

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

Naslov: Oblakova ulica 5, 3000 Celje

# PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2018 ZA SPLOŠNO BOLNIŠNICO CELJE



Odgovorna oseba: **Mag. Margareta Guček Zakošek**

**KAZALO**

Povzetek Finančnega načrta 2018.....	5
I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018 VSEBUJE .....	7
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018.....	8
1. OSNOVNI PODATKI O Zavodu .....	8
1.1 DEJAVNOST BOLNIŠNICE.....	8
1.2 ORGANI ZAVODA.....	9
1.3 PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA .....	11
1.4 VODSTVO ZAVODA - SANACIJSKA UPRAVA:.....	14
1.5 POMEN POSLANSTVA, VIZIJE IN VREDNOT.....	14
1.6 STRATEGIJA RAZVOJA BOLNIŠNICE .....	15
2. ZAKONSKE PODLAGE .....	17
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018.....	20
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2018.....	21
4.1. LETNI CILJI .....	21
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC.....	22
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF .....	22
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj .....	22
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF.....	23
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE ....	28
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA .....	33
6.1. IZHODIŠČE ZA NAČRTOVANJE DELOVNEGA PROGRAMA za ZZZS .....	33
6.2. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZZS .....	33
6.2.1. Akutna bolnišnična obravnava .....	33
6.2.2. Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah.....	37
6.2.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj .....	38
6.2.4. Ambulantna dejavnost .....	38
6.3. PROGRAM ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA OSTALE PLAČNIKE .....	43
7. ČAKALNE DOBE .....	44
8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP .....	48
9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV.....	51
9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV .....	51
9.1.1. Načrtovani prihodki .....	52
9.1.2. Načrtovani odhodki .....	57
9.1.3. Načrtovan poslovni izid.....	73
9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI .....	74
9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	74
10. PLAN KADROV.....	76
10.1. ZAPOSLENOST .....	76
10.2. OSTALE OBLIKE DELA .....	79
10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	80
10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNOSTI.....	81
11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2018 .....	83
11.1. PLAN INVESTICIJ.....	83
11.1.1 Vlaganja v medicinsko opremo.....	84
11.1.2. Vlaganja v nemedicinsko opremo (brez informacijske tehnologije) .....	86
11.1.3. Vlaganje v nepremičnine .....	86
11.1.4. Vlaganja v informatizacijo bolnišnice .....	87
11.1.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice.....	89
11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL .....	92
11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA .....	93
12. KOMUNICIRANJE .....	94
13. POSEBNI DEL Z OBVEZNI MI PRILOGAMI .....	96

**Seznam okrajšav, uporabljenih v dokumentu**

AER	Oddelek za angiologijo, endokrinologijo in revmatologijo
AJPES	Agencija Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve
ALS	Advanced Life Support
AOP	Avtomatska obdelava podatkov
BC	Bussiness Connect
BOD	Bolnišnično oskrbni dan
CEM	Cikloergometrija
COB	Centralni operativni blok
CT	Računalniška tomografija
DDV	Davek na dodano vrednost
DI	Drobni inventar
DIAS	Det Norske Veritas International Accreditation Standard
DMS	Diplomirana medicinska sestra
DORA	Državni program presejanja za raka dojk
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 hrbtenica
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
ZIUSZZ	Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija
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

**Povzetek Finančnega načrta 2018****Splošna bolnišnica Celje v številkah***Tabela 1: Povzetek finančnega načrta 2018*

Vsebina	Realizacija 2016	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks		
					R17/ R16	FN18/ FN17	FN18/ R17
Število postelj	718	712	712	709	99,2	99,6	99,6
Število bolnikov v akutni obravnavi za ZZS	31.819	32.241	31.187	32.088	98	99,5	102,9
Število obteženih primerov (uteži) za ZZS	48.091,10	47.771,06	47.764,21	48.251,71	99,3	101	101
Povprečna ležalna doba	4,44	4,44	4,57	4,44	102,9	100	97,2
Število obiskov v ambulantni obravnavi za ZZS	321.319	325.008	301.453	325.890	93,8	100,3	108,1
Skupno število izplačanih delavcev iz ur	1.859,95	1.937,10	1.924,89	1.964,54	103,5	101,4	102,1
Zdravniki iz ur	356,65	376,54	372,94	391,77	104,6	104,0	105,1
Zdravstvena nega in oskrba iz ur	837,59	875,55	876,82	882,26	104,7	100,8	100,6
zdravstveni sodelavci iz ur	171,43	175,66	170,78	173,12	99,6	98,6	101,4
Nezdravstveno osebje z administracijo in transportom iz ur	494,28	509,35	504,35	517,39	102,0	101,6	102,6
Sredstva namenjena izobraževanju (v EUR)	595.913	700.000	572.764	708.000	96,1	101,1	123,6
Prihodki (v EUR)	98.187.667	105.465.260	105.481.015	106.637.300	107,4	101,1	101,1
Odhodki (v EUR)	99.898.280	105.465.260	106.483.951	110.415.300	106,6	104,7	103,7
Razlika med prihodki in odhodki z učinki po ZIUFSZZ (v EUR)	-1.710.613	0	-1.002.936	-3.778.000	58,6		376,7
<b>Razlika med prihodki in odhodki iz poslovanja (v EUR)</b>	<b>-1.710.613</b>	<b>0</b>	<b>-5.991.312</b>	<b>-3.778.000</b>	<b>350,2</b>		<b>63,1</b>

SB Celje je na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIUFSZZ) bolnišnica v sanaciji. Pri izvajanju sanacije ima SB Celje neugoden izhodiščni položaj zaradi velikega presežka odhodkov nad prihodki iz poslovanja v letu 2017, ki je znašal 5,991 mio eur, kar predstavlja 5,96 % izgube celotnega prihodka. Navedeno negativno poslovanje v letu 2017 so deloma ublažila enkratna finančna sredstva iz ZIUFSZZ v višini 4,988 mio eur, tako da je bil končni poslovni rezultat v letu 2017 še vedno negativen, vendar v veliko manjši meri – 1.002.936 eur.

Vsekakor pri sanaciji izhajamo iz negativnega rezultata iz poslovanja v letu 2017 v višini 5,96 % celotnih prihodkov. Financiranje s strani ZZS je v letu 2018 ugodnejše kot v letu 2017, saj so cene zdravstvenih storitev v letu 2018 za 5 % višje kot so bile v letu 2017. Povišanje cen pomeni dodatna finančna sredstva v višini 4,1 mio eur. Povišanje cen ima pozitivne učinke na poslovanje, vendar pa je dvig plač iz naslova sprememb kolektivnih pogodb iz leta 2017, sprostitev ukrepov po ZUPPJS17 in napredovanj prevelik, da bi pokrili navedeno rast plač in rasti drugih stroškov iz poslovanja. Samo ocenjena vrednost porasta stroškov dela iz naslova zakonodaje je v letu 2018 v višini cca 2,7 mio eur, pri čemer pa niso upoštevane sindikalne zahteve po dvigu vrednotenja dela zdravnikov v neprekinjenem zdravstvenem varstvu.

SB Celje je v Finančni načrt 2018 vključila izvajanje sanacijskih ukrepov iz pripravljenega sanacijskega programa do leta 2021. Prav tako vključuje Finančni načrt 2018 tudi učinke ukrepov, ki so se izvajali že v preteklih letih in se kažejo v znižani načrtovani ravni ali manjši rasti nekaterih

vrst stroškov v letu 2018. Ker sanacijski program predvideva tudi dolgoročne ukrepe, ki v letu 2018 še ne bodo prinesli dovolj velike višine pozitivnih učinkov, v letu 2018 še ne moremo načrtovati uravnoveženega poslovnega rezultata. Učinek sanacijskih ukrepov je v letu 2018 ocenjen na cca 2 mio eur in za ta znesek zmanjšuje negativni rezultat, ki pa vseeno znaša 3,778 mio eur presežka odhodkov nad prihodki, kar predstavlja 3,54 % izgube v celotnem prihodku za leto 2018.

**I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018 VSEBUJE**

- **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2018 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 in 86/16):
  1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2018
  2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2018
  3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2018
  
- **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
  - Obrazec 1: Delovni program 2018
  - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2018
  - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018
  - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2018
  - Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2018
  - Priloga – AJ PES bilančni izkazi

## **II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018**

### **1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU**

Ime: Splošna bolnišnica Celje  
Sedež: Oblakova ulica 5, 3000 Celje  
Matična številka: 5064716  
Davčna številka: 42119022  
Šifra uporabnika: 2768 5  
Številka transakcijskega računa: 01100-6030276827  
Telefon: +386 3 423 30 00  
Fax: +386 3 423 36 66  
Spletna stran: [www.sb-celje.si](http://www.sb-celje.si)  
Ustanovitelj: Republika Slovenija, Ministrstvo za zdravje  
Datum ustanovitve: 12. 1. 1993

#### **1.1 DEJAVNOST BOLNIŠNICE**

Splošna bolnišnica Celje opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni za območje občin: Celje, Laško, Sevnica, Slovenske Konjice, Šentjur pri Celju, Šmarje pri Jelšah, Žalec, Štore, Vojnik, Radeče, Zreče, Vitanje, Rogaška Slatina, Podčetrtek, Kozje, Rogatec.

Splošna bolnišnica Celje opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, in sicer:

1. Specialistično zunaj bolnišnično zdravstveno dejavnost (86.220), ki obsega:
  - svetovanje, diagnostiko in zdravljenje na področju specialistične medicine,
  - dejavnost specialističnih ambulant.
2. Bolnišnično zdravstveno dejavnost (86.100), ki obsega:
  - storitve bolnišničnega zdravstvenega varstva, namenjene hospitaliziranim pacientom, kratkotrajno in dolgotrajno bolnišnično oskrbo ter storitve v splošnih ali specializiranih bolnišnicah;
  - medicinsko oskrbo in storitve (diagnostika, laboratorijski pregledi, operativni posegi in drugo zdravljenje, rehabilitacija, nujna medicinska pomoč ipd.).
3. Druge dejavnosti za zdravje (86.909), ki obsegajo:
  - dejavnosti za človekovo zdravje, ki se ne opravljajo v bolnišnicah, ali ki jih ne opravljajo zdravniki, ampak drugi zdravstveni poklici, pooblaščenici za delo s pacienti (zdravstvena nega, dejavnost babic, fizioterapija in medicinska masaža, delovna terapija, optometrija, logopedija, dietetika, psihoterapija in tkivne banke, dejavnost reševalnih postaj, prevoz z reševalnimi avtomobili, letali, helikopterji ali drugimi vozili, z zdravstvenim osebjem ali brez njega, dejavnost epidemiologije nalezljivih bolezni).
4. Trgovino na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki (G 47.730), ki obsega:
  - bolnišnično lekarniško dejavnost ter prodajo pomožnih zdravilnih sredstev in ortopedskih pripomočkov,
  - proizvodnjo farmacevtskih preparatov (C 21.200),
  - trgovino na debelo s farmacevtskimi izdelki ter medicinskimi potrebščinami in materiali (G 46.460).
5. Raziskovalno in razvojno dejavnost na področju biotehnologije (M 72.110) ter raziskovalno in razvojno dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije (M 72.190), ki obsega:
  - izvajanje raziskav za domače in tuje naročnike,



- usposabljanje mladih raziskovalcev,
- organiziranje znanstveno-raziskovalnih in strokovnih srečanj,
- zagotavljanje kadrovskih in materialnih virov za izvajanje raziskovalne dejavnosti,
- raziskovalno dejavnost na področju temeljne medicine, klinične medicine, stomatologije, farmacije in javnega zdravstva.

6. Gospodarsko dejavnost, ki je namenjena opravljanju dejavnosti, za katero je zavod ustanovljen:

- C 21.200 proizvodnja farmacevtskih preparatov,
- D 35.119 druga proizvodnja električne energije,
- D 35.130 distribucija električne energije,
- D 35.300 oskrba s paro in vročo vodo,
- G 47.621 trgovina na drobno s časopisi in revijami,
- G 47.622 trgovina na drobno s papirjem in pisalnimi potrebščinami,
- H 49.391 medkrajevni in drug cestni potniški promet,
- H 49.410 cestni tovorni promet,
- H 52.100 skladiščenje,
- H 52.210 spremljajoče storitvene dejavnosti v kopenskem prometu,
- I 56.101 restavracije in gostilne,
- I 56.103 slaščičarne in kavarne,
- I 56.210 priložnostna priprava in dostava jedi,
- I 56.300 strežba pijač,
- P 85.590 drugo nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje,
- R 91.01 dejavnost knjižnic in arhivov,
- S 96.0101 dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic,
- S 96.021 frizerska dejavnost,
- S 96.022 kozmetična in pedikerska dejavnost.

## 1.2 ORGANI ZAVODA

1. **Svet zavoda** sestavlja ga 9 članov in sicer pet predstavnikov ustanovitelja, en predstavnik Občine Celje, en predstavnik Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in dva predstavnika zaposlenih. Člani sveta zavoda v mandatni dobi od 24. 8. 2017 do 23. 8. 2021, razen mandatna doba predsednice od 5. 2. 2018 do 23. 8. 2021 so:

### *Predstavniki ustanovitelja:*

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| - Mag. Hedvika Stanič Igličar          | Predsednica sveta zavoda |
| - Mag. Barbara Tiselj                  | Članica                  |
| - Jožef Zimšek, univ. dipl. inž. grad. | Član                     |
| - Doc. dr. Branko Gabrovec             | Član                     |
| - Anica Užmah, mag. posl. ved          | Članica                  |

### *Predstavniki občine Celje:*

- |                    |      |
|--------------------|------|
| - Dr. Aljoša Košak | Član |
|--------------------|------|

### *Predstavniki ZZZS:*

- |                            |         |
|----------------------------|---------|
| - Mag. Mirjana Pustatičnik | Članica |
|----------------------------|---------|

### *Predstavniki zaposlenih:*

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| - Sebastjan Ašenberger, dr. med.         | namestnik predsednice Sveta zavoda |
| - Matej Velenšek, mag. medn. in dipl.št. | član                               |

2. **Direktor**

3. **Strokovni direktor**

**4. Strokovni svet, sestavlja ga:**Strokovni direktor:

- Asist. mag. Franc Vindišar, dr. med., strokovni direktor,

Glavna medicinska sestra bolnišnice – pomočnica direktorja za zdravstveno nego:

- Mag. Hilda Maze

Člani Strokovnega sveta – koordinatorji področij:

- Asist. dr. Dragan Kovačič, dr. med., koordinator neoperativnega medicinskega področja,
- Prof. dr. Radko Komadina, dr. med., svetnik, koordinator operativnega medicinskega področja,
- Asist. dr. Barbara Gnidovec Stražišar, dr. med., koordinator pediatričnega medicinskega področja,
- Asist. mag. Jakob Koren, dr. med., koordinator ginekološko porodniškega medicinskega področja
- 

Mandatna doba koordinatorjev medicinskih področij je vezana na mandatno dobo, za katero je član imenovan na mesto koordinatorja.

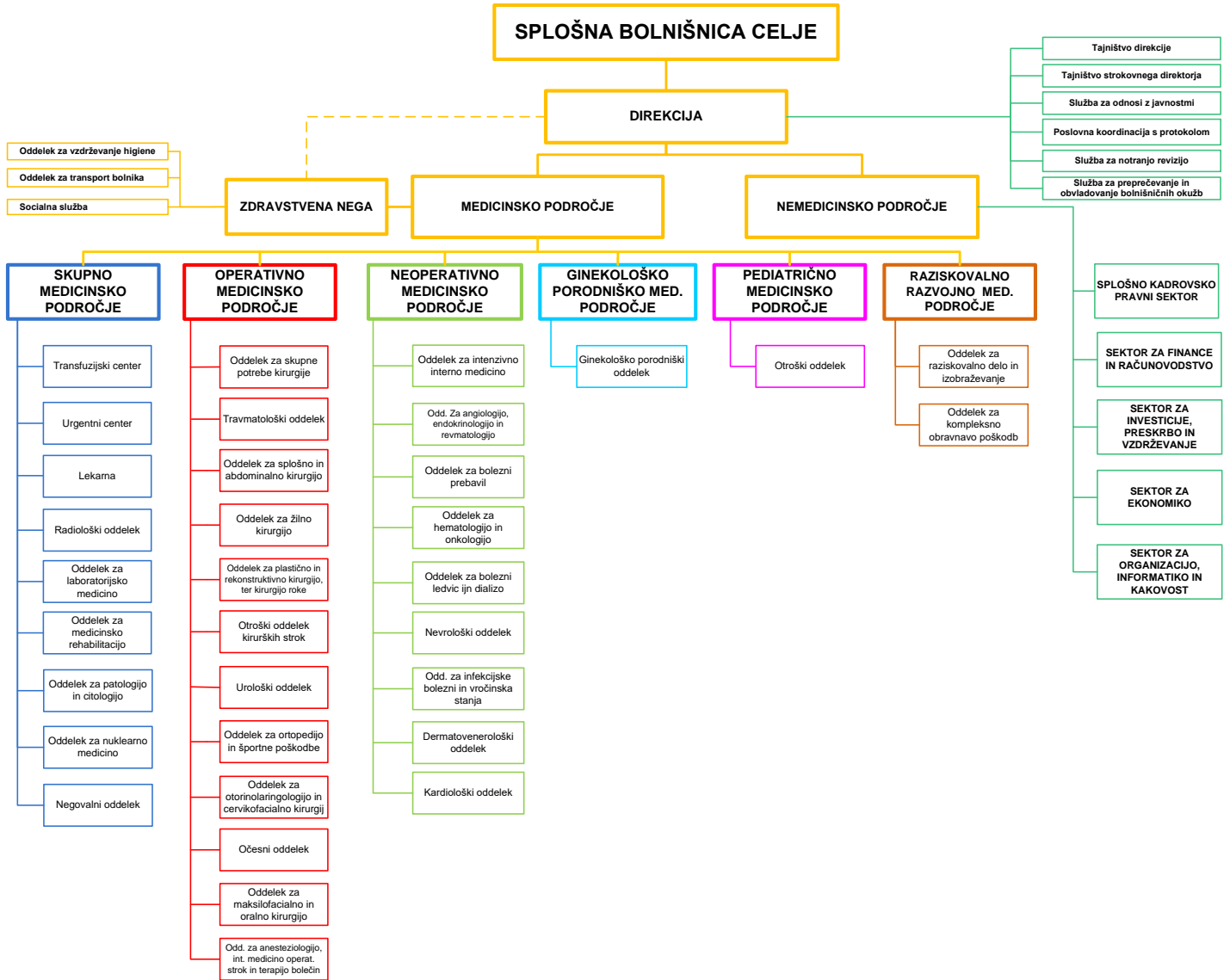
Imenovani člani Strokovnega sveta:

- Renata Šibli, dr. med., imenovana 13. 4. 2011,
- Mag. Božidar Kroflič, dr. med., imenovan 20. 11. 2014,
- Prim. doc. dr. Gorazd Voga, dr. med., imenovan 13. 4. 2011,
- Mag. Branko Šibanc, imenovan 13. 4. 2011,
- Matej Marinšek, dr. med., imenovan 13. 4. 2011

