizterjanih terjatev na 0 €, b) zmanjšanje porabljenega časa za aktivnosti izterjave delavcev Fakturne službe, Finančne službe in Pravne službe ter s tem omogočanje izvajanja drugih aktivnosti

Odgovorne osebe: predstojniki oddelkov, glavne medicinske sestre oddelkov, zdravstvena administracija

Rok: takoj po sprejetju navodil

Aktivnost št. 2: Aktivna izterjava že obstoječih terjatev

Finančni učinek: prevrednotovalni odhodki in prevrednotovalni prihodki v okviru načrtovanih vrednosti

Odgovorne osebe: pomočnica direktorja za finance in računovodstvo, vodja Finančne službe, vodja Pravne službe

Rok: december 2017

12.3.6. STROŠKI DELA

UKREP 2017: Obvladovanje delovnih ur, nadur in presežnih ur

Aktivnosti:

- Z dodatnim zaposlovanjem planiramo postopno zniževanje nadur in presežnih ur;
- Nadzor nad pravilnostjo evidentiranja delovnega časa;
- Vzpostavitev sekundarnih delovišč za razmejitev delovnih ur med matičnim odd. in urgenco,
- Občasen nadzor nad bolniško odsotnostjo zaposlenih;
- Preventivno izvajanje ukrepov za varnost in zdravje pri delu;
- Dodatne omejitve in kontrole nad nalaganjem in odobritvami dodatnega dela.

Finančni učinek: v okvirih plana 2017

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

Rok: stalen ukrep

UKREP 2017: Izdelava nove ocene tveganja

Aktivnosti:

- sistematičen pregled in ocena vseh delovnih mest in pogojev dela.

Finančni učinek: dolgoročni, povečanje varnosti in zdravja pri delu ter zmanjšanje dodatnih stroškov za negativne vplive delovnega mesta in okolja na zaposlene.

Odgovorne osebe: vodja sektorja in vodja službe splošne službe.

Rok: december 2017

UKREP 2017: Zmanjšanje študentskega dela

Aktivnosti: Z dodatnim zaposlovanjem planiramo zmanjšanje študentskega dela, ki ostaja predvsem za nadomeščanje odsotnosti zaposlenih (kuhinja, pralnica, nega, vzdrževanje, arhiv,...) oz. za dela, ki so občasne narave in ki ga študentje lahko opravljajo.

Finančni učinek: znižanje stroškov za 17.000 €

Odgovorni nosilci ukrepa: predstojniki oddelkov in vodje sektorjev, strokovni direktor, glavna medicinska sestra bolnišnice;

Rok: december 2017

UKREP 2017: Povečevanje deleža internih izobraževanj v primerjavi s celotnim izobraževanjem

Aktivnosti: Organizacija internih izobraževanj

Finančni učinek: po planu 2017

Odgovorne osebe: vodja kadrovske splošnega sektorja in vodja službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacijo.

Rok: december 2017

UKREP 2017: Povečevanje deleža funkcionalnih izobraževanj v primerjavi s strokovnimi izpopolnjevanji

Aktivnosti: plan strokovnega izobraževanja za leto 2017

Finančni učinek: po planu 2017

Odgovorne osebe: vodja kadrovske splošnega sektorja in vodja službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacijo.

Rok: december 2017

Pripravili:

- direktor: mag. Marjan Ferjanc, univ. dipl. ekon.,
- strokovni direktor: asist. mag. Franci Vindišar, dr. med.,
- pomočnica direktorja: mag. Hilda Maze, univ. dipl. org.,
- pomočnik direktorja za vzdrževanje in investicije: mag. Dušan Kragelj, univ. dipl. inž. str.,
- pomočnica direktorja za finance in računovodstvo: Terezija Pinter Kampoš, univ. dipl. ekon.,
- pomočnica direktorja za ekonomiko: Irena Andrenšek-Ferkolj, univ. dipl. ekon.
- pomočnica direktorja za kadrovske pravne zadeve: Damjana Medved-Arbeiter, univ. dipl. prav.

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

13. POSEBNI DEL Z OBVEZNIMI PRILOGAMI:

- Obrazec 1: Delovni program 2017
- Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2017
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2017
- Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2017
- Obrazec 5: Načrt investicijsko-vzdrževalnih del 2017
- Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2017
- 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	Dej Norske Veritas International Accreditation Standard
DMS	Diplomirana medicinska sestra
DORA	Državni program presejanja za raka dojke
EDP	Enkratni dodatni program
ELKO	Ekstra lahko kurilno olje
ESBL	Extended spectrum beta-lactamase
EUR	Evro
FN	Finančni načrt
GOI dela	Gradbena, obrtna in inštalacijska dela
INP	Internistična nujna pomoč
IO	Interoperabilna hrbtnica
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
NVZ	Neprekinjeno zdravstveno varstvo
OI	Onkološki inštitut
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 Vojnik
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
SNR	Služba za notranjo revizijo
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