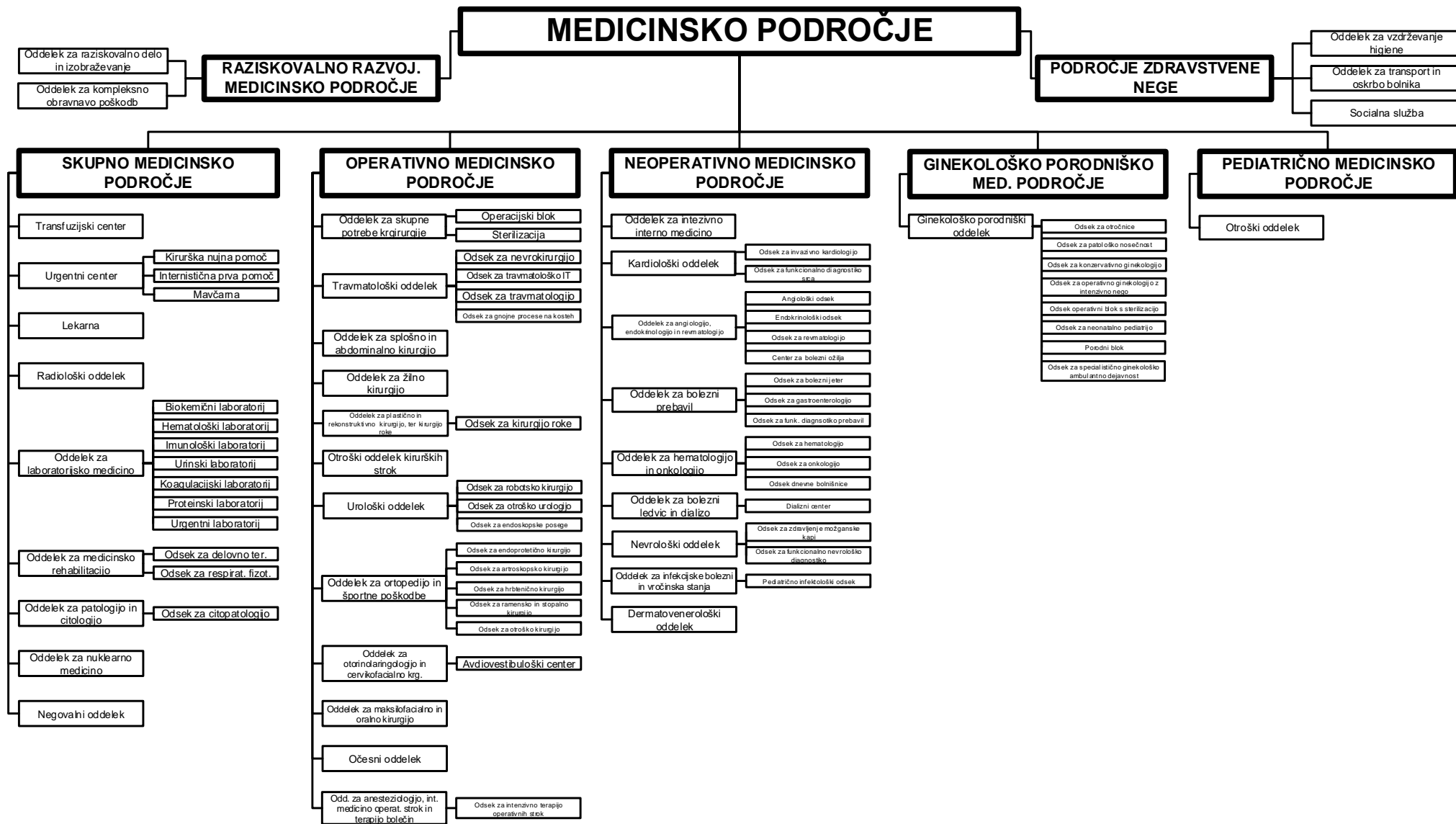
**5. svet za zdravstveno nego**

### 1.3 PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

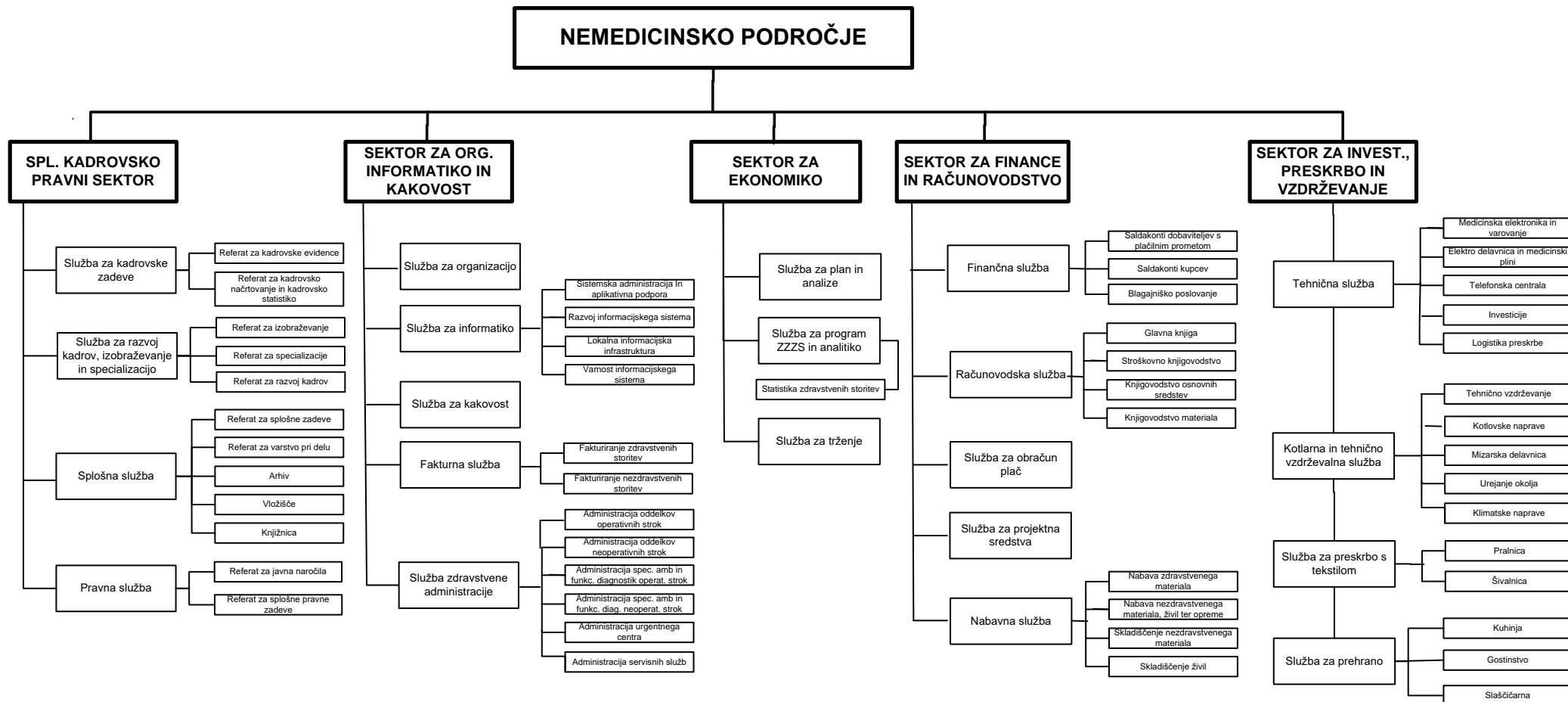
#### Organigram bolnišnice



Organigram medicinskega področja



**ORGANIGRAM NEMEDICINSKIH DEJAVNOSTI**



#### 1.4 VODSTVO ZAVODA - SANACIJSKA UPRAVA:

- direktorica: mag. Margareta Guček Zakošek
- strokovni direktor: asist. mag. Franci Vindišar, dr. med.,
- pomočnica direktorja za zdravstveno nego: mag. Hilda Maze, univ. dipl. org.,
- pomočnica direktorja za pravne zadeve: Damjana Medved Arbeiter, univ. dipl. prav.

#### 1.5 POMEN POSLANSTVA, VIZIJE IN VREDNOT

Vrednote, vizija in poslanstvo so temeljni elementi kulture vsake organizacije, zato jih je pomembno jasno zapisati in izpostaviti zaposlenim in javnosti. Vizija SB Celje je že zapisana v »Strateškem razvojnem programu Splošne bolnišnice Celje za obdobje 2008 – 2017«, vendar jo bo potrebno v letu 2018 ponovno, skupaj z vsemi deležniki izvajanja programa v SB Celje uskladiti, na novo opredeliti morebitne spremembe in se za njih tudi skupaj zavezati za bodoče obdobje 2018 – 2025.

Zapisujemo smernice novega videnja poslanstva, vizije ter vrednot SB Celje.

##### **Poslanstvo**

SB Celje je odprt, dinamičen in v razvoj usmerjen javni zavod, ki s svojim delovanjem sooblikuje zdravstveno politiko v Savinjski regiji in tudi širše, na nivoju države. Zagotavljamo izvajanje visokokakovostnih in celovitih zdravstvenih storitev na sekundarnem nivoju (bolnišnična in ambulantna oskrba), s strokovno usposobljenim, angažiranim in do uporabnika prijaznim osebjem s posebno skrbjo do spoštovanja pacientovega časa. Skupaj z drugimi institucijami skrbimo tudi za ozaveščanje pomena skrbi za lastno zdravje med vsemi generacijami prebivalcev v naši regiji. Izvajamo in krepimo znanstveno-raziskovano dejavnost, ter delujemo aktivno na področju izobraževanja. Poslanstvo vseh zaposlenih v SB Celje je delovati v skladu z doktrino in etiko zdravstva.

##### **Vizija**

Vizija SB Celje in njena osnovna izhodišča so vpeta v okvire njenega osnovnega poslanstva, povezanega s področno zakonodajo, javnimi pooblastili ter strategijo razvoja slovenskega zdravstva oziroma usmeritvami zdravstvene politike.

Vizija SB Celje je, ne glede na bodoče vire financiranja v obliki zasebnih in javnih sredstev, v nadaljnjem uresničevanju temeljne dejavnosti javnega zavoda: postati in ostati ponudnik visoko kakovostnih, celovitih zdravstvenih storitev ter najkvalitetnejše zdravstvene oskrbe na sekundarnem in deloma terciarnem nivoju vseh medicinskih strok, tako v regijskem smislu (širša Savinjska regija) in v določenih specialističnih področjih/strokih tudi na državnem nivoju. Sekundarni nivo obsega tako hospitalno dejavnost vseh strok, kot tudi zunaj-bolnišnično specialistično ambulanto. Prizadevamo si za čim boljše kakovost obravnave, odlično dostopnost in enakopravno obravnavo in še posebej učinkovito upravljanje s čakalnimi dobami, ki morajo postati izjema, ne pravilo. Spoštujemo pacientov čas in gojimo odličen odnos do vseh uporabnikov (pacienta) in s čemer krepimo tudi širše zaupanje uporabnikov v vse javne institucije zdravja v RS in še posebej v JZ SB Celje.

V regijskem in širšem prostoru države, Republike Slovenije, smo torej prepoznavni po zagotavljanju kakovostne, strokovne in varne zdravstvene oskrbe ter po primerni ter pravični dostopnosti in transparentnosti do zdravstvenih storitev. Gojimo zgleden in spoštljiv odnos do pacientov (uporabnikov), do dela in vseh zaposlenih. Delujemo po principu solidarnosti, pravičnosti in enakosti, z visoko ravno odgovornosti do pacienta ter vseh ostalih deležnikov v zdravstvenem sistemu, s posebno skrbjo do zadovoljstva vseh uporabnikov naših storitev. Vse to izvajamo v okviru razpoložljivih virov (kadrovski, prostorski, oprema, finančni) ter pri tem zasledujemo ves čas politiko uravnoveženega poslovnega rezultata.

Konkretnije: V bolnišnici strmimo k optimalnim in modernim bivanjskim standardom, k maksimalni varnosti, prijaznem okolju in optimalni organizaciji tako dela, kot prostorov. S tem zagotavljamo zadovoljstvo, varnost pacientov. Posebno pozornost posvečamo tudi pacientovim bližnjim. Izboljšujemo in krepimo organizacijsko kulturo in klimo v smeri odličnih odnosov do zaposlenih ter krepimo njihovo zadovoljstvo. Ob upoštevanju medicinske doktrine želimo aktivno spremljati novosti in trende tako v medicini in zdravljenju, kot kakovosti in varnosti ter tudi v preventivi bolezni. Naše osebje je usposobljeno za izvajanje tudi najzahtevnejših zdravstvenih storitev. Proste potencialne usmerjamo v izobraževanja našega kadra in v nabavo sodobne medicinske ter informacijske opreme. Zaposleni v bolnišnici so ponosni na svoje delo in želijo ostati v stiku tudi z mednarodnimi smernicami v zdravstvenem sistemu. Želimo se učinkovito povezovati in sodelovati z vsemi drugimi zdravstvenimi ter ostalimi pomembnimi ustanovami v regiji, kot tudi na nacionalnem nivoju ter v mednarodnem okolju.

Izvajanje zahteva in je podprto z dobro koordinacijo v delu vodstva SB Celje (poslovni direktor, strokovni direktor, glavna medicinska sestra, predstojniki in vodje enot, glavne medicinske sestre).

### **Vrednote**

Pri delovanju smo zavezani našim temeljnim vrednotam:

- **Strokovnost in profesionalnost:** Najvišja raven strokovnosti ter kakovosti pri opravljanju vseh zdravstvenih storitev, skrb za izobraževanje zaposlenih na vseh ravneh, skrb za vlaganje v inovativne metode zdravljenja in nenehni napredek ter razvoj.
- **Učinkovitost:** Učinkovitost v vseh procesih in načinih dela.
- **Varnost:** Varnost pacientov in vseh zaposlenih.
- **Solidarnost:** Solidarnost in enakopravna dostopnost vseh do zdravstvenih storitev.
- **Razvojna usmerjenost:** Skrb in vlaganje v prenove objektov, nadaljnji razvoj določenih specialističnih programov sodobno medicinsko in drugo opremo, skrb za vlaganje v strokovni razvoj kadrov.
- **Medsebojno sodelovanje in kolegialnost:** skrb za odlične odnose, prepoznavnost in za ugled v odnosu z vsemi deležniki, skrb za motivacijo in stimulacijo zaposlenih.
- **Spoštovanje**
- **Zaupanje**
- **Poštenost**
- **Etičnost**

Za uspešno delo v SB Celje so zaželeni pogoji: mirno, prijazno in kulturno delovno vzdušje, brezpogojno spoštljiv odnos do uporabnika, ustvarjalno okolje, medsebojno spodbujanje in zaupanje, realni cilji, brezpogojno izmenjevanje znanja, izkušenj in idej, doslednost ter podpora zaposlenim na vseh nivojih.

## **1.6 STRATEGIJA RAZVOJA BOLNIŠNICE**

Splošna bolnišnica Celje je imela Strateški razvojni program Splošne bolnišnice Celje za obdobje 2008 – 2017, ki ga je Svet zavoda Splošne bolnišnice Celje sprejel na 21. redni seji dne 2. aprila 2009. V njem ima bolnišnica opredeljenih sedem strateških usmeritev. V okviru vsake so bili opredeljeni posamezni cilji, ki so se uresničevali preko zastavljenih razvojnih nalog in razvojnih projektov in so sestavni del strateško razvojnega načrta.

Realizacija ciljev in kazalniki so razvidni iz letnih poročil za obdobje od 2008 do 2017.

Iz letnega poročila SB Celje za leto 2017 izhaja, da SB Celje uresničuje svoje strateške usmeritve s postavljanjem in uresničevanjem 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. Večina letnih ciljev povezana z več vsebinskimi področji, kar prikazuje nujno medsebojno povezanost in komplementarnost delovanja vseh področij bolnišnice.

Trenutno smo v pripravi novega strateško razvojnega programa, katerega sprejem načrtujemo do 31. 12. 2018.



## 2. ZAKONSKE PODLAGE

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

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZJZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 23/08, 58/08 – ZZdrS-E, 77/08 – ZDZdr, 40/12 – ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD in 64/17),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD in 40/17),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2017 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2018
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2017 ter 2018 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP 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, 104/11 in 86/16),
- 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 in 84/16),
- 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 (navedite npr. statut, interni akti...)

- Odlok o preoblikovanju Splošne bolnišnice Celje v javni zdravstveni zavod (12.1. 1993, 18.6.1996, 31.7.1997, 14.6.2001, 19.2.2002, 26.6.2002, 17.1.2006, 11.10. 2011 in 23.6.2015),
- Statut Splošne bolnišnice Celje (19.7.2007 in 27.9.2007, 12.12.2011, 3.7.2015 in 23.2.2017),
- 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, 7.6.2016 in 20.9.2016)
- 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, 22.12.2016, 15.2.2017, 5.4.2017, 26.4.2017 in 13.9.2017)
- 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 prevozih 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, 13.4.2017, 1.9.2017 )
- 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 izvajanju mentorstva za pripravnike, specializante in delavce na usposabljanju v Splošni bolnišnici Celje (17.9.2014),
- Pravilnik o arhiviranju dokumentov (12.12.2014),
- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev v Splošni bolnišnici Celje (24.1.2014),
- Pravilnik o poslovanju z zdravstveno dokumentacijo (26.5.2014),
- Pravilnik o ustanovitvi, organizaciji in poslovanju donatorskega sklada (7.3.2014),
- Pravilnik o hrambi pacientovih 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 prejemanjem daril v SBC (20.10.2015),
- Pravilnik o priznanjih Splošne bolnišnice Celje (27.10.2015),
- Pravilnik o raziskovalni dejavnosti (11.3.2016),
- Pravilnik o zaščiti prijaviteljev koruptivnih, neetičnih in nezakonitih ravnanj ter kršitev omejitev prejemanja daril (10.2.2016),
- Pravilnik o delu komisije za zdravstveni material (7.6.2017)
- Pravilnik o obvladovanju poslovnih tveganj (15.6.2017)
- Pravilnik o obvladovanju medicinskih tveganj (13.6.2017)
- Pravilnik o volitvah predstavnikov delavcev v Svet zavoda SB Celje ( 19.6.2017)
- Poslovno etični kodeks Splošne bolnišnice Celje (8.5.2013),
- Navodila za zavarovanje in izterjavo terjatev (7.7.2003),
- Navodilo o postopku sprejemanja donacij računalniške opreme (13.3.2004),
- Navodila o izvajanju internih strokovnih izpopolnjevanj (26.9.2006),
- Navodila o napredovanju delavcev v plačne razrede v Splošni bolnišnici Celje (23.2. 2009),
- Navodilo o vsebini in nošenju identifikacijskih priponk (4.6.2007),
- Navodila o zagotavljanju NZV v obliki stalne pripravljenosti (30.3.2012),
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v časučasne zadržanosti z dela (16.10. 2012),
- Navodila za obvladovanje procesa storitev zdravstvenih delavcev/sodelavcev na podlagi podjemnih pogodb in pogodb civilnega prava (9.11.2012),
- Navodilo za organizacijo potovanj v tujino za zaposlene v Splošni bolnišnici Celje (18. 1. 2013),
- Navodilo za plačilo strokovnih delavcev, ki sodelujejo pri izvajanju klinične prakse in strokovnega praktikuma (17.9.2014),

- Navodilo za izvedbo donacijskega postopka (1.2.2007),
- Navodilo za načrtovanje izrabe letnega dopusta za zaposlene v Splošni bolnišnici Celje (21.8.2017)
- 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 delovne skupine za načrt integritete (20.5.2016).

### 3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2018 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2018 (prva in končna izhodišča),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (ZIPRS1819) (Uradni list RS, št. 71/17),
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepov v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 88/16),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019,
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Aneks h Kolektivni pogodbi za negospodarsko dejavnost v RS,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09 – uradno prečiščeno besedilo, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11 – ORZSPJS49a, 27/12 – odl. US, 40/12 – ZUJF, 46/13, 25/14 – ZFU, 50/14, 95/14 – ZUPPJS15, 82/15, 23/17 – ZDOdv in 67/17).
- Splošni dogovor 2018;
- Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2017 z aneksi;
- Izhodišča za pripravo sanacijskega programa (z dopolnjenimi izhodišči).

Pri načrtovanju prihodkov in odhodkov smo upoštevali:

- v letu 2018 se cene zdravstvenih storitev povišajo za 5 % na letni ravni;
- revalorizacija cen zdravstvenih storitev v letu 2018 ne bo izvedena;
- z Aneksom 1 k Splošnemu dogovoru 2017 je spremenjeno načrtovanje in vrednotenje internistične in kirurške prve pomoči in s tem dodatna finančna sredstva;
- SB Celje je v skladu s Splošnim dogovorom 2018 pridobila širitev programa nenujnih reševalnih prevozov v obsegu 0,5 tima;
- SB Celje je v skladu s Splošnim dogovorom 2018 pridobila v okviru izvajanja EDP 212 posegov;
- stroški dela se povečujejo v skladu z aneksi h kolektivnim pogodbam v letu 2017 in sprostivni ukrepov iz ZUPPJS17;
- rast stroškov materiala in storitev v letu 2018 je nižja od rasti v preteklih letih;
- izvajanje sanacijskih ukrepov v letu 2018.

Sicer pa izhodišča za pripravo posameznih elementov Finančnega načrta 2018 s programom dela podajamo v sklopu posameznih poglavij. V posameznih poglavjih navajamo sanacijske ukrepe, v okviru obrazložitve poslovnega izida pa podajamo tudi zbirni prikaz sanacijskih ukrepov z učinki v letu 2018.

## 4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2018

### 4.1. LETNI CILJI

Zap. št.	Letni cilj 2018
<b>1. Cilji v zvezi s kakovostno in varno oskrbo pacientov ter procesno organiziranostjo</b>	
1.	Zmanjšati preseganje maksimalne čakalne dobe na področju diagnostike
2.	Zagotavljanje pogojev za kliničnost
3.	Uvajanje novih ali posodabljanje starih kliničnih poti
4.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 45. čakanja na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)
5.	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku
6.	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih
7.	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije
8.	Skrajšanje povprečne ležalne dobe
9.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov
10.	Zmanjšati število padcev pacientov
11.	Zmanjšati število novonastalih RZP
12.	Zagotoviti nadzor nad uvedbo urinskih katetrov
13.	Povečanje rotacije kadra v zdravstveni negi med oddelki, v smislu večje učinkovitosti v organizaciji ter usposobljenosti
<b>2. Osredotočenost na pacienta</b>	
14.	Povečanje zadovoljstva pacientov
15.	Spremljanje čakanja na izvid v izbrani specialistični ambulanti
16.	Spremljanje razlik v ČD v evidenci NIJZ in dejanski ČD po naročanju
<b>3. Cilji v zvezi s stabilnostjo finančnega poslovanja</b>	
17.	Realizacija fizičnega programa dela
18.	Zmanjšanje rasti stroškov zdravstvenega materiala
19.	Zmanjšanje stroškov zdravil
20.	Zmanjšanje števila nepriznanih storitev s strani ZZS
21.	Uresničevanje sanacijskega načrta
22.	Zmanjšanje števila presežnih ur, uravnavanje v sklopu delovnega časa
23.	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru
<b>4. Cilji v zvezi z razvojem ustanove, vodij, zaposlenih in grajenjem organizacijske kulture</b>	
24.	Sprejem Strateškega razvojnega programa SB Celje 2018 - 2013
25.	Izboljševanje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih
26.	Spodbujati interno izobraževanje zaposlenih v lastni ustanovi
27.	Izpeljava internih izobraževanj za vodje po planu v Sanacijskem programu
28.	Uvedba e-izobraževanja
29.	Vzpodbujanje znanstveno raziskovalnega dela v lastni ustanovi
<b>5. Cilji na področju informatike</b>	
30.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov
31.	Nadaljevanje uvajanja zvočnega zapisa na oddelkih

Zap. št.	Letni cilj 2018
32.	Uvedba samodejne prepoznave govora pri diktiranju radioloških izvidov
33.	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala v določenih oddelkih
<b>6. Sodelovanje z zunanjimi deležniki</b>	
34.	Izboljšanje sodelovanja s primarnim nivojem
35.	Izboljšanje sodelovanja z ostalimi bolnišnicami
	Izboljšanje sodelovanja z mediji

## 4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

### 4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

#### Cilji na področju NNJF so:

- a) Cilji povezani z uresničevanjem integritete v skladu z ZIntPK:
- Ažuriranje načrta integritete.
- b) Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol so:
- Dopolnitev sistema notranjih kontrol (v smislu izvedbe popravljalnih ukrepov) na področjih, ki so bila predmet notranje revizije v letu 2017 (dodeljevanje izmenskega dodatka, obračun nadomestil plače v breme delodajalca, obračun nadur in potnih nalogov).
  - Posodobitev registrov tveganj.
- c) Cilji povezani s preverjanjem delovanja notranjih kontrol v praksi so:
- Notranja revizija nabave zdravil in zdravstvenega materiala.
  - Notranja revizija naročanja storitev in porabe materiala za vzdrževanje s strani tehnično vzdrževalnih služb bolnišnice,
  - Notranja revizija finančnega poslovanja in javnega naročanja v letu 2017 (zunanji izvajalec).

### 4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Z namenom učinkovito in uspešno uresničiti zastavljene cilje smo izdelali register obvladovanja poslovnih tveganj. Register vključuje kratek opis dejavnikov tveganj, ki jih v zvezi z opredeljenimi cilji prepoznavamo ter navedbo glavnih ukrepov, s pomočjo katerih jih bomo obvladovali:

- **Tveganje** neskladnosti ravnanja z določili Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije  
**Ukrep:** Ažuriranje in izvajanje načrta integritete.
- **Tveganje** neracionalnega sprožanja zahtevkov za interne storitve vzdrževanja in nabave materiala. **Ukrep:** Notranja revizija naročanja storitev in porabe materiala za vzdrževanje s strani tehnično vzdrževalnih služb bolnišnice.
- **Tveganje** nezakonitega in neracionalnega ravnanja na področju nabave zdravil in zdravstvenega materiala. **Ukrep:** Notranja revizija nabave zdravil in zdravstvenega materiala.
- **Tveganje** nepravilnosti na področju finančnega poslovanja in javnega naročanja v letu 2017. **Ukrep:** Notranja revizija finančnega poslovanja in javnega naročanja v letu 2017.

### 4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

Aktivnosti na področju NNJF bo bolnišnica izvajala s kombinacijo lastne Službe za notranjo revizijo (v nadaljevanju SNR) in z najemom notranje revizijskih storitev na trgu. Za leto 2018 se načrtujejo sledeče notranje revizije:

- nabava zdravil in zdravstvenega materiala (lastna SNR),
- naročanje storitev in porabe materiala za vzdrževanje s strani tehnično vzdrževalnih služb bolnišnice (lastna SNR),
- finančno poslovanje in javno naročanje v letu 2017 (najem notranje revizijskih storitev na trgu).

Na področju notranje revizijske dejavnosti bodo v letu načrtovanja izvedene tudi svetovalne aktivnosti lastne SNR, ki bodo usmerjene v obvladovanje tveganj (svetovanje pri posodobitvi registrov tveganj), svetovanje na področju implementacije sprejetih revizijskih priporočil v prakso in na področju dopolnitve formalizirane metodologije za oceno tveganj.

Na področju revizijske dejavnosti bo v letu načrtovanja izvedena tudi revizija, katere podlaga je ZIUFSZZ. Nosilci te revizije so revizijske družbe, vpisane v register Slovenskega inštituta za revizijo. Potrebna sredstva za namen izvedbe revizije po ZIUFSZZ in za najem notranje revizijskih storitev na trgu se načrtujejo v okviru konta 461940-Stroški posvetov, revizij, arbitraže - v višini 30 000€.

#### **Poročilo o izvedenih notranjih revizijah v letu 2017:**

Izvajanje notranjih revizij v bolnišnici je v celoti usmerjeno v izboljševanje učinkovitosti poslovanja in dodajanje vrednosti posameznim poslovnim procesom v bolnišnici. Lastna notranja revizija je za tako veliko organizacijo, kot je naša bolnišnica, zelo pomembna. Kot sestavina notranjega nadzora javnih financ, je pomemben obrambni steber v sodobni ureditvi sistema nadzora, hkrati pa je pomembno managersko orodje in orodje organa upravljanja. Notranje revidiranje v bolnišnici temelji na procesnem pristopu, predmet revizije so posamezni poslovni procesi in postopki. To je razvidno tudi iz zapisa v tem poglavju. Pri tem naj pripomnimo, da je naša notranja revizija močno vpeta v različna poslovna področja v bolnišnici. Poleg notranjega revidiranja izvaja tudi ostale naloge, ki v skladu z Usmeritvami za državno notranje revidiranje sodijo v okvir njenih pristojnosti. Ker je na tem področju v bolnišnici zaposlen le en nosilec, manjkajoče kapacitete občasno nadomestimo z najemom notranje revizijskih storitev na trgu. S takšno kombinacijo bolnišnica trenutno zagotavljanja uresničevanje notranjega nadzora javnih financ, kot ga določa Zakon o javnih financah. Pri tem naj opomnimo, da se z najemom notranje revizije na trgu ne zmanjša obremenitev lastne notranje revizije. Saj le-ta izvede proces oddaje javnega naročila ter nadzira izvajanje notranjega revidiranja katerega nosilci so zunanji izvajalci. Na ta način dodaja vrednost procesom notranjega revidiranja, katerega nosilci so zunanji izvajalci.

Sledi predstavitev sprejetih popravljalnih ukrepov po revizijskih ugotovitvah iz leta 2017, ki bodo realizirani v letu 2018.

1) Ugotovitve po notranji reviziji dodeljevanja izmenskega dodatka in pravilnosti obračuna nadomestila plače v breme delodajalca s povzetkom priporočil in poročilo o izvedenih ukrepih za realizacijo priporočil:

**1.1. Ugotovitev:** Pravilnik o delovnem času (DČ), ki je v nespremenjeni obliki v veljavi že 20 let, ne vsebuje jasne opredelitve izmen in trajanja le-teh po posameznih organizacijskih enotah in delovnih mestih kot tudi ne določb, ki bi se nanašale na opredelitev rednega dela v popoldanskem času v smislu razlage KPJS. Pravilnik o DČ prav tako ne vključuje jasnih določb glede enakomerno in neenakomerno razporejenega delovnega časa, kot izhaja iz KPJS. Posledično Pravilnik o DČ ne predstavlja ustrezne interne formalne podlage za dodelitev izmenskega dodatka delavcem (in tudi ne dodatka za neenakomerno razporejen delovni čas). Ugotovitev potrjuje spoznanje, da je formalna

praznina na področju ureditve dodeljevanja izmenskega dodatka, ki je bila ugotovljena v okviru notranje revizije evidence delovnega časa v letu 2013, še vedno prisotna.

**Priporočilo:** Pravilnik o delovnem času naj se dopolni z jasnimi določbami o enakomerno in neenakomerno razporejenem delovnem času, z določbami o izmenskem delu in trajanju posamezne izmene po organizacijskih enotah in delovnih mestih. Dopolni naj se tudi z določbo o opredelitvi rednega dela v popoldanskem času v smislu razlage KPJS ter organizacijske enote in delovna mesta, v okviru katerih je redno delo tako organizirano. **Izveden ukrep za realizacijo:** V teku so aktivnosti za posodobitev Pravilnika o delovnem času. **Rok:** 15. 05. 2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**1.2. Ugotovitev:** Pravilnik o NZV le v omejen obsegu predstavlja ustrezno podlago za dodelitev izmenskega dodatka delavcem (samo za poklicno skupino zdravnik), za ostale poklicne skupine formalnih podlag za dodelitev izmenskega dodatna Pravilnik o NZV ne določa. Tudi določbe, ki bi se nanašale na opredelitev rednega dela v popoldanskem času v smislu razlage KPJS, so v Pravilniku o NZV v celoti odsotne. Izrazi organizacijskih enot v Pravilniku o NZV niso skladni s Pravilnikom o organiziranosti in organizaciji dela.

**Priporočilo:** Pravilnik o NZV naj se dopolni v smislu zagotovitve skladnosti posameznih določb s Pravilnikom o organiziranosti in organizaciji dela v bolnišnici. Presodi naj se zakonitost določbe 16. člena Pravilnika o NZV, ki predstavlja podlago za dodelitev dodatka iz naslova neenakomerno razporejenega delovnega časa za čas dežurstva.

**Izveden ukrep za realizacijo:** Realizacija ukrepa je v teku. **Rok:** 30.06.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**1.3. Ugotovitev:** Izmenski dodatek se delavcem dodeljuje tako v okviru organizacijskih enot kot tudi poklicnim skupinam, za katere ne obstaja formalna podlaga v splošnem aktu Splošne bolnišnice Celje oziroma je v neskladju s sklepom direktorja. Avtomatske notranje kontrole pri dodeljevanju izmenskega dodatka so v pretežni meri odsotne, vzpostavljene so ročne notranje kontrole v okviru Službe za obračun plač, ki se izvajajo vsak mesec pred samim obračunom plač. To dodatno obremenjuje zelo omejene razpoložljive kadrovske vire v Službi za obračun plač ter povečuje tveganje napak pri samem obračunu.

**Priporočilo:** Sistem avtomatskih notranjih kontrol za zagotavljanje pravilnih in popolnih podatkov o izmenskem dodatku iz naslova prisotnosti na delu, ki se tvorijo v računalniško podprtem okolju EDČ-ARMORIS, naj se vzpostavi na mestu nastanka podatka, torej v programskem okolju EDČ-ARMORIS.

**Izveden ukrep za realizacijo:** Realizacija ukrepa je v teku. **Rok:** 30.06.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**1.4. Ugotovitev:** Trenutno je način izračuna števila ur za vsako posamezno obliko nadomestila za vse delavce enak, ne glede na to, ali je njihov delovni čas enakomerno razporejen na 5 dni v tednu (od ponedeljka do petka), ali neenakomerno na sedem dni v tednu. Odsotnost delavcev s pravico do nadomestila plače v breme delodajalca se evidentira le na delovne dni. Nadomestilo za praznik, ki pride na katerikoli dan od ponedeljka do petka, se evidentira vsem delavcem, ki na ta dan ne delajo. Delavci, ki na praznični dan (od ponedeljka do petka) opravljajo delo v trajanju krajšem od 8 ur, za razliko do 8 ur prejmejo nadomestilo za praznik. Za praznik, ki pride na soboto ali nedeljo, nihče ne prejme nadomestila za praznik.

**Priporočilo:** Izvede naj se pravna presoja zakonitosti obstoječe interne formalne ureditve za pripoznavanje pravice do nadomestila plače v breme delodajalca (veza državni praznik kot dela prost dan). V ta namen naj se pridobi tudi mnenje ustrezne zunanje inštitucije. V primeru ugotovljene neskladnosti, je treba to določbo takoj redefinirati in zagotoviti doslednost njenega izvajanja v praksi.

**Izveden ukrep za realizacijo:** Realizacija ukrepa je v teku. **Rok:** 30.07.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**1.5. Ugotovitev:** Avtomatski izračun števila ur nadomestila za praznični dan v EDČ-ARMORIS v celoti brez napak, z izjemo v primeru intervencijske prisotnosti delavca na delu iz stanja pripravljenosti na domu, ki je v evidenci EDČ-ARMORIS predmet ročnega popravka s strani obračunovalca.



**Priporočilo:** V primeru intervencijske prisotnosti delavca na delovnem mestu iz pripravljenosti na domu naj se delavcu obračuna prisotnost v trajanju prisotnosti, ki je izkazana v evidenci prisotnosti oz. v EDC-ARMORIS.

**Izveden ukrep za realizacijo:** Ukrep je delno realizirano. **Rok:** 15.05.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**1.6. Ugotovitev:** Vsebina pogodbe o zaposlitvi za krajši delovni čas ni vedno ustrezna podlaga za uresničevanje pravic delavca iz naslova pravice do nadomestila plače v breme delodajalca.

**Priporočilo:** V primeru, ko se sklepa pogodba o zaposlitvi za skrajšan delovni čas, naj se določila o delovnem času opredelijo tako, da bodo predstavljala ustrezno podlago za obračun nadomestila plače, kot ga določa 137. člen ZDR. To pomeni, naj se delovni čas opredeli v obliki trajanja ur na teden, dneve v tednu, na katere se ta delovni čas nanaša in število ur na dan, v kolikor se le to po dnevih razlikuje. Sklenjene pogodbe o zaposlitvi za skrajšan delovni čas, ki ne predstavljajo ustrezne tozadevne podlage, naj se nadomesti z novimi.

**Izveden ukrep za realizacijo:** Ukrep je delno realiziran. **Rok:** 30.06.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

5) Ugotovitve po notranji reviziji obračuna potnih nalogov in nadur v letu 2016 s povzetkom priporočil in poročilom o izvedenih ukrepih za realizacijo priporočil:

**2.1. Ugotovitev:** Določila sprejetih internih predpisov so pomanjkljiva, saj ne urejajo ustrezno pravil in postopkov v zvezi z odrejanjem, odobravanjem, evidentiranjem in obračunavanjem posamezne vrste službene poti, na katere SBC napoti zaposlene (na področju strokovnega izpopolnjevanja, izobraževanja ter službenega potovanja). **Priporočilo:** Priporočamo celovito posodobitev Pravilnika o povračilu stroškov v zvezi z delom in o drugih prejemkih z dne 11.4.2002 in interna navodila za organizacijo potovanj v tujino za zaposlene v SBC z dne 21.1.2013.

**Izveden ukrep za realizacijo:** V teku so aktivnosti za posodobitev navedenega pravilnika. **Rok:** 30.06.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**2.2. Ugotovitev:** V okviru preverjanja določil zadevnega Pravilnika je bilo ugotovljeno, da je struktura in predpisana vsebina veljavnega obrazca za napotitev na službeno pot nepregledna in z vidika notranjih kontrol tudi pomanjkljiva.

**Priporočilo:** Priporočamo, naj SBC pristopi k celoviti posodobitvi obrazca. Pri tem naj zasleduje načelo preglednosti in jasnosti tako z vidika odredbodajalca kot tudi javnega uslužbenca (v nadaljevanju JU). **Izveden ukrep za realizacijo:** Realizacija ukrepa je v teku. **Rok:** 30.06.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**2.3. Ugotovitev:** Ugotovljena je bila neracionalnost pri napotitvi na službeno potovanje zaposlenih, ki svojo redno delovno obveznost sicer opravljajo tudi izven SBC, na terenu (npr. izvajanje transfuzijskih akcij izven bolnišnice, voznik kurir, spremljevalci pacientov). JU (javnemu uslužbencu v nadaljevanju) se za vsakokratne poti, ki so stalne narave, izda potni nalog.

**Priporočilo:** Priporočamo naj SBC za službene poti, kjer redno delo stalno poteka na terenu oz. izven območja bolnišnice (npr. voznik kurir, delavci s transfuzijskega oddelka - krvodajalska akcija, spremljevalci pacientov) izda permanentne (letne) potne naloge. Določbe o formalni ureditvi permanentnih potnih nalogov naj se vključijo v posodobitev zadevnega Pravilnika.

**Izveden ukrep za realizacijo:** Realizacija ukrepa je v teku. **Rok:** 30.06.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**2.4. Ugotovitev:** V zvezi s preveritvijo morebitnega nepreglednega ravnanja pri potnih nalogih je bilo ugotovljeno tudi, da SBC nima formalno opredeljenih pravil v zvezi z obračunom nadomestila plače za čas opravičene odsotnosti z dela (udeležba na seji ZZZS ter v drugih primerih napotitve javnega uslužbenca na službeno pot, izobraževanje in izpopolnjevanje v interesu zavoda)<sup>1</sup>. Notranja kontrola je vzpostavljena v obliki Izjave JU o prejetem povračilu stroškov (ki jih JU sicer ne prejme s strani SBC). Izjave so dosledno izpolnjene, pri čemer nismo presojali verodostojnosti pregledane izjave.

**Priporočilo:** Priporočamo ustrezno formalno opredelitev pravil v zvezi s povračili stroškov v okviru plačanih/neplačanih odsotnosti, pri čemer naj se upoštevajo določila veljavnih kolektivnih pogodb oz. internih formalnih pravil. K potnim nalogom naj se dosledno prilagajajo dokazila o opravljeni službeni poti. Ravnanje pri obračunu potnega naloga v smislu upoštevanja Izjave, naj se ustrezno opredeli v predmetnem Pravilniku.

**Izveden ukrep za realizacijo:** Realizacija ukrepa je v teku. **Rok:** 30.06.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**2.5. Ugotovitev:** SBC ima v zvezi z obvladovanjem tveganj prevar in goljufij na področju potnih nalogov vzpostavljeno ključno notranjo kontrolo, ki zagotavlja, da so vse napotitve na strokovno izobraževanje oz. službeno pot ustrezno predhodno odobrene s strani predstojnikov oz. strokovnega direktorja.

**2.6. Ugotovitev:** Navedeni sprejeti interni predpisi in interni predpisi v pripravi, ki urejajo področje nadurnega dela zdravnikov in zdravstvenih delavcev ter drugih javnih uslužbencev (v nadaljevanju JU) niso v nasprotju s predpisi trenutne relevantne zakonodaje, je pa mestoma njihova vsebina pomanjkljiva oziroma premalo določna, kar lahko vpliva na nezadostno obvladovanje tveganj v poslovanju SBC.

**Priporočilo:** Priporočamo, da SBC formalno opredeli ureditev razporejanja delovnega časa (predvsem neenakomerno razporeditev delovnega časa). Ustrezna formalizacija pravil je v zdravstveni dejavnosti podlaga za zagotavljanje zakonske skladnosti pri dodeljevanju in obračunavanju opravljenega dela preko polnega delovnega časa.

**Izveden ukrep za realizacijo:** Realizacija ukrepa je v teku. **Rok:** 30.06.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**2.7. Ugotovitev:** Bolnišnica je posodobila obrazec, ki je namenjen mesečnemu poročanju in odobritvi opravljenega nadurnega dela za celotni kader v SBC. Posledica uvedbe novega obrazca je izredno veliko povečanje obsega papirne dokumentacije, ki dodatno obremenjuje zelo omejene prostorske kapacitete v Službi za obračun plač. Na podlagi ugotovitev ocenjujemo, da je nov obrazec odraz neustrezne poslovne prakse in ne dodaja vrednosti poslovnim procesom dela. Nasprotno, nosilce procesov dodatno obremenjuje in v sam proces dela vnaša nepreglednost.

**Priporočilo:** Priporočamo, da se za vse zaposlene upošteva že v letu 2016 uveljavljen način odobravanja izplačil nadurnega dela. V ta namen naj SBC oblikuje enoten obrazec, s katerim naj zagotovi uveljavljen način iz leta 2016.

**Izveden ukrep za realizacijo:** Realizacija ukrepa je v teku. **Rok:** 30.06.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**2.8. Ugotovitev:** Pravilnik o delovnem času (tako sprejet kot tudi predložen osnutek) formalno ne ureja ustrezno postopkov načina odrejanja, odobravanja, evidentiranja in obračunavanja dela preko polnega delovnega časa.

**Priporočilo:** Priporočamo ustrezno poenoteno formalno opredelitev postopkov načina odrejanja, odobravanja, evidentiranja in načina obračunavanja dela preko polnega delovnega časa.

**Izveden ukrep za realizacijo:** Realizacija ukrepa je v teku. **Rok:** 30.06.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**2.9. Ugotovitev:** Ugotovljeno je bilo, da SBC nima jasno določenih oziroma zapisanih pravil v zvezi z načinom obračunavanja ur, ki izhajajo iz prihoda na delo v času stalne pripravljenosti. Zaposlenim se za vsak prihod do polne ure obračuna ena nadura.

**Priporočilo:** Priporočamo ustrezno poenoteno formalno opredelitev postopkov načina odrejanja, odobravanja, evidentiranja in načina obračunavanja dela preko polnega delovnega časa.

**Izveden ukrep za realizacijo:** Realizacija ukrepa je v teku. **Rok:** 30.06.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**2.10. Ugotovitev:** Interna odredba o elektronskem evidentiranju delovnega časa v 9. členu določa, da se zapustitev delovnega mesta zaradi odmora za malico ne registrira.

**Priporočilo:** Priporočamo, da SBC v internih aktih formalno opredeli obvezno registriranje odmora za malico samo v primeru odhoda iz lokacije SBC. Navedeno priporočamo predvsem zaradi sledljivosti in dokazovanja v primeru poškodbe pri delu in za primer poklicne bolezni.

**Izveden ukrep za realizacijo:** Realizacija ukrepa je v teku. **Rok:** 30.06.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

**2.11. Ugotovitev:** Nadurno delo se v SBC ustrezno odredi in odobri. Zagotovljena je vgrajena kontrola, ki onemogoča, da bi imel JU zaradi predčasnih dnevnih prihodov in odhodov posledično evidentirane nadure. Le-te so vedno v naprej planirane na podlagi razporeda dela oz. v sistemu evidence prisotnosti odobrene s strani predstojnika oddelka oz. glavnih medicinskih sester. Izplačilo referenčnih ur pri zdravstvenih delavcih se izvede v štirimesečnih obdobjih, pri čemer je s sindikati sklenjen dogovor izplačila nadur v višini 130% za nadure, ki presegajo 20 evidentiranih. Koriščenje nadurnega dela se pri zdravstvenih delavcih v SBC ne izvaja. JU, ki imajo neenakomerno razporejen delovni čas, lahko iz mesečnega dobropisa opravljenih ur le-te prerazporejajo med meseci. Po preteku štirimesečnega obdobja v referenčnem obdobju presežki ur pridobijo status »nadura«, pri čemer se z ustrezno odobritvijo in soglasjem sindikata izplačajo. Ločeno odobrene nadure JU, ki imajo neenakomerno razporejen delovni čas, pa so ločeno evidentne in odobrene ter tudi ustrezno izplačane. Pri JU, ki imajo enakomerno razporejen delovni čas, napake pri pretvarjanju presežnih ur v nadure niso bile ugotovljene, saj so vse nadure v aplikaciji evidence delovnega časa ločeno odobrene s statusom »izredno odobrene«. Ugotovljeno pa je bilo neskladno obračunavanje dodatka v višini 30% v primeru koriščenja odobrenih in opravljenih nadur (npr. pri JU s šifro 6055 in 7598).

**Priporočilo:** Priporočamo, da SBC ustrezno zagotovi izplačevanje dodatka v višini 30% v primeru koriščenja nadurnega dela JU, ki imajo delovni čas razporejen enakomerno. **Izveden ukrep za realizacijo:** Realizacija v teku. **Rok:** 15.05.2018. **Odgovorna oseba:** Vodja kadrovske službe.

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

Tabela 2: Letni cilji 2018

Zap. št.	Odgovorna oseba	Letni cilj 2018	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika	Dosežena vrednost kazalnika 2017
1.	Strokovni direktor	Zmanjšati preseganje maksimalne čakalne dobe na področju diagnostike	število opravljenih MRI preiskav	8.500	5.649
2.	Strokovni direktor	Zagotavljanje pogojev za kliničnost	povečanje skupnega števila visokošolskih učiteljev	4	3
3.	Strokovni direktor	Uvajanje novih ali posodabljanje starih KP	število novih/posobljenih uvedenih KP	10	6
4.	Strokovni direktor	Izboljšanje kazalnika kakovosti 45. čakanja na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka (65+)	delež pacientov sprejetih v bolnišnico zaradi zloma kolka, operiranih znotraj 48 ur po sprejemu	0,6	0,56
5.	Strokovni direktor	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku	% izkoriščenosti operacijskih dvoran z načrtovanim programom	67%	64%
6.	Strokovni direktor	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	število oddelkov z izvedenim rednim internim strokovnim nadzorom	15	15
7.	Strokovni direktor	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	zmanjšanje števila evidentiranih prenosov MRSA/1000BOD	za vsako 10% manj kot 2017 (0,08/1000 BOD)	MRSA 0,09/1000 BOD
8.	Strokovni direktor	Skrajšanje povprečne ležalne dobe	Povprečna ležalna doba v SBC	4,44	4,57

Zap. št.	Odgovorna oseba	Letni cilj 2018	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika	Dosežena vrednost kazalnika 2017
9.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov	Število izvedenih negovalnih vizit na oddelek 1/teden	1000	/
			Število izvedenih negovalnih vizit s strani koordinatorok 2/leto	42	/
			Število izvedenih pogovorov o varnosti	300	/
10.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Zmanjšati število padcev pacientov	Izobraževanja medicinskih sester	100 udeležencev	53
			Analiza vsakega padca	50 števila analiz	/
			Incidenca padcev pacientov iz postelje	Incidenca padcev pod 0,20	/
11.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Zmanjšati število novonastalih RZP	Izobraževanje medicinskih sester o ukrepih za preprečevanje in oskrbo RZP	100 udeležencev	68
12.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Zagotoviti nadzor nad uvedbo urinskih katetrov	Opredeliti indikacije in trajanje kateterizacije  Uvedba informacijskega sistema za spremljanje pacientov z urinskim katetrom	21 oddelkov in uveden modul v ZN	/

Zap. št.	Odgovorna oseba	Letni cilj 2018	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika	Dosežena vrednost kazalnika 2017
13.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Povečanje rotacije kadra v zdravstveni negi med oddelki, v smislu večje učinkovitosti v organizaciji ter usposobljenosti	Število kadra v zdravstveni negi v rotaciji	20 ZT 20 DMS	0
14.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Povečanje zadovoljstva pacientov	Število pritožb v tekočem letu	Zmanjšanje za 20%	/
15.	Strokovni direktor	Spremljanje čakanja na izvid v izbrani specialistični ambulanti	Število izvidov čez dopustno čakalno dobo 5 dni	Trend zmanjševanja	/
16.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Spremljanje razlik v ČD v evidenci NIJZ in dejanski ČD po naročanju	Zmanjšanje % odstopanja od ČD na NIJZ  Število neustreznih nadzorov s strani ZZZS	Zmanjšanje odstopanja za 50%  Manj kot 3	/
17.	Direktorica	Realizacija fizičnega programa dela	Delež realiziranega programa	*100-102% realizacija programa dela *EDP 100% realizacija	*98% realizacija programa dela *75% realizacija EDP
18.	Vodja finančnega sektorja	Zmanjšanje rasti stroškov zdravstvenega materiala	% rasti v 2018 glede na 2017	Največ do 2%	5%
19.	Vodja lekarne	Zmanjšanje stroškov zdravil	% rasti v 2018 glede na 2017	Največ 7% rast	12% rast 2017 glede na 2016
20.	Strokovni direktor	Zmanjšanje števila nepriznanih storitev s strani ZZZS	Število nepriznanih uteži v nadzorih	Manj kot 300	509 (za leto 2016 in deloma za 2017)
21.	Direktorica/ Vodstvo	Uresničevanje sanacijskega načrta	Število izvedenih (delno izvedenih) ukrepov predvidenih za leto 2018	100% uresničitvev	/

Zap. št.	Odgovorna oseba	Letni cilj 2018	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika	Dosežena vrednost kazalnika 2017
22.	Vodja kadrovske službe	Zmanjšanje števila presežnih ur, uravnavanje v sklopu delovnega časa	Število presežnih ur v letu	Zmanjšanje za 50 % od 1. 5. 2018	48.031,5
23.	Notranja revizorka	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru	% izvedbe	Vsaj 80%	29%
24.	Direktorica	Sprejem Strateškega razvojnega programa 2018-2023	Sprejet dokument	100 % uresničitev	/
25.	Vodja kadrovske službe	Izboljševanje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih	Vprašalnik - povprečna ocena 2017	Povišanje povprečne ocene za 5%	3,67
26.	Vodja službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije	Spodbujati interno izobraževanje zaposlenih v lastni ustanovi	Št. izobraževalnih dogodkov v SB Celje	Trend naraščanja izobraževalnih dogodkov v primerjavi z letom 2017	329
			Delež udeležencev na izobraževalnih dogodkih v SB Celje		6.560
27.	Vodja službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije	Izpeljava internih izobraževanj za vodje po planu v Sanacijskem programu	% udeležbe vodij	Vsaj 85%	/
28.	Vodja službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije	Uvedba e-izobraževanja	Število zaposlenih vključenih v e-izobraževanju	300	/
29.	Predstojnik oddelka za raziskovalno dejavnost (dr. Voga)	Vzpodbujanje znanstveno raziskovalnega dela v lastni ustanovi	*Število novih raziskav	10	6
			*Število novih prijav na raziskovalne projekte	3	2
			*Število objavljenih izvernih znanstvenih člankov	25	20

Zap. št.	Odgovorna oseba	Letni cilj 2018	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Ciljna vrednost kazalnika	Dosežena vrednost kazalnika 2017
30.	Strokovni direktor	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov	Delež elektronskih ambulantnih izvidov	100%	/
31.	Strokovni direktor	Nadaljevanje uvajanja zvočnega zapisa na oddelkih	Število dodatnih oddelkov, kjer je omogočen zv. zapis	9	0
32.	Direktorica/ Strokovni direktor	Uvedba samodejne prepoznave govora pri diktiranju radioloških izvidov	Število diktiranih izvidov na radiološkem oddelku	25% zvočnih zapisov za leto 2018	
33.	Direktorica/Vodja finančno-računovodskega sektorja	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinske potrošnega materiala v določenih oddelkih	Število oddelkov na novo uvedeno spremljanje	3	1
34.	Strokovni direktor/ vodstvo SBC	Izboljšanje sodelovanja s primarnim nivojem	število organiziranih sestankov letno	6	4
35.	Direktorica	Izboljšanje sodelovanja z ostalimi bolnišnicami	Število obiskov ekipe v drugih bolnišnicah	4	1
36.	Vodja PR	Izboljšanje sodelovanja z mediji	Število poslanih proaktivnih-pozitivnih PR obvestil o delu v SBC	Za 100% povečanje	20



## 6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

### 1.1. IZHODIŠČE ZA NAČRTOVANJE DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZZS

Osnova za načrtovanje delovnega programa za ZZZS je Pogodba o izvajanju programa zdravstvenih storitev (Pogodba z ZZZS-jem), ki predstavlja večinski del prihodka SBC. Ker pogodba za pogodbeno leto 2018 še ni sklenjena, podajamo obseg dela za ZZZS na osnovi veljavne Pogodbe 2017 z aneksi ter predvidenih sprememb, ki jih prinaša Splošni dogovor 2018 in s tem tudi nova Pogodba 2018. V načrt obsega dela vključujemo tudi izvajanje programa EDP v letu 2018, ki je opredeljen v Splošnem dogovoru 2018.

V letu 2018 načrtujemo prestrukturiranje pogodbenih programov, kar pa ne vključujemo v izkazane načrtovane obsege za leto 2018, saj predlog prestrukturiranja z ZZZS še ni usklajen.

### 6.2. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZZS

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

#### 6.2.1. Akutna bolnišnična obravnava

Tabela 3 : Plan obsega dela akutne obravnave do ZZZS v letu 2018

Akutna obravnava	Finančni načrt 1-12 2017*	Realizacija 1-12 2017**	Finančni načrt 1-12 2018	Indeks FN18/FN17	Indeks FN18/R17
- število SPP primerov	32.241	31.187	32.088	99,53	102,89
-število uteži	47.771,06	47.764,21	48.251,71	101,01	101,02
- povprečna utež	1,482	1,532	1,504	101,49	98,18

\*plan v 2017 vključuje plan po redni Pogodbi 2017

\*\*realiziran program v letu 2017 vključuje stornacije iz leta 2016 v višini 427,19 uteži in 36 primerov

Izkazani planirani obseg akutne obravnave za leto 2018 izhaja iz Pogodbe 2017, vključujemo pa spremembe, ki jih prinaša Splošni dogovor 2018. To so predvidene spremembe iz naslova načrtovanja programov, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije. Ti programi so v skladu z določili Splošnega dogovora 2018 načrtovani na osnovi realizacije iz preteklega leta in ne na osnovi plana iz preteklega pogodbenega leta, kar sicer velja za večino drugih programov. Ker je bila skupna realizacija programov, ki se plačujejo v višini celotne realizacije v letu 2017 v primerjavi z letom 2016 nižja za 345 primerov in 93,1 uteži, se za tak obseg znižuje plan rednega programa akutne obravnave v letu 2018. Gre za programe, ki so izkazani v nadaljevanju v Tabeli 5 v 1. skupini programov (porodi, PTCA, koronarografije, operacije rakavih bolnikov, splav, zdravljenje možganske kapi).

V planirani obseg akutne obravnave za leto 2018 vključujemo tudi izvajanje programa EDP v višini 155 primerov in 378,76 uteži. Vrste programov in višina EDP po posameznih programih je razvidna iz Tabele 6.

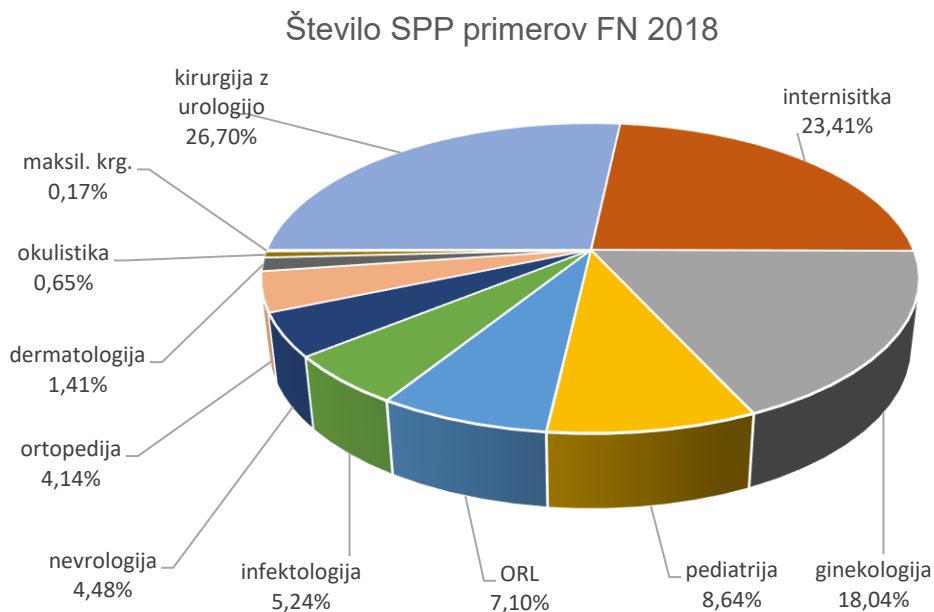
V letu 2017 so na realizacijo programa akutne obravnave izredno vplivali nadzori ZZZS in prostovoljnih zavarovalnic. Skupaj je bilo iz teh nadzorov nepriznanih oz. storniranih uteži v višini 510 uteži (427 iz preteklih let, ostalo iz tekočega leta 2017). Končna posledica je izpad programa in s tem prihodka akutne obravnave v letu 2017 za cca 600.000 €. **Sanacijski ukrep** na tem področju je **dosledno in pravilno beleženje storitev** in s tem dosežen finančni učinek v višini 300.000 eur.

Pogodba z ZZZS-jem je sklenjena na ravni akutne obravnave kot celote (Tabela 3), 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 4.

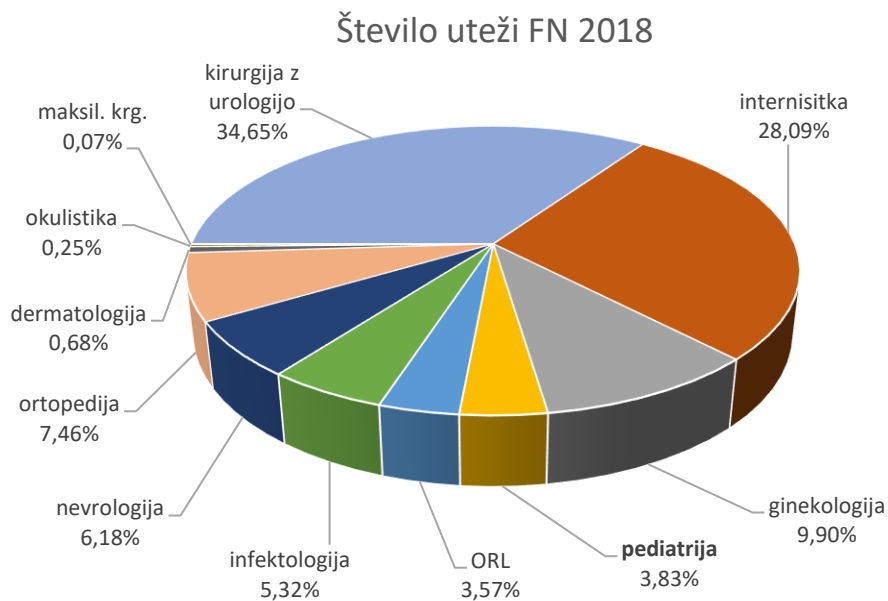
Tabela 4: Struktura ABO (akutna bolnišnična obravnava) po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	FN 2017		Realizacija 2017		FN 2018		Indeksi glede na primere	
	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	FN18/ FN17	FN18/ R17
kirurgija z urologijo	8.446	16.417,40	8.305	16.210,28	8.437	16.717,63	99,89	101,59
ortopedija	1.223	3.438,81	1.424	3.918,35	1.309	3.600,34	107,03	91,92
internisitka	7.550	14.068,52	7.355	13.561,75	7.398	13.555,09	97,99	100,58
infektologija	1.820	2.189,46	1.642	2.556,02	1.657	2.568,47	91,04	100,91
nevrologija	1.450	2.958,00	1.371	2.865,58	1.417	2.983,34	97,72	103,36
ginekologija	5.982	4.780,00	5.484	4.600,04	5.700	4.774,98	95,29	103,94
pediatrija	2.868	1.873,20	2.725	1.848,77	2.731	1.848,77	95,22	100,22
ORL	2.148	1.519,65	2.125	1.674,10	2.245	1.720,38	104,52	105,65
okulistika	170	102	219	134,03	205	122,4	120,59	93,61
maksil. krg.	80	44	50	32,68	55	32,68	68,75	110
dermatologija	504	380,02	487	362,61	446	327,61	88,49	91,58
<b>SKUPAJ</b>	<b>32.241</b>	<b>47.771,06</b>	<b>31.187</b>	<b>47.764,21</b>	<b>31.600</b>	<b>48.251,71</b>	<b>98,01</b>	<b>101,32</b>

Graf 1: Načrtovano število SPP primerov v letu 2018



Graf 2: Načrtovano število uteži v letu 2018



Pri načrtovanju programa na ravni posameznih dejavnosti smo v letu 2018 zastavili doseganja skupnega števila načrtovanih uteži z nižjim številom primerov od pogodbeno dogovorjenega in višjo povprečno utežjo od pogodbeno dogovorjene. Gre za strukturo programa, ki izhaja iz realizacije iz leta 2017, kjer je bil program akutne obravnave prav tako realiziran z višjo povprečno utežjo in nižjim številom primerov od pogodbeno dogovorjenega. Obračunski element, na katerega je vezano plačilo programa akutne obravnave je namreč doseganje načrtovanega števila uteži; sicer pa načrtujemo v letu 2018 skupno večje število primerov kot je bilo realiziranih v letu 2017.

Načrt obsega programa na ravni posameznih strok v letu 2018 izhaja iz realiziranega in načrtovanega programa iz preteklega leta ter načrtovanih sprememb v obsegu programov v letu 2018. Upoštevamo, da je bil v letu 2017 na dejavnosti ortopedije in internistike (koronarografije) realiziran višji obseg EDP-ja kot bo v letu 2018. Glede na to je razvidno načrtovano manjše število primerov na dejavnosti ortopedije. Poleg dejstva izredno povečanega programa v letu 2017 na dejavnosti ortopedije, ki je bil opravljen izven rednega delovnega časa, vpliva na načrtovano višino programa v letu 2018 še predvideni odhod enega zdravnika specialista ortopeda v obsegu polovičnega delovnega časa.

Sestavni del načrtovanega obsega programa akutne obravnave v Pogodbi z ZZZS-jem je program **prospektivnih primerov**. Glede na obračunska merila prikazujemo prospektivne programe v treh skupinah, izkazanih v Tabeli 5. V Tabeli 5 izkazujemo obseg prospektivnih programov v letu 2018 glede na Pogodbo ZZZS (redni program), v Tabeli 6 pa izkazujemo načrtovani program EDP-ja.

Tabela 5: Prospektivno načrtovani primeri za leto 2018

Naziv programa	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	FN18/ FN17	FN18/ R17
<b>1. Skupaj programi, plačani po realizaciji</b>	<b>4.850</b>	<b>4.505</b>	<b>4.505</b>	<b>92,89</b>	<b>100,00</b>
Porod	1.885	1.757	1.757	93,21	100,00
PTCA - balonska diletacija kor. arterij	470	456	456*	97,02	100,00
Koronarografija	803	689	689*	85,80	100,00
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	730	711	711	97,40	100,00
Splav	365	288	288	78,90	100,00
Zdravljenje možganske kapi	597	604	604	101,17	100,00

Naziv programa	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	FN18/FN17	FN18/R17
<b>2. Skupaj programi, plačani s preseganjem</b>	<b>3.931</b>	<b>4.228</b>	<b>3.931</b>	<b>100,00</b>	<b>92,98</b>
Operacije ušes, nosu, ust in grla	1.119	1.084	1.119	100,00	103,23
Operacije na ožilju-arterije in vene	463	587	463	100,00	78,88
Operacije na ožilju - krčne žile	18	12	18	100,00	150,00
Operacije kile	496	524	496	100,00	94,66
Operacija žolčnih kamnov	393	443	393	100,00	88,71
Endoproteza kolka	382	447	382	100,00	85,46
Endoproteza kolena	200	244	200	100,00	81,97
Ortopedske operacije rame	109	89	109	100,00	122,47
Operacija hrbtenice	209	204	209	100,00	102,45
Operacije na stopalu, gležnju	102	115	102	100,00	88,70
Artroskopija	440	479	440	100,00	91,86
<b>3. Skupaj ostali prospektivni programi</b>	<b>749</b>	<b>759</b>	<b>749</b>	<b>100,00</b>	<b>98,68</b>
Angiografija skupaj	211	239	211	100,00	88,28
- od tega koronarografija z aortografijo	176	223	176	100,00	78,92
Operacije prostate-benigne	70	68	70	100,00	102,94
Odstranitev osteosintetskega materiala	363	377	363	100,00	96,29
Operacija stresne inkontinence	75	41	75	100,00	182,93
Operacija karpalnega kanala	30	34	30	100,00	88,24

\*v letu 2017 je bilo izvedenih 77 koronarografij in 90 PTCA posegov kot EDP; v letu 2018 se ta obseg prikazuje glede na SD 2018 kot plan rednega programa

Pridobljen EDP v skladu s Splošnim dogovorom 2018 za SB Celje je bistveno nižji kot je bil v letu 2017 in ga načrtujemo v celoti izvesti brez sklepanja podjemnih pogodb.

Kljub temu, da je skupaj z EDP na nekaterih področjih glede na znana zunanja izhodišča v 2018 (pogodba ZZS, EDP) načrtovan manjši program kot je bil realiziran v letu 2017 (operacije na ožilju - arterije in vene, artroskopije...), pa bomo glede na potrebe prebivalstva in čakalne dobe ter ob ugotovljenem nedoseganju programa ostale akutne obravnave realizirali ta program v primerljivi višini iz leta 2017. Ob pogoju nedoseganja programa ostale akutne obravnave je namreč možno glede na obračunska merila pridobiti plačilo preseganja teh programov s »prelivanjem« v program ostale akutne obravnave.

Tabela 6: Programa EDP 2018 za SB Celje v skladu s SD 2018 na področju akutne obravnave

Naziv programa	Finančni načrt 2018		
	redni program	EDP 2018	skupaj
<b>SKUPAJ</b>	<b>3.804</b>	<b>155</b>	<b>3.959</b>
Operacije ušes, nosu, ust in grla	1.119	17	1.136
Operacije na ožilju-arterije in	463	40	503
Operacije kile	496	12	508
Operacija žolčnih kamnov	393	17	410
Endoproteza kolka	382	17	399
Endoproteza kolena	200	17	217
Operacija hrbtenice	209	6	215
Operacije na stopalu, gležnju	102	12	114
Artroskopija	440	17	457

**6.2.2. Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah***Tabela 7: Načrtovani primeri, obračunani po enotnih cenah, v letu 2018*

Naziv programa	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/ FN17	Indeks FN18/ R17
Operacija kile	118	135	118	100,00	87,41
Proktoskopija	2.400	2.275	2.400	100,00	105,49
Rektoskopija	117	89	117	100,00	131,46
Sklerozacija	30	33	30	100,00	90,91
Ligatura	600	724	600	100,00	82,87
Operacija karpalnega kanala	820	778	820	100,00	105,40
Operacija na ožilju	727	863	787	108,25	91,19
Medikamentozni splav	294	377	377	128,23	100,00
Histeroskopska operacija	180	180	180	100,00	100,00
Onkologija - sistemsko zdravljenje karcinoma dojke	1.092	481	481	44,05	100,00
Onkologija - sist.zdravljenje karc. debelega črevesa in danke	525	147	147	28,00	100,00
Zdravljenje makule edema (brez zdravila) in zapore žil	1.253	860	3.417	272,71	397,33
Zdravljenje makule edema z anti VEGF zdravili	2.470	3.409	852	34,49	24,99
Operacije sive mreže	871	865	771	88,52	89,13
Presejanje diabetična retinopatija	7.168	3.053	7.168	100,00	234,79
Dodatek za robotsko asist. kirurški poseg	225	202	300	133,33	148,51
<b>SKUPAJ</b>	<b>18.890</b>	<b>14.471</b>	<b>18.565</b>	<b>98,28</b>	<b>128,29</b>

Večinski del programov, ki so planirani po enotnih standardiziranih cenah, je načrtovan na pogodbeni osnovi iz preteklega pogodbenega leta 2017, del programov pa je v skladu s SD 2018 načrtovan na osnovi realizacije iz preteklega leta. Slednji programi so tudi plačani v višini celotno dosežene realizacije (medikamentozni splav, histeroskopska operacija, onkologija – sistemsko zdravljenje). Program operacij na ožilju je bil konec leta 2017 povečan s prestrukturiranjem. Program operacije kil in operacij na ožilju sta predmet EDP tako v letu 2017 kot v letu 2018. V zgornji tabeli prikazujemo redni plan teh dveh programov. V tabeli 8 pa prikazujemo obsege EDP.

Program zdravljenje makule je v letu 2018 načrtovan v skladu s spremembami, ki se uveljavijo od 1.4.2018 dalje. Zdravila in aplikacije se bodo obračunavala ločeno, vsaka obravnava pa se bo zabeležila pod storitev »zdravljenje makule edema in zapore žil«.

Največji indeks rasti v letu 2018 glede na realizacijo iz leta 2017 je razviden na programu presejanje diabetične retinopatije. Program je bil v letu 2017 realiziran v polovičnem načrtovanem obsegu. Načrtujemo povečanje programa v letu 2018, vendar pa ga v letu 2018 še ne bomo dosegli v celotni višini, ki je bil načrtovan na državnem nivoju in prerezporejen v SB Celje.

V letu 2017 je bil program sivih mren povečan za 100 operacij z začasnim prestrukturiranjem. Povečanje iz leta 2017 predvidevamo s prestrukturiranjem tudi v letu 2018, kar pa ne vključujemo v izkazani obseg v Tabeli 7.

V letu 2017 se je uveljavila sprememba pri dodatku za zaračunavanje robotskih operacij. Ta sprememba se je v letu 2017 uveljavila s 1.4.2017, temu ustrezno je tudi izkazana realizacija v letu 2017. Glede na to, da se sprememba v letu 2018 uveljavi na celotnem letnem nivoju, je tudi posledično izkazano povečanje števila načrtovanih dodatkov za robotske operacije.

Na področju programov izven bolnišnične dejavnosti sta v skladu s SD 2018 načrtovana dva programa, ki jih izkazujemo v Tabeli 8. Za obseg pridobljenega EDP v letu 2018 se povečujejo načrtovani obsegi teh dveh programov, ki so izkazani v zgornji tabeli 5.

Tabela 8: EDP v skladu s SD 2018 na programu enotnih cen v SB Celje

Program	Redni program	EDP 2018	Skupaj
SKUPAJ	905	57	962
Spec.amb.KRG.- op.na ožilju	787	40	827
Spec.amb.KRG.- op. kile	118	17	135

### 6.2.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj

Tabela 9: Plan obsega neakutne obravnave v letu 2018

Neakutna obravnava	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/FN17	Indeks FN18/R17
- neakutna obravnava ( št. oskrbnih dni)	3.096	3.173	3.173	102,49	100,00

V pogodbenem letu 2017 je bil program neakutne obravnave v SB Celje znižan iz 3.714 na 3.096 oskrbnih dni zaradi nedoseganja programa v zadnjih letih. Znižan program je bil v letu 2017 v celoti dosežen in tudi presežen in v višini realizacije iz leta 2017 je tudi načrtovan za leto 2018.

Tabela 10: Plan obsega spremljanj (doječih mater, sobivanja staršev in spremstev) do ZZZS v letu 2018

Spremljevalci	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/FN17	Indeks FN18/R17
- doječe matere - št. BOD	842	925	925	109,86	100,00
- sobivanje starša ob bolnem otroku - št. NOD	5.926	5.500	5.500	92,81	100,00
- spremljevalci	33	36	33	100,00	91,67

Izkazani program iz Tabele 10 je načrtovan na osnovi Splošnega dogovora 2018; 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 zdravstvene dejavnosti in
- specialistične ambulantne dejavnosti.

Večino predstavlja program specialistične ambulantne dejavnosti, ki ga prikazujemo v nadaljevanju. Program osnovne dejavnosti predstavljajo program ginekološkega dispanzerja, fizioterapije z delovno terapijo, program SVIT in program DORA (Tabela 7).

Tabela 11: Plan obsega programov osnovne zdravstvene dejavnosti v letu 2018

Ambulantna dejavnost	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/FN17	Indeks FN18/R17
- ginekološki disp. - št. količnikov	52.549	59.486	52.549	100,00	88,34
- delovna ter. in funkc. del. ter. - št. točk	46.286	53.786	46.286	100,00	86,06
- fizioterapija - št. uteži	5.123	7.614	5.123	100,01	67,28
- SVIT - št. preiskav	721	671	671	93,07	100,00
- DORA - št. preiskav*	450	63	5.400	1.200,00	8.571,43

\*začetek izvajanja programa DORA v decembru 2017

V decembru 2017 je SB Celje pričela z izvajanjem programa DORA, program je v letu 2018 načrtovan v celotno zastavljeni višini.

Program SVIT je v skladu z določili Splošnega dogovora 2018 načrtovan v višini realizacije iz leta 2017; sicer pa je to program, ki se tako kot program DORA plačuje v višini celotno dosežene realizacije.

Izkazani planirani obsegi prvih treh programov za leto 2018 iz Tabele 11 so v višini obstoječega stanja iz pogodbenega leta 2017. Na vseh treh programih – ginekološki dispanzer, fizioterapija in delovna terapija pa v letu 2018 načrtujemo spremembe.

Na dejavnosti ginekološkega dispanzerja načrtujemo širitev za 0,5 tima s prestrukturiranjem, saj že vrsto let presegamo dogovorjen program, imamo pa tudi kader, ki nam omogoča širitev dejavnosti.

SB Celje ima v pogodbi ZZZS priznan program fizioterapije in delovne terapije, vsebinsko pa izvajamo program medicinske rehabilitacije, ki pa ni priznan. Zato smo v okviru dogovarjanj v letu 2018 ponovno podali predlog za ustrezno financiranje dejavnosti. Na pogodbeno dogovorjenem programu fizioterapije že vrsto zadnjih let izredno presegamo program (za cca 50 %), saj na tak način zagotavljamo izvajanje v okviru dopustnih čakalnih dob.

Program spec. amb. dejavnosti je pogodbeno načrtovan in tudi obračunsko spremljan ter priznan na ravni posameznih dejavnosti, izkazanih v Tabeli 12.

Tabela 12: Plan spec. amb. dejavnosti do ZZZS v letu 2018 – št. ambulantnih točk

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Ind FN18/FN17	Ind FN18/R17
<b>SKUPAJ BOLNIŠNICA</b>	<b>3.912.798</b>	<b>3.813.735</b>	<b>3.902.361</b>	<b>99,73</b>	<b>102,32</b>
Internistična nujna pomoč*	80.369	98.372	0	0,00	0,00
Kirurška nujna pomoč*	226.209	203.534	0	0,00	0,00
Enota za bolezni**	32.171	33.103	128.684	400,00	388,74
Enota za poškodbe**	73.652	61.967	294.608	400,00	475,43
Rtg diagnostika	300.000	294.330	300.000	100,00	101,93
Uz diagnostika	160.633	165.539	160.633	100,00	97,04
Mamografija	36.192	38.044	21.715	60,00	57,08
Fiziatrična ambulanta	31.456	34.746	31.456	100,00	90,53
Tireologija	188.319	188.238	188.319	100,00	100,04
Kirurgija	346.516	327.615	368.677	106,40	112,53
Urologija	148.744	124.214	148.744	100,00	119,75
Spec.amb. za bol. dojk	3.890	4.504	3.890	100,00	86,36
Ortopedija	134.918	75.007	134.918	100,00	179,87
Otorinolaringologija	231.550	227.014	231.550	100,00	102,00
Maksilof. Krg	224.089	234.726	192.438	85,88	81,98
Okulisitka	252.997	296.453	252.997	100,00	85,34
Kardiologija	239.496	198.374	239.496	100,00	120,73
Internistika	113.857	100.924	113.857	100,00	112,81
Revmatologija	27.390	29.022	29.022	105,96	100,00
Internistična onkologija	9.194	10.201	10.201	110,95	100,00
Diabetologija z endokrinologijo	125.701	134.321	125.701	100,00	93,58
Gastroenterologija	182.562	189.382	182.562	100,00	96,40
Nevrologija	303.589	293.634	303.589	100,00	103,39
Infektologija	42.287	35.303	42.287	100,00	119,78

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Ind FN18/FN17	Ind FN18/R17
Dermatovenerologija	158.755	172.968	158.755	100,00	91,78
Ginekologija	98.201	102.925	98.201	100,00	95,41
Pedriatrija	140.061	139.273	140.061	100,00	100,57

\* Internistična nujna pomoč in Kirurška nujna pomoč do 30.9.2017

\*\* Enota za bolezni in Enota za poškodbe od 1.10.2017

S 1.10.2017 se je uveljavila sprememba na področju financiranja internistične in kirurške prve pomoči, kar se odraža v izkazanih indeksih. Nov način financiranja dejavnosti urgentnih ambulant – uveljavitev enote za bolezni in poškodbe bo vplival na realizacijo dejavnosti infektologije, nevrologije in ORL dejavnosti. Urgentna dejavnost, ki smo jo izvajali do sedaj v okviru navedenih specialnosti, je sestavni del tima enote za bolezni oz. enote za poškodbe in se več ne obračunava v okviru posameznih specialnosti. Glede na to, da je dejavnost infektologije v pretežnem delu urgentna dejavnost in je ni možno nadomestiti s povečanjem neurgentne dejavnosti, bomo za infektologijo predlagali prestrukturiranje. Za pričakovani izpad programa iz naslova urgentne dejavnosti na nevrologiji in ORL načrtujemo povečanje programa neurgentne dejavnosti.

Zaradi uvedbe programa DORE se v skladu s Splošnim dogovorom znižuje programa mamografij za 40 %.

Obsegi programov na vseh dejavnostih iz Tabele 12 so sicer izkazani na osnovi zadnjega pogodbenega stanja iz Pogodbe 2017; pri programih, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije, upoštevamo določila Splošnega dogovora 2018. Ti programi se v letu 2018 načrtujejo v višini dosežene realizacije iz leta 2017 – gre za program internistične onkologije ter na novo tudi program revmatologije.

Program maksilofacialne kirurgije je bil v obdobju zadnjih dveh let povečan za 0,5 tima iz naslova začasnega prevzema programa od drugega izvajalca. Ta prevzem je bil ukinjen z 31.12.2017 in glede na to je pogodbeno dogovorjeni program v letu 2018 nižji. Kljub temu pa SB Celje v letu 2018 namerava izvajanje povečanega programa maksilofacialne kirurgije za 0,5 tima, za kar načrtujemo prestrukturiranje.

Izredno veliko odstopanje med načrtovanim in realiziranim programom je na dejavnosti ortopedije. Pogodbeno dogovorjeni program ortopedije je v višini 3,04 ambulantnega tima, SB Celje ga je zmožna v letu 2018 izvajati v višini 1,75 tima. Že v preteklih letih smo del programa ZZZS-ju vrnil, tudi v letu 2018 bomo iskali ustrezne rešitve z ZZZS-jem.

Načrtovani obseg programa kirurgije je v letu 2018 povečan zaradi začasnega prenosa dela programa k drugemu izvajalcu v letu 2017.

Tabela 13: Plan spec. amb. obiskov po dejavnosti do ZZZS v letu 2018

Oddelek, enota	AMBULANTNI OBISKI				
	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Ind FN18/FN17	Ind FN18/R17
<b>SKUPAJ BOLNIŠNICA</b>	<b>325.008</b>	<b>301.453</b>	<b>325.890</b>	<b>100,27</b>	<b>108,11</b>
Internistična nujna pomoč*	9.427	10.967	0	-	-
Kirurška nujna pomoč*	22.111	20.161	0	-	-
Enota za bolezni**	3.142	3.624	14.579	464,00	402,29
Enota za poškodbe**	7.370	6.343	29.377	398,60	463,14
Fiziatrična ambulanta	3.350	3.190	3.079	91,91	96,53
Tireologija	4.005	4.146	4.044	100,97	97,53
Kirurgija	57.839	55.570	61.969	107,14	111,52
Urologija	20.843	17.664	20.898	100,26	118,31



Oddelek, enota	AMBULANTNI OBISKI				
	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Ind FN18/ FN17	Ind FN18/ R17
Spec.amb. za bol. dojk	873	1.080	893	102,31	82,70
Ortopedija	21.455	12.566	22.048	102,76	175,46
Otorinolaringologija.	24.426	22.970	23.901	97,85	104,05
Maksilof. Krg	11.087	10.333	8.966	80,87	86,77
Okulitka	21.348	24.075	20.759	97,24	86,23
Kardiologija	36.466	28.751	34.615	94,92	120,40
Internistika	8.392	6.967	8.392	100,00	120,46
Revmatologija	3.416	3.627	3.609	105,65	99,50
Internistična onkologija	2.243	2.413	2.489	110,98	103,16
Diabetologija z endokrinologijo	10.132	10.696	10.147	100,15	94,87
Gastroenterologija	2.145	2.283	2.128	99,21	93,21
Nevrologija	9.665	8.987	9.684	100,19	107,75
Infektologija	7.761	6.641	7.842	101,04	118,08
Dermatovenerologija	24.770	25.546	23.789	96,04	93,12
Ginekologija	6.444	6.460	6.254	97,05	96,81
Pedriatrija	6.298	6.393	6.429	102,08	100,56

\* Internistična nujna pomoč in Kirurška nujna pomoč do 30.9.2017

\*\* Enota za bolezni in Enota za poškodbe od 1.10.2017

V Tabeli 13 izkazujemo načrtovano število prvih in kontrolnih pregledov po posameznih specialnostih v letu 2018. Število prvih in kontrolnih pregledov je izračunano na osnovi programa iz Pogodbe 2017 z aneksi ter upoštevanimi spremembami oz. preračunom števila obiskov, kar prinaša vsakoletni Splošni dogovor.

Tabela 14: Realizacija spec. amb. obiskov (prvih in kontrolnih) po specialnostih do ZZZS v letu 2018

Dejavnost	Finančni načrt 2017		Realizacija 2017		Finančni načrt 2018	
	št. prvih pregl.	št. kontr. pregl.	št. prvih pregl.	**št. kontr. pregl.	št. prvih pregl.	**št. kontr. pregl.
Internistika	1.999	4.874	1.354	4.352	1.528	4.910
infektologija	5.864	2.032	5.095	1.561	6.103	1.870
revmatologija	1.204	2.160	1.216	2.193	1.216	2.193
onkologija	231	1.724	216	1.880	216	1.880
nevrologija	6.659	2.480	6.087	2.763	6.293	2.857
pediatrija	3.078	3.015	2.711	3.330	2.726	3.349
ginekologija	3.801	701	4.276	619	4.080	591
kirurgija	12.353	41.368	12.080	39.366	13.594	44.300
urologija	5.168	13.864	4.096	12.508	4.905	14.978
za bolezni dojk	342	533	338	742	292	641
ortopedija	11.658	6.743	6.807	5.749	12.244	10.341
otorinolaringologija	13.461	9.864	13.642	8.984	13.915	9.163
okulistika	5.473	13.673	6.662	15.887	5.685	13.558
dermatologija	8.556	11.234	8.930	11.818	8.196	10.847
maksilofacilna kirurgija	4.681	6.359	4.725	5.606	3.874	4.596
fiziatrija	1.759	1.268	1.879	1.311	1.701	1.187
diabetologija, endokrinologija	1.264	7.518	1.197	8.215	1.120	7.688
gastroenterologija	782	1.082	844	1.211	814	1.167
kardiologija*	2.712	30.370	2.371	26.306	2.862	31.759

Dejavnost	Finančni načrt 2017		Realizacija 2017		Finančni načrt 2018	
	št. prvih pregl.	št. kontr. pregl.	št. prvih pregl.	**št. kontr. pregl.	št. prvih pregl.	**št. kontr. pregl.
tireologija	1.699	2.303	1.849	2.265	1.850	2.266

\* vključuje tudi antitrombotično ambulantno

\*\* kontrolni pregledi se pri ZZS z letom 2017 ne spremljajo več

### Program MR in CT dejavnosti

Program MR in CT dejavnosti se v skladu z določili Splošnega dogovora 2018 plačuje v višini celotno dosežene realizacije.

Tabela 15: Planirano število MR preiskav v letu 2018

Dejavnost	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/ FN17	Indeks FN18/ R17
<b>MR - št. preiskav skupaj</b>	<b>6.480</b>	<b>5.649</b>	<b>8.500</b>	<b>131,2</b>	<b>150,5</b>
- MR glave in vratu	2.241	2.170	3.265	145,7	150,5
- MR skeleta	3.734	3.015	4.537	121,5	150,5
- MR toraks in abdomen	47	52	78	166,5	150,5
- MR angiografije	405	402	605	149,4	150,5
- specialna MR slikanja	0	1	2		150,5
- MR z anestezijo	53	9	14	25,6	150,5

Načrtujemo, da bomo v letu 2018 z nakupom novega MR aparata izvedli 8.500 preiskav. Navedeno število preiskav smo nameravali izvesti že v letu 2017, vendar pa to ni bilo mogoče, saj se je zaradi dolgotrajnih postopkov javnega naročanja predvidena dobava novega MR aparata v letu 2017 prestavila v leto 2018.

Tabela 16: Planirano število CT preiskav v letu 2018

Dejavnost	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/ FN17	Indeks FN18/ R17
CT - število preiskav skupaj	9.861	12.635	12.635	128,1	100,0
- CT glave in vratu	5.306	6.632	6.632	125,0	100,0
- CT skeleta	1.620	1.848	1.848	114,1	100,0
- CT toraks in abdomen	1.460	1.899	1.899	130,1	100,0
- CT angiografije	1.470	2.216	2.216	150,7	100,0
- specialna CT slikanja	5	40	40	800,0	100,0

Program CT dejavnosti načrtujemo v letu 2018 na ravni realizacije iz leta 2017.

### Dializna dejavnost

Tabela 17: Plan obsega dela dializne dejavnosti do ZZS v letu 2018

Dializna dejavnost	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/FN17	Indeks FN18/R17
DIALIZA I - kronična	25	3	3	12	100
DIALIZA II - akutna	1.092	920	920	84,25	100
DIALIZA III - hemofiltracija ...	18.822	18.341	18.341	97,44	100
DIALIZA IV - perit. dializa - dan	174	438	438	251,72	100
DIALIZA V - APD	306	489	489	159,8	100
<b>SKUPAJ</b>	<b>20.419</b>	<b>20.191</b>	<b>20.191</b>	<b>98,88</b>	<b>100</b>

Program dializne dejavnosti načrtujemo v letu 2018 na ravni realizacije iz leta 2017

### 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 2018 načrtujemo obseg na osnovi realizacije preteklega leta; tako načrtujemo 162 primerov in 316 uteži akutne obravnave.

Program zdravstvenih storitev izven programa ZZZS-ja v *ambulantni dejavnosti* v letu 2018 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 1.878 primerov in 12.610 ambulantnih točk. Največje število pregledov načrtujemo v okviru obeh urgentnih ambulant.

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

Trženje storitev centralnega laboratorija, laboratorija transfuzije in histopatoloških laboratorijskih storitev predstavlja glavino vsega programa in prihodka, ki ga SBC dosega z zdravstvenimi storitvami izven programa za ZZZS in je razvidno iz Tabele 18.

*Tabela 18: Načrtovani program laboratorijske dejavnosti in histopatološke dejavnosti v letu 2018 za ostale plačnike v številu točk*

Dejavnost	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/ R17
Centralni laboratorij	106.965	125.200	117,05
Citologija	179.535	179.000	99,70
Histologija	73.232	41.800	57,08
Laboratorij transfuzija	39.241	39.000	99,39
<b>SKUPAJ</b>	<b>398.973</b>	<b>385.000</b>	<b>96,50</b>

## 7. ČAKALNE DOBE

Načrt ukrepov za skrajševanje čakalnih dob po posameznih vrstah storitev:

- 1. Operacije halluxov (šifra prospektivnega programa 0028)** – 28. 2. 2018 čakata na operacijo 202 pacientov (10 manj kot v istem obdobju 2017), od tega jih 15 presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod stopnjo nujnosti HITRO (6 manj) in 94 pacientov pod stopnjo nujnosti REDNO (skupaj presega najdaljšo dopustno čakalno dobo 54 % vseh čakajočih, skupno število je sicer za 7 nižje kot 2017). Vzrok preseganja je zagotavljanje preostalih operativnih programov na področju ortopedije z obstoječim kadrom in razpoložljivostjo operativnega prostora. V 2018 bomo izvajali operacije s tega programa s 6 dodatnimi urami operativnega časa tedensko, z izjemo časa, ko so šolske počitnice (skupaj 37 tednov). V letu 2018 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 %.
- 2. Operacije krčni žil (šifra storitev 081401)** – 28. 2. 2018 čaka v ambulantnem programu krčnih žil na operacijo 752 pacientov (64 oz. 7,8% manj kot v enakem obdobju 2017), od tega jih 16 presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod stopnjo nujnosti HITRO in 713 pod stopnjo nujnosti REDNO, kar predstavlja znižanje za 52 pacientov (6,6%) glede na 2017. V letu 2018 planiramo realizacijo 787 pogodbenega obsega dela in 40 operacij v programu EDP 2018. V 2018 planiramo 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 5 (21 oz. 81% manj kot 2017), od tega presegajo vsi najdaljšo dopustno čakalno dobo pod REDNO. V vseh primerih gre za paciente s spremljajočimi boleznimi. V letu 2018 planiramo odpravo preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe.

- 3. Operacije na ušesu in mastoidu (šifra 040010)** - 28. 2. 2018 je število čakajočih 76 (24 oz. 46% več kot 2017), od tega jih 34 (15 manj kot 2017) presega najdaljšo dopustno čakalno dobo, 1 HITRO, ostali REDNO. Vzrok povečanja skupnega števila čakajočih so aktivnosti za zmanjševanje preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe. Pomemben dejavnik je tudi uvajanje novih specialistov, kar zahteva daljše izvajanje posameznih posegov. V 2018 bomo nadaljevali s povečanim programom ob torkih popoldan, ter s tem zagotovili več časa za operacije ušes dopoldan, saj so ti posegi specifični. Planiramo zmanjšanje števila pacientov, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo, pod 20.
- 4. Operacije nosu in obnosnih votlin (šifra 050010)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 235 (18 oz. 8% več kot 2018), od tega 2 presegata najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO (2017 je bil 1) in 16 pod REDNO (2017 jih je bilo 37). Z ukrepi v 2017 smo pomembno zmanjšali preseganje maksimalno dopustne čakalne dobe. V letu 2018 je cilj odprava preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe za obe stopnji nujnosti.
- 5. Operacije v ustih, grlu in žrelu (šifra 050020)** – 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 435 (64 pacientov oz. 18% več kot 2017), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 9 (v 2017 jih ni bilo) in pod REDNO 113 (118 manj kot 2017). Vzrok preseganja so predvsem zdravstveni razlogi v otroški populaciji, saj otroci pred posegom pogosto zbolijo in jih je treba prenaročati. Zagotovili smo tudi večjo razpršenost posegov na posamezne dni v tednu, kar vpliva na boljšo izkoriščenost operacijskih dvoran. Cilj v 2018 je odprava preseganja pod HITRO in zmanjšanje preseganja pod REDNO za 50%.
- 6. Ambulanta za maksilofacialno kirurgijo – op. posegi** – 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 758 (127 oz. 20% več kot 2017), od tega 2 (6 oz. 75% manj kot 2017) presega najdaljšo dopustno čakalno dobo. Vzrok je povečan priliv pacientov iz drugih regij. V letu

2018 planiramo izvajanje programa tudi ob vikendih, odpravo preseganja najdaljše dopustne čakalne dobe in zmanjšanje skupnega števila čakajočih za 100 pacientov.

7. **Ultrazvok srca (šifra 202104)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 532 (268 oz. 102 % več kot 2017), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 16 (27 oz. 62% manj kot 2017) in pod REDNO 15 (4 oz. 21% manj). Vzrok za čakalno dobo je pomanjkanje osebja in večji priliv pacientov po predhodnih ambulantnih obravnava. V 2018 planiramo odpravo preseganja najdaljše dopustne čakalne dobe.
8. **Ultrazvok vratnih žil (šifra 202113)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 191 (enako kot 2017), od tega presega najdaljšo dopustno čakalno dobo HITRO 4 in pod REDNO 21 pacientov. V 2107 je skupaj presegal samo 1 pacient. Cilj v 2018 je odprava preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe in zmanjšanje skupnega števila čakajočih pod 150 pacientov.
9. **Ultrazvok dojk (šifra 202103)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 347 (25 oz. 32% več kot 2017), od tega presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod REDNO 29 pacientk – 17 oz. 141% več in pod HITRO 119 – 53 oz. 80% več. Zaposlili smo novega specialista radiologa, ki na tem programu opravlja tudi dodatno delo popoldan. V 2018 je cilj zmanjšanje števila čakajočih, ki presegajo maksimalno dopustno čakalno dobo za polovico.
10. **Kardiološka ambulanta (šifra 039)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 402 (6 oz. 1% manj kot 2017), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 275 (99 oz. 56% več kot 2017) in pod REDNO 11 (76 oz. 87% manj kot 2017). 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 2018 je zmanjšanje skupnega števila pacientov, ki čakajo preko dopustne čakalne dobe za 30 %.
11. **Revmatološka ambulanta (šifra 958)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 561 (76 oz. 15% več kot 2017), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 293 (260 oz. 88% več kot 2016) in pod REDNO 263 (131 oz. 100% več kot 2017). V 2018 planiramo povečati program. Cilj v 2018 je znižanje preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe za 305.
12. **Očesna ambulanta - pregled vida za očala (šifra 912)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 518 (220 oz. 55% več kot 2017), od tega presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 3 in pod REDNO 45 (skupaj 9 oz. 16% manj kot 2017). Zaradi potrebe po opravljanju strokovno bolj pomembnih pregledov, odsotnosti 3 specialistk in izvajanja diagnostičnih postopkov s področja okulistike so trenutne zmogljivosti za te preglede omejene. V letu 2018 planiramo zmanjšanje število preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe za 50 pacientov.
13. **CT angiografije (šifra 202313)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 80 (148 oz. 65% manj kot 2017), od tega 1 presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO – skupaj 54 oz. 98% manj kot 2017. Cilj v 2018 je zmanjšanje skupnega števila čakajočih pod 40.
14. **MRI glave in vratu (šifra 202701)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 353 (249 oz. 41% manj kot 2017), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 12 (14 oz. 53% manj kot 2017) in pod REDNO 10 (55 oz. 85% manj kot 2017). Glede na dejstvo, da v avgustu 2018 planiramo začetek delovanja drugega MRI aparata, je cilj v 2018 popolna odprava preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe in znižanje skupnega števila čakajočih pod 100.
15. **MRI skeleta (šifra 202704)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 354 (397 oz. 53% manj kot 2017), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 8 (26 oz. 76% manj kot 2017) in pod REDNO 5 (6 oz. 55% manj kot 2017).

Glede na dejstvo, da v avgustu 2018 planiramo začetek delovanja drugega MRI aparata, je cilj v 2018 popolna odprava preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe in znižanje skupnega števila čakajočih pod 100.

16. **Koronarna angiografija (šifre prospektivnih programov 0007, 0008 in 0004)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 153 (24 oz. 18% več kot 2017). Preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe za nobeno stopnjo nujnosti ni. V 2018 planiramo 110 dodatnih posegov. Tveganje za poslabšanje stanja na tej čakalni dobi predstavljajo kapacitete za nameščanje pacientov na Kardiološkem oddelku. Cilj v 2018 je ohranitev čakalne vrste brez preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe.
17. **Operacije žolčnih kamnov (šifra 100910)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 70 (6 oz. 9% več kot 2017), od tega nihče ne presega najdaljše dopustne čakalne dobe. V 2018 je cilj skrajšanje čakalne dobe na največ dva meseca.
18. **Operacije kil odrasli (šifra 101110)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 99 (15 oz. 17% več kot 2017), od tega nihče ne presega najdaljšo dopustno čakalno dobo. V 2018 planiramo skrajšanje čakalne dobe na največ dva meseca.
19. **Operacije hrbtenice (šifra 150300)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 34 (12 oz. 26% manj kot 2017), 3 pacienti presegajo najdaljše dopustne čakalne dobe pod HITRO. V septembru 2018 planiramo začetek dela novega specialista nevrokirurga. Cilj v 2018 je odprava maksimalno dopustne čakalne dobe in zmanjšanje skupnega števila čakajočih pod 20.
20. **Operacije rame (šifra 150401)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 18 (8 oz. 30% manj kot 2017), nihče ne presega maksimalno dopustne čakalne dobe. Cilj v 2018 je ohranitev stanja brez preseganja najdaljše dopustne čakalne dobe.
21. **Operacije karpalnega kanala (šifra 150701)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 283 (13 oz. 4,8% več kot 2017), od tega presegata najdaljšo dopustno čakalno dobo pod REDNO 2 pacienti (2 več kot 2017) in pod REDNO 56 (1 manj kot 2017). V 2018 planiramo izvajanje polnega programa tudi v poletnem času in posledično znižanje števila čakajočih. Cilj v 2018 je odprava preseganja najdaljše dopustne čakalne dobe in zmanjšanje skupnega števila čakajočih pod 200 pacientov.
22. **Artroplastika kolka (šifra 150810)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 259 (8 oz. 3% manj kot 2017), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 61 (2 oz. 3% manj kot 2017) in pod REDNO 165 pacientov (8 oz. 4,6% manj kot 2017). V 2018 planiramo zmanjšanje skupnega števila tistih, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo za 20%.
23. **Artroplastika kolena (šifra 150910)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 358 (63 oz. 21% več kot 2017), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 62 (2 oz. 3% manj kot 2017) in pod REDNO 265 pacientov (54 oz. 25% več kot 2017). V 2017 planiramo zmanjšanje skupnega števila tistih, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo za 10%.
24. **EMG (šifra 200012)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 1004 (266 oz. 36% več kot 2017), od tega presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod REDNO 1 pacient. Cilj v 2018 je zmanjšanje skupnega števila čakajočih za 100 pacientov.
25. **Artroskopije ortopedija (šifra 201510)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 187 (11 oz. 6% več kot 2017), od tega jih presega najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 64 (28 oz. 77% več kot 2017). V letu 2018 je plan odprava preseganja maksimalno dopustne čakalne dobe.

- 26. Vezi ortopedija** – 28.2.2018 je skupno število čakajočih 19 (17 oz. 47% manj kot 2017), od tega 2 presegata pod REDNO. Cilj v 2018 je odprava presegevanja maksimalno dopustne čakalne dobe in znižanje skupnega števila čakajočih pod 10.
- 27. Ultrazvok mehkih tkiv (šifra 202117)** - 28. 2. 2018 je skupno število čakajočih 324 (9 oz. 2,8% več kot 2017), od tega jih presegata najdaljšo dopustno čakalno dobo pod HITRO 211 (39 oz. 23% več kot 2016) pacientov in pod REDNO 43 (39 oz. 91% več kot 2017). Cilj za 2018 je znižanje skupnega števila čakajočih, ki presegajo maksimalno dopustno čakalno dobo za 50 pacientov.

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 direktorica in strokovni direktor bolnišnice.

V skladu z Zakonom o spremembah in dopolnitvah zakona o pacientovih pravicah in Pravilnika o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših čakalnih dob smo spremenili oz dopolnili organizacijsko navodilo Vodenje čakalnih seznamov. V dokumentu smo natančno opredelili odgovornosti posameznih deležnikov v procesu. Odgovorna oseba za vodenje čakalnega seznama je predstojnik oddelka, ki je odgovoren za zagotovitev delovanja pogodbenih ambulant v pogodbeno opredeljenih terminih, števila ter razmerja prvih in kontrolnih pregledov ter deleža pregledov po posameznih stopnjah nujnosti, ter natančnega definiranja urnikov za najmanj 90 dni v naprej. Izvedbo bomo mesečno preverjali in v primeru neizvajanja določila vključili strokovnega direktorja in direktorico.

Kjer čakalna vrsta presega najdaljšo čakalno dobo, dobijo pacienti v podpis izjavo s katero soglašajo, da jih kljub preseganju uvrstimo v naš čakalni seznam.

Tako kot doslej bomo mesečno preverjali in ažurirali čakalne sezname in neopravljene storitve zaradi neopravičenih izostankov pacientov. V mesecu maju načrtujemo začetek delovanja enotne točke za osebno kot telefonsko naročanje pacientov na ambulantne storitve. Le to bo locirano na sprejemnem pultu v novem delu bolnišnice. Predvidenih je 5 mest, ki bodo delovala po sistemu klicnega centra z enotno številko za naročanje.

## 8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP

Urgentni center Celje v letu 2018 izvaja naslednje dejavnosti:

- Enota za bolezni (vključuje infektološko in nevrološko urgenco),
- Infektološka in nevrološka urgenca,
- Enota za poškodbe (vključuje ORL urgenco),
- 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,
- Nenujni reševalni prevozi.

Dispečerska dejavnost se za potrebe Urgentnega centra Celje tako v letu 2017 kakor tudi v letu 2018 še vedno opravlja pod okriljem ZD Celje, za kar imata SB Celje in ZD Celje sklenjeno pogodbo o poslovnem sodelovanju.

SB Celje ima v letu 2018 za izvajanje dejavnosti službe NMP v tabeli 19 navedene pogodbene programe ZZZS.

*Tabela 19: Pogodbeni programi ZZZS za izvajanje dejavnosti službe NMP*

Dejavnost	Št.timov, postelj	Prihodek v € za 2018
UC-Enota za bolezni	1	2.032.050
UC-Enota za poškodbe	1	2.026.110
PUC	1	752.770
DS1	1	346.210
Opazovalnica	17	1.073.420
Triaža	2	382.300
Moe REA	1,5	1.230.680
MoE NRV	2	719.760
Nenujni reševalni prevozi	0,5	37.270
Sredstva za laboratorij		29.840
<b>Skupaj</b>		<b>8.630.410</b>

S 1.10.2017 se je z uveljavitvijo Aneksa 1 k Splošnemu dogovoru 2017 spremenil način financiranja internistične in kirurške prve pomoči. Namesto obstoječih dejavnosti internistične in kirurške prve pomoči sta se vzpostavili enota za bolezni in enota za poškodbe z novimi standardi. Novi standardi v okviru enote za bolezni in enote za poškodbe zajemajo tudi druge specialnosti, ki se vključujejo v urgentno dejavnost. Enota za bolezni vključuje še nevrološko in infektološko urgentno dejavnost; enota za poškodbe pa ORL, ortopedsko, ginekološko urgentno dejavnost in dejavnost mavčarne. Nov način financiranja prinaša SB Celje dodatna finančna sredstva v letni višini 809.773 €, ki so se v letu 2017 izrazile deloma, v letu 2018 pa se odražajo v celoti. V novem načinu financiranja je tudi možno prelivanje programa med enoto za bolezni in enoto za poškodbe, kar v starem sistemu financiranja ni bilo možno. Spremembe financiranja urgentne dejavnosti po Aneksu 1 k Splošnemu dogovoru 2017 prinašajo tudi finančna sredstva za financiranje laboratorija za ambulanto za splošno nujno medicinsko pomoč v letni višini 28.460 €, kjer celotno financiranje te enote v SB Celje ni uveljavljeno (od ponedeljka do petka od 7-20 ure). Še vedno je s tem financiran le laboratorij,



medtem ko pa namenskih sredstev za pokrivanje kadra in ostalih stroškov za ambulanto splošne nujne medicinske pomoči med delavniki od 7-20 ure SB Celje nima priznanih.

S Splošnim dogovorom 2018 je SB Celje od 1.1.2018 dalje pridobila tudi 0,5 tima programa nenujnih reševalnih prevozov.

Na dan 31.12.2017 je bilo v Urgentnem centru Celje skupaj zaposlenih 149 delavcev po naslednjih poklicnih skupinah:

- Zdravniki specialisti: 11 (5 polni delovni čas in 6 dopolnilno delo)
- Zdravniki specializanti: 5
- Diplomirane medicinske sestre: 56
- Srednje medicinske sestre: 64
- Bolničarji: 13

SB Celje ima za izvajanje službe nujne medicinske pomoči v letu 2018 sklenjenih 17 podjemnih pogodb in sicer 12 za delo v Enoti za splošno nujno medicinsko pomoč in 5 v Pediatrično urgentnem centru.

Na osnovi zgoraj navedenih programov UCC-ja po dejavnostih prikazujemo pogodbeno sredstva za Urgentni center Celje v letu 2018. V okviru tega posebej prikazujemo dejavnost PUC. Pogodbeno sredstva za leto 2018 razdeljujemo po posameznih namenih porabe (odhodki) glede na standarde ZZZS-ja (Priloga I SD 2018).

V prikaz pogodbenih sredstev UCC brez PUC (Tabela 18) so vključene naslednje dejavnosti: triaža (1 tim), opazovalnica (17 postelj), enota za bolezni (1 tim), enota za poškodbe (1 tim), MoeREA (1,5 tima), MoeNRV (2 tima), DS 1 (1 tim), nenujni reševalni prevozi (0,5 tima).

Tabela 20: Načrtovana pogodbeno sredstva UCC (brez PUC) v letu 2018 v €

UCC brez PUC	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1.1. do 31.12.2017	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1.1. do 31.12.2017	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1.1. do 31.12.2018
<b>Skupaj PRIHODKI</b>	<b>6.797.506</b>	<b>6.887.899</b>	<b>7.625.070</b>
<b>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS</b>	<b>6.797.506</b>	<b>6.643.257</b>	<b>7.625.070</b>
<b>Drugi PRIHODKI</b>	<b>0</b>	<b>244.642</b>	<b>0</b>
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC</b>	<b>6.797.506</b>	<b>8.169.707</b>	<b>7.625.070</b>
- Strošek dela	4.713.458	5.091.929	5.482.300
- Materialni stroški	1.335.860	1.550.975	1.073.590
- Stroški storitev			
- Amortizacija	293.492	610.867	322.950
- Laboratorijska diagnostika	454.696	915.936	746.230
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>	<b>0</b>	<b>-1.281.808</b>	<b>0</b>

Iz podatkov v Tabeli 20 je razvidno povečanje pogodbenih prihodkov in odhodkov za UCC brez PUC v letu 2018 v primerjavi z realizacijo iz leta 2017 in planiranimi prihodki za leto 2018.

Razlog je v povečanih prihodkih za financiranje enote za bolezni in enote za poškodbe, pridobitvi nove dejavnosti (0,5 nenujnih reševalnih prevozov) ter v načrtovanju celotne pogodbene vrednosti (v letu 2017 ni bila v celoti dosežena realizacija enota za poškodbe).

Povečanje načrtovane vrednosti na vseh dejavnosti UCC v letu 2018 izhaja še iz 5 % povečanja cen zdravstvenih storitev.

Tabela 21: Načrtovana pogodbeno sredstva PUC v letu 2018 v €

PUC + 4 OPAZOVALNE	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1.1. do 31.12.2017	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1.1. do 31.12.2017	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1.1. do 31.12.2018
<b>Skupaj PRIHODKI</b>	<b>957.300</b>	<b>967.306</b>	<b>1.005.340</b>
<b>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS</b>	<b>957.300</b>	<b>957.300</b>	<b>1.005.340</b>
<b>Drugi PRIHODKI</b>	<b>0</b>	<b>10.005</b>	<b>0</b>
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC</b>	<b>957.300</b>	<b>1.085.614</b>	<b>1.005.340</b>
- Strošek dela	832.996	806.902	874.650
- Materialni stroški	54.567	166.662	57.470
- Stroški storitev			
- Amortizacija	18.975	7.370	19.920
- Laboratorijska diagnostika	50.763	104.680	53.300
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>	<b>0</b>	<b>-118.309</b>	<b>0</b>

Tabela 22: Načrtovana pogodbeno sredstva za UCC s PUC v letu 2018 v €

SKUPAJ UCC s PUC	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1.1. do 31.12.2017	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1.1. do 31.12.2017	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1.1. do 31.12.2018
<b>Skupaj PRIHODKI</b>	<b>7.754.806</b>	<b>7.855.204</b>	<b>8.630.410</b>
<b>PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS</b>	<b>7.754.806</b>	<b>7.600.557</b>	<b>8.630.410</b>
<b>Drugi PRIHODKI</b>	<b>0</b>	<b>254.647</b>	<b>0</b>
<b>ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC</b>	<b>7.754.806</b>	<b>9.255.321</b>	<b>8.630.410</b>
- Strošek dela	5.546.454	5.898.831	6.356.950
- Materialni stroški	1.390.426	1.717.637	1.131.060
- Stroški storitev			
- Amortizacija	312.468	618.237	342.870
- Laboratorijska diagnostika	505.459	1.020.616	799.530
<b>PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)</b>	<b>0</b>	<b>-1.400.117</b>	<b>0</b>

## 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 2018 je pripravljen na osnovi izhodišč iz tretjega poglavja tega gradiva.

Načrt prihodkov in odhodkov je podan v prilogi v priloženih obrazcih (Obrazec 2, Obrazec Ajpes). V nadaljevanju pa podajamo pojasnila in obrazložitev načrtovanih prihodkov in odhodkov v lastnih tabelah.

*Tabela 23: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2018 v primerjavi z doseženimi v letu 2017 in Finančnim načrtom 2017*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017		Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
A) PRIHODKI SKUPAJ	105.465.260	100,0	105.481.015	100,0	106.637.300	100,0	101,1	1.156.285
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	100.249.980	95,05	100.249.813	95,04	106.510.100	99,88	106,2	6.260.287
a) PRIHODKI IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	96.922.020	91,90	96.936.713	91,90	103.221.100	96,80	106,5	6.284.387
- Prihodki iz programa ZZS	91.510.890	86,77	91.661.357	86,90	97.420.100	91,36	106,3	5.758.743
- Drugi prihodki	5.411.130	5,13	5.275.356	5,00	5.801.000	5,44	110,0	525.644
b) PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI	3.327.960	3,16	3.313.100	3,14	3.289.000	3,08	99,3	-24.100
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	10.300	0,01	22.001	0,02	13.300	0,01	60,5	-8.701
III. DRUGI PRIHODKI	4.192.990	3,98	4.208.631	3,99	18.400	0,02	0,4	-4.190.231
IV. PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIHODKI	1.011.990	0,96	1.000.570	0,95	95.500	0,09	9,5	-905.070
B) ODHODKI SKUPAJ	105.465.260	100,0	106.483.951	100,0	110.415.300	100,0	103,7	3.931.349
I. STROŠKI IZPLAČIL ZAPOSLENIM	59.312.260	56,24	59.456.462	55,84	62.655.100	56,74	105,4	3.198.638
a) Plače zaposlenih	46.406.360	44,00	46.446.982	43,62	48.594.600	44,01	104,6	2.147.618
b) Dajatve na plače	7.518.880	7,13	7.521.929	7,06	7.823.800	7,09	104,0	301.871
c) Drugi stroški dela	5.387.020	5,11	5.487.551	5,15	6.236.700	5,65	113,7	749.149
II. STROŠKI MATERIALA	29.107.270	27,60	29.690.800	27,88	30.305.700	27,45	102,1	614.900
a) Porabljeni zdravila in zdravstveni material	23.457.320	22,24	24.448.528	22,96	24.884.100	22,54	101,8	435.572
b) Porabljen nezdravstveni material	5.649.950	5,36	5.242.272	4,92	5.421.600	4,91	103,4	179.328
III. STROŠKI STORITEV	11.592.780	10,99	11.772.173	11,06	11.744.500	10,64	99,8	-27.673
a) Zdravstvene storitve	4.782.230	4,53	5.024.865	4,72	4.713.700	4,27	93,8	-311.165
b) Nezdravstvene storitve	6.810.550	6,46	6.747.308	6,34	7.030.800	6,37	104,2	283.492
IV. AMORTIZACIJA	4.800.000	4,55	4.932.785	4,63	5.128.000	4,64	104,0	195.215
V. DRUGI STROŠKI	182.560	0,17	175.930	0,17	183.400	0,17	104,2	7.470
VI. ODHODKI IZ FINANCIRANJA	88.890	0,08	50.169	0,05	82.900	0,08	165,2	32.731
VII. DRUGI ODHODKI	120.000	0,11	109.472	0,10	114.200	0,10	104,3	4.728
VIII. PREVREDNOTOVALNI POSL.ODHODKI	261.500	0,25	296.160	0,28	201.500	0,18	68,0	-94.660
C1) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI učinki po ZIUFSZZ	0		-1.002.936		-3.778.000		0,0	-2.775.064
C2) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI z poslovanja	0		-5.991.312		-3.778.000		63,1	2.213.312

**9.1.1. Načrtovani prihodki**

Načrtovani celotni prihodki za leto 2017 znašajo 106.637.300 € in so za 1,1 % oz. za 1.156.285 € višji od doseženih v letu 2017.

Tabela 24: Plan prihodkov za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017 v €

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
A) Prihodki skupaj	105.465.260	105.481.015	106.637.300	101,1	1.156.285
I. Prihodki iz poslovne dejavnosti	100.249.980	100.249.813	106.510.100	106,2	6.260.287
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	96.922.020	96.936.713	103.221.100	106,5	6.284.387
1. Prihodki iz programa ZZZS	91.510.890	91.661.357	97.420.100	106,3	5.758.743
2. Drugi prihodki	5.411.130	5.275.356	5.801.000	110,0	525.644
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	3.327.960	3.313.100	3.289.000	99,3	-24.100
II. Prihodki iz financiranja	10.300	22.001	13.300	60,5	-8.701
III. Drugi prihodki	4.192.990	4.208.631	18.400	0,4	-4.190.231
IV. Prevrednotovalni poslovni prihodki	1.011.990	1.000.570	95.500	9,5	-905.070

Tabela 24/1: Plan prihodkov za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in realizacijo 2016 v €

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/ R16	Indeks FN18/ R17
A) Prihodki skupaj	98.187.667	105.481.015	106.637.300	107,4	101,1
I. Prihodki iz poslovne dejavnosti	97.910.837	100.249.813	106.510.100	102,4	106,2
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	94.244.674	96.936.713	103.221.100	102,9	106,5
1. Prihodki iz programa ZZZS	89.138.276	91.661.357	97.420.100	102,8	106,3
2. Drugi prihodki	5.106.398	5.275.356	5.801.000	103,3	110,0
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	3.666.163	3.313.100	3.289.000	90,4	99,3
II. Prihodki iz financiranja	14.173	22.001	13.300	155,2	60,5
III. Drugi prihodki	34.566	4.208.631	18.400	12.175,7	0,4
IV. Prevrednotovalni posl.prihodki	228.091	1.000.570	95.500	438,7	9,5

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo večinski delež prihodki iz programa za ZZZS (obvezno zavarovanje, prostovoljno zavarovanje in doplačila, draga bolnišnična zdravila), ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 91,63 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2018. Strukturni delež prihodkov iz programa ZZZS se v letu 2018 povečuje iz realiziranih 86,9 % v letu 2017 na že omenjenih 91,36 % v letu 2018. Vzrok je v zmanjšanju strukturnega deleža drugih in prevrednotovalnih poslovnih prihodkov v letu 2018, saj so bila v tovrstne prihodke v letu vključena enkratna finančna sredstva po ZIUFSZZ v skupni višini 4.988.376 EUR.

**Prihodek iz opravljanja javne službe – Prihodek iz programa za ZZZS**

Tabela 25: Plan prihodkov iz programa ZZZS za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017 v €

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/ R17	Razlika FN18-R17
1. Prihodki iz programa ZZZS	91.510.890	91.661.357	97.420.100	106,3	5.758.743
- Obvezno zdravstveno zavarovanje	76.313.260	76.379.929	81.193.500	106,3	4.813.571
- Prostovoljno zdr.zavarovanje in doplačila	10.023.040	9.986.164	10.586.600	106,0	600.436
- Draga zdravila - lista A in B (ozz+pzp)	5.174.590	5.295.265	5.640.000	106,5	344.735

Iz programa ZZZS načrtujemo v letu 2018 rast prihodkov glede na predhodno leto v višini 6,3% oz. 5,758 mio EUR. Glavna postavka rasti je 5% povečanje cen v skladu s SD 2018, kar predstavlja 4,13 mio EUR in pomeni dobrih 71% celotne rasti prihodkov iz programa ZZZS. Naslednji del povečanja je iz naslova urgentne dejavnosti, katere boljše vrednotenje (enota za bolezni in enota za poškodbe) in manjša širitev (nenujni reševalni prevozi) v skladu s SD 2018 je razvidna iz poglavja 8. Doseganje pogodbene vrednosti bomo zagotovili z uresničevanjem zastavljenih programov, ki so natančneje opisani v poglavju 6. Pri prihodkih za draga zdravila iz seznama liste A in B je del povečanja zaradi spremembe obračunskega sistema in prenosa iz storitev po enotnih cenah, ki so zajemala aplikacije dragih zdravil, ocenjujemo pa, da se bo tudi sicer nadaljeval trend rasti te postavke.

V letu 2018 ima SB Celje zastavljen **sanacijski ukrep** - ***Izvede se celoten pogodbeni program, ki je plačan.***

### **Drugi prihodki iz opravljanja javne službe**

Tabela 26: Plan vrst drugih prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017 v €

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
2. Drugi prihodki	5.411.130	5.275.356	5.801.000	110,0	525.644
- Refundacije specializacij	3.534.330	3.443.816	3.582.100	104,0	138.284
- Refundacije pripravništev	836.450	749.000	1.138.400	152,0	389.400
- Ostali prih.iz zdravstvenih stor.javne službe	839.000	786.614	785.500	99,9	-1.114
- Ostali prihodki iz opravljanja javne službe	201.350	295.926	295.000	99,7	-926

Razvidno načrtovano povečanje drugih prihodkov iz opravljanja javne službe v letu 2018 izhaja v večinskem deležu iz refundacij pripravništev, ki se v letu 2018 povečujejo iz naslova zdravnikov sekundarijev. Sicer so prihodki iz refundacij specializacij in pripravništev načrtovani v skladu s planom specializantov in pripravništev v letu 2018.

Posamezne vrste ostalih prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe in ostale prihodke iz opravljanja javne službe podajamo v Tabelah 27 in 28.

Tabela 27: Plan prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017 v €

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
Ostali prih. iz zdravstvenih stor. javne službe	839.000	786.614	785.500	99,9	-1.114
- storitve za ministrstva, sodišča, u.e.	20.000	24.677	24.500	99,3	-177
- preskrba s krvjo, krvnimi pripravki	232.000	219.334	220.000	100,3	666
- transplantati	47.000	31.239	31.000	99,2	-239
- konvencije	540.000	511.365	510.000	99,7	-1.365

Vrste prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe načrtujemo v letu 2018 na ravni realiziranih iz leta 2017. Gre za prihodke, na katere bolnišnica nima neposrednega vpliva in se v večjih časovnih razdobjih pojavljajo nihanja.

Tabela 28: Plan prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017 v €

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/ R17	Razlika FN18-R17
Ostali prih. iz opravljanja javne službe	201.350	295.926	295.000	99,7	-926
- projekt MZ - variabilno nagrajevanje	0	94.801	100.000	105,5	5.199
- donacije	96.300	94.790	161.500	170,4	66.710
- sofinanciranja	23.830	21.854	21.900	100,2	46
- občasni prihodki iz naslova kadra-javna dela,eu	57.620	60.591	400	0,7	-60.191
- ostalo	23.600	23.891	11.200	46,9	-12.691

Skupna višina načrtovanih ostalih prihodkov iz opravljanja javne službe ostaja v letu 2018 na ravni realiziranih iz leta 2017, spreminja pa se struktura znotraj skupne višine tovrstnih prihodkov.

Povečujejo se prihodki iz donacij, medtem ko pa v letu 2018 nimamo prihodka iz naslova javnih del. V letu 2018 se ponovno vzpostavlja donacijski sklad za izobraževanje, ki je bil v drugi polovici leta 2017 ukinjen; SB Celje pa je izpadla na razpisu za javna dela v letu 2018.

V letu 2018 načrtujemo iz posebnega vladnega projekta – variabilno nagrajevanje izplačila za dva obdobja; oktober do december in januar-marec, ko se projekt tudi zaključi. Tudi v letu 2018 sta vsebovani izplačili za dve obdobji –september do december in januar do marec.

### **Prihodki iz tržne dejavnosti**

Tabela 29: Plan prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/ R17	Razlika FN18-R17
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	3.327.960	3.313.100	3.289.000	99,3	-24.100
- Prih.zdravstvenih storitev tržne dejavnosti	1.032.070	1.024.971	1.009.600	98,5	-15.371
- Prih.nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti	2.295.890	2.288.129	2.279.400	99,6	-8.729

Skupna višina prihodkov iz tržne dejavnosti (iz zdravstvenih in nezdravstvenih storitev) je v letu 2018 načrtovana za 0,7 % nižje od doseženih v letu 2017. Znižanje izhaja večinoma iz izpada prihodkov s trga na področju patologije; za 0,4 % pa je načrtovan tudi nižji prihodek iz trženja nezdravstvenih storitev.

Tabela 30: Plan prihodkov iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/ R17	Razlika FN18-R17
1) Prih.iz zdravstvenih storitev tržne dejav.	1.032.070	1.024.971	1.009.600	98,5	-15.371
- storitve patomorfologije in citologije	419.000	438.696	384.000	87,5	-54.696
- storitve laboratorijske diagnostike	193.000	175.875	206.000	117,1	30.125
- storitve transfuziološke dejavnosti	66.000	65.186	65.000	99,7	-186
- samoplačniki (domači in tuji)	146.000	106.905	107.000	100,1	95
- samoplačniki robotska kirurgija	108.000	126.000	135.000	107,1	9.000
- refundacije dežurtev specializantov	72.070	91.240	92.000	100,8	760
- nadstandardne storitve	18.000	19.459	19.000	97,6	-459
- druge zdravstvene storitve	10.000	1.611	1.600	99,3	-11

Zaradi pomanjkanja zdravnikov specialistov patologije smo morali v preteklih letih pomembno zmanjšati obseg storitev, ki smo jih opravljali v okviru tržne dejavnosti. V začetku leta 2017 smo morali prekiniti poslovno sodelovanje z Bolnišnico Topolšico in Splošno bolnišnico Trbovlje, za kateri smo opravljali klinične obdukcije ter storitve histološkega laboratorija. Nekoliko večji obseg dela za trg pa načrtujemo na področju laboratorijskih storitev Oddelka za laboratorijsko medicino ter pri izvajanju samoplačniških robotskih operacij. V okviru trženja storitev laboratorijske diagnostike je zastavljen **sanacijski ukrep – uvedba novih tržnih storitev**.

Tabela 31: Plan prihodkov iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017

Postavka prihodkov	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
2) Prih.iz nezdravstvenih stor. tržne dejav.	2.295.890	2.288.129	2.279.400	99,6	-8.729
- gostinstvo, prehrana	980.800	972.791	973.000	100,0	209
- storitve pralnice	276.000	263.030	263.000	100,0	-30
- prih. iz naslova proizvodnje električne energije	457.000	460.024	474.900	103,2	14.876
- povračila za kritje stroškov uporabe prostorov in opreme	122.000	119.629	120.000	100,3	371
- praktična usposabljanja, TPO, strokovni izpiti	73.300	68.039	72.000	105,8	3.961
- storitve patologije	23.000	25.594	25.000	97,7	-594
- nadomestilo za postavitve avtomatov za napitke in prigrizke	63.430	65.448	65.400	99,9	-48
- klinično preizkušanje zdravil	99.910	84.029	74.200	88,3	-9.829
- parkirnine	80.000	90.804	91.000	100,2	196
- povrnitev administrativnih stroškov	64.800	65.409	65.500	100,1	91
- ostale nezdravstvene storitve	55.650	73.331	55.400	75,5	-17.931

Tabela 31/1: Plan prihodkov iz zdravstvenih in nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti za leto 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in realizacijo 2016

Postavka prihodkov	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/R16	Indeks FN18/R17
B. Prihodki tržne dejavnosti	3.666.163	3.313.100	3.289.000	90,4	99,3
1) Prih. iz zdravstvenih storitev tržne dejav.	1.296.121	1.024.971	1.009.600	79,1	98,5
- storitve patomorfologije in citologije	632.911	438.696	384.000	69,3	87,5
- storitve laboratorijske diagnostike	192.596	175.875	206.000	91,3	117,1
- storitve transfuziološke dejavnosti	66.955	65.186	65.000	97,4	99,7
- samoplačniki (domači in tuji)	187.224	106.905	107.000	57,1	100,1
- samoplačniki robotska kirurgija	72.000	126.000	135.000	175,0	107,1
- refundacije dežurstev specializantov	64.748	91.240	92.000	140,9	100,8
- nadstandardne storitve	19.134	19.459	19.000	101,7	97,6
- druge zdravstvene storitve	60.553	1.611	1.600	2,7	99,3
2) Prihodki iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti	2.370.042	2.288.129	2.279.400	96,5	99,6
- gostinstvo, prehrana	982.217	972.791	973.000	99,0	100,0
- storitve pralnice	276.265	263.030	263.000	95,2	100,0
- prihodki iz naslova proizvodnje električne energije	502.166	460.024	474.900	91,6	103,2
- povračila za kritje stroškov uporabe prostorov in opreme	120.334	119.629	120.000	99,4	100,3
- praktična usposabljanja, TPO, strokovni izpiti	71.808	68.039	72.000	94,8	105,8

Postavka prihodkov	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/ R16	Indeks FN18/R17
- storitve patologije	23.145	25.594	25.000	110,6	97,7
- nadomestilo za postavitve avtomatov za napitke in prigrizke	63.428	65.448	65.400	103,2	99,9
- klinično preizkušanje zdravil	114.078	84.029	74.200	73,7	88,3
- parkirnine	79.122	90.804	91.000	114,8	100,2
- povrnitev administrativnih stroškov	81.557	65.409	65.500	80,2	100,1
- ostale nezdravstvene storitve	55.923	73.331	55.400	131,1	75,5

Ocenjujemo, da bomo v letu 2018 iz naslova praktičnega usposabljanja, TPO in strokovnih izpitov prejeli za dobrih 5 % več sredstev kot leto 2017, in sicer v skupni vrednosti 72.000 €. Sredstva bomo prejeli iz naslova sklenjenih pogodb z izobraževalnimi ustanovami o izvajanju klinične prakse za študente v višini 25.000 €. Del sredstev bomo prejeli iz naslova omogočanja predpisanega programa pripravništva zunanjih pripravnikov v SB Celje, saj za izvajanje pripravništva delodajalcem izstavimo račun za povrnitev stroškov izvajanja pripravništva. Kot pooblaščen zdravstveni zavod za opravljanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in sodelavcev s srednjo strokovno izobrazbo bomo sredstva prejeli tudi iz naslova opravljanja strokovnih izpitov in z izvajanjem tečaja Temeljnih postopkov oživljanja s preizkusom znanja

Na podlagi pogodbenih dogovorov in predvidenih rokov za dokončanje kliničnega preizkušanja zdravil ter izplačil, ki jim sledijo, smo naredili plan prihodkov iz tega naslova. Ti bodo v letu 2018 manjši od ustvarjenih v letu 2017. Manjše od načrtovanih načrtujemo tudi prihodke iz sponzorstev.

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

- prihodki od prodaje električne energije (ECE d.o.o.) in
- prihodki od pridobljenih obratovalnih podpor (Borzen d.o.o.).

Trendi količin raznih kazalcev električne energije v Splošni bolnišnici Celje izkazujejo, da se potrebe po porabi električne energije zaradi stalnega povečevanja medicinske dejavnosti (št. zaposlenih, št. obravnav, št. obravnavanih pacientov, št. uporabnih površin,...) 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 so se cene za dobavo električne energije in zemeljskega plina na trgu v letu 2018 glede na leto 2017 povečale. Posledično se je zaradi povečanja cen dobave energentov, povečala višina obratovalnih podpor za proizvedeno električno energijo iz SPTE.

Zgoraj opisana dejstva se posledično rezultirajo v povečanem planiranju skupnega prihodka na področju proizvodnje električne energije.

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.

### **Prihodki iz financiranja**

Prihodki iz financiranja so v letu 2018 načrtovani v višini 13.300 eur in 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 2018 je predvideno 40 % zmanjšanje prihodkov iz financiranja v primerjavi z realizacijo leta 2017 oz. je načrtovano nad ravnijo finančnega načrta leta 2017. Ta prihodek je povezan predvsem z dinamiko in uspešnostjo izterjave na osnovi izvršb.



**Drugi prihodki**

Drugi prihodki so v letu 2018 načrtovani v višini 18.400 eur. Gre predvsem za izredne prihodke, ki imajo naravo izrednega dogodka.

V letu 2017 so bili med temi prihodki v višini 4.176.884 eur načrtovani in realizirani prihodki na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIUFSZZ). Šlo je za enkratno nakazilo denarja in s tem tudi za enkratne prihodke.

**Prevrednotovalni poslovni prihodki**

Prevrednotovalni poslovni prihodki so v letu 2018 načrtovani v višini 95.500 eur. Načrtovani so iz naslova oslabitev terjatev. Te prihodke obravnavamo skupaj s prevrednotovalnimi odhodki, saj sta ti postavki vsebinsko povezani kategoriji - njuno načrtovanje vsebinsko podajamo skupaj v točki, ki obravnava prevrednotovalne poslovne odhodke.

V letu 2017 so bili med prevrednotovalni poslovnimi prihodki v višini 811.492 eur načrtovani in realizirani prihodki na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIUFSZZ). Ti prihodki so bili realizirani iz naslova odpisa neplačanih terjatev iz naslova združevanja amortizacije. Šlo je za enkratni odpis in s tem tudi enkratne prihodke.

**9.1.2. Načrtovani odhodki**

Celotni načrtovani odhodki za leto 2018 znašajo 110.415.300 € in so za 3,7 % oz. za 3.931.349 € višji od realiziranih v letu 2017.

Za načrtovane odhodke v letu 2018 podajamo obrazložitve in pojasnila na osnovi kategorij t. i. ključnih stroškov v bolnišnici (Tabela 32). V nadaljevanju kategorije ključnih vrst stroškov razčlenjujemo in podajamo pojasnila na način zajema Obrazca 2 v prilogi tega dokumenta.

*Tabela 32 : Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in planom 2017*

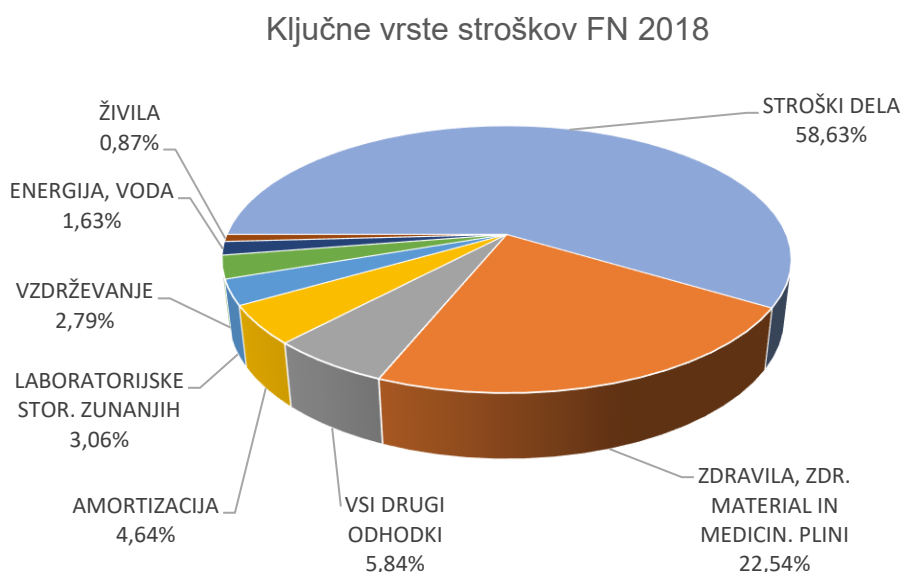
Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017		Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
ODHODKI SKUPAJ	105.465.260	100,0	106.483.951	100,0	110.415.300	100,0	103,7	3.931.349
A STROŠKI DELA	61.789.540	58,59	61.799.691	58,04	64.737.700	58,63	104,8	2.938.009
A1 Izplačilo BTO II s povračili stroškov zaposlenim	59.312.260	56,24	59.456.462	55,84	62.655.100	56,74	105,4	3.198.638
A2 Stroški ostalih oblik dela	1.722.280	1,63	1.722.577	1,62	1.327.600	1,20	77,1	-394.977
A3 Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja	700.000	0,66	572.764	0,54	708.000	0,64	123,6	135.236
A4 Zdravstveni pregledi zaposlenih	55.000	0,05	47.887	0,04	47.000	0,04	98,1	-887
B ZDRAVILA, ZDR. MATERIAL IN MEDICIN. PLINI	23.457.320	22,24	24.448.528	22,96	24.884.100	22,54	101,8	435.572
C ŽIVILA	1.050.000	1,00	960.916	0,90	960.000	0,87	99,9	-916
D VZDRŽEVANJE	2.900.000	2,75	3.088.794	2,90	3.079.500	2,79	99,7	-9.294
D1 Material za vzdrževanje	270.000	0,26	270.326	0,25	280.000	0,25	103,6	9.674
D2 Storitve vzdrževanja	2.630.000	2,49	2.818.467	2,65	2.799.500	2,54	99,3	-18.967
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	3.154.220	2,99	3.325.325	3,12	3.375.100	3,06	101,5	49.775
F ENERGIJA, VODA	1.840.450	1,75	1.650.910	1,55	1.803.400	1,63	109,2	152.490
G AMORTIZACIJA	4.800.000	4,55	4.932.785	4,63	5.128.000	4,64	104,0	195.215

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017		Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
H VSI DRUGI ODHODKI	6.473.730	6,14	6.277.003	5,89	6.447.500	5,84	102,7	170.497
H1 Stroški materiala	2.489.500	2,36	2.360.120	2,22	2.378.200	2,15	100,8	18.080
H2 Stroški storitev	3.331.280	3,16	3.285.152	3,09	3.487.300	3,16	106,2	202.148
H3 Ostali stroški	652.950	0,62	631.732	0,59	582.000	0,53	92,1	-49.732
H3.1 Drugi stroški	182.560	0,17	175.930	0,17	183.400	0,17	104,2	7.470
H3.2 Finančni odhodki	88.890	0,08	50.169	0,05	82.900	0,08	165,2	32.731
H3.3 Drugi odhodki	120.000	0,11	109.472	0,10	114.200	0,10	104,3	4.728
H3.4 Prevrednotovalni odhodki	261.500	0,25	296.160	0,28	201.500	0,18	68,0	-94.660

Tabela 32/1 : Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in realizacijo 2016

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/ R16	Indeks FN18/ R17
ODHODKI SKUPAJ	99.898.280	106.483.951	110.415.300	106,6	103,7
A STROŠKI DELA	57.390.520	61.799.691	64.737.700	107,7	104,8
A1 Izplačilo BTO II s povračili stroškov zaposlenim	55.099.401	59.456.462	62.655.100	107,9	105,4
A2 Stroški ostalih oblik dela	1.641.537	1.722.577	1.327.600	104,9	77,1
A3 Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja	595.913	572.764	708.000	96,1	123,6
A4 Zdravstveni pregledi zaposlenih	53.669	47.887	47.000	89,2	98,1
B ZDRAVILA, ZDR. MATERIAL IN MEDICIN. PLINI	22.789.755	24.448.528	24.884.100	107,3	101,8
C ŽIVILA	1.152.458	960.916	960.000	83,4	99,9
D VZDRŽEVANJE	2.956.657	3.088.794	3.079.500	104,5	99,7
D1 Material za vzdrževanje	286.958	270.326	280.000	94,2	103,6
D2 Storitve vzdrževanja	2.669.698	2.818.467	2.799.500	105,6	99,3
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	3.158.211	3.325.325	3.375.100	105,3	101,5
F ENERGIJA, VODA	1.883.465	1.650.910	1.803.400	87,7	109,2
G AMORTIZACIJA	4.668.491	4.932.785	5.128.000	105,7	104,0
H VSI DRUGI ODHODKI	5.898.723	6.277.003	6.447.500	106,4	102,7
H1 Stroški materiala	2.461.654	2.360.120	2.378.200	95,9	100,8
H2 Stroški storitev	2.955.494	3.285.152	3.487.300	111,2	106,2
H3 Ostali stroški	481.575	631.732	582.000	131,2	92,1
H3.1 Drugi stroški	175.282	175.930	183.400	100,4	104,2
H3.2 Finančni odhodki	44.620	50.169	82.900	112,4	165,2
H3.3 Drugi odhodki	59.637	109.472	114.200	183,6	104,3
H3.4 Prevrednotovalni odhodki	202.036	296.160	201.500	146,6	68,0

Graf 3: Ključne vrste stroškov v letu 2018



## I. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2018 znašajo 42.050.200 € in so načrtovani za 1,4 % višje od doseženih v letu 2017. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 38,08 %. Glede na realizacijo iz preteklega leta se v letu 2018 povečujejo stroški materiala, stroški storitev pa se znižujejo.

Tabela 33: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2018 v primerjavi z letom 2017 in planom 2017

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017		Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
Stroški materiala in storitev	40.700.050	100,0	41.462.973	100,0	42.050.200	100,0	101,4	587.227
- stroški materiala	29.107.270	71,52	29.690.800	71,61	30.305.700	72,07	102,1	614.900
- stroški storitev	11.592.780	28,48	11.772.173	28,39	11.744.500	27,93	99,8	-27.673

### I.I. Stroški materiala

Načrtovani stroški materiala (kto 460) v letu 2018 znašajo 30.305.700 € in so za 2,1 % višji od realiziranih v letu 2017. Pri tem se povečujejo obe skupini materialov; tako zdravstveni materiali z zdravili in medicinskimi plini kakor tudi skupina nezdravstvenih materialov. Rast nezdravstvenih materialov je višja kot zdravstvenih, za kar podajamo obrazložitve v nadaljevanju.

Med načrtovanimi stroški materiala zavzemajo 82,11 % vseh stroškov zdravstveni materiali z zdravili in medicinskimi plini, kar v nadaljevanju podrobno razčlenjujemo.

Tabela 34: Načrtovani stroški materiala v letu 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in načrtom 2017

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017		Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
Stroški materiala	29.107.270	100,0	29.690.800	100,0	30.305.700	100,0	102,1	614.900
- zdravila, zdravstveni material in medicinski plini	23.457.320	80,59	24.448.528	82,34	24.884.100	82,11	101,8	435.572
- nezdravstveni material	5.649.950	19,41	5.242.272	17,66	5.421.600	17,89	103,4	179.328

**Zdravila in zdravstveni material**

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2018;
- predvideno višino zaračunanih zdravil z list A in B (refundirana sredstva) v letu 2018;
- sanacijskimi ukrepi.

Predvidena rast stroška zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2018, izkazana v tabelah v nadaljevanju je nižja od rasti, ki je bila v preteklih letih. Za doseg tega cilja sta predvidena dva **sanacijska ukrepa**:

- **znižanje cene materiala**
- **zmanjšanje količinske porabe materiala.**

Tabela 35: Načrtovani stroški zdravil in zdravstvenega materiala skupaj v letu 2018 v €

Elementi bilance uspeha	Realizacije 2016	Finančni načrt 2017	Realizacije 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/R16	Indeks FN18/R17
A. ZDRAVILA	10.681.221	11.402.390	11.880.608	12.205.000	111,23	102,73
B. ZDRAVSTVENI MAT. - skupaj	11.956.631	11.904.930	12.408.544	12.519.100	103,78	100,89
<b>SKUPAJ (A + B)</b>	<b>22.637.852</b>	<b>23.307.320</b>	<b>24.289.152</b>	<b>24.724.100</b>	<b>107,29</b>	<b>101,79</b>

Iz tabele 35 je razvidno, da se načrtovani stroški zdravil v letu 2018 v primerjavi z realiziranimi iz leta 2017 povečujejo za 2,73 %; načrtovani stroški zdravstvenega materiala pa se povečujejo za 0,89 %. Skupni stroški zdravil in zdravstvenega materiala so tako v letu 2018 načrtovani na ravni 101,79 % realiziranih iz preteklega leta 2017.

**Zdravila**

Tabela 36: Načrtovani stroški zdravil v letu 2018, razmejeni na nerefundirane in refundirane stroške v €

Naziv skupine	Realizacije 2016	Finančni načrt 2017	Realizacije 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/R16	Indeks FN18/R17
<b>A. ZDRAVILA - skupaj</b>	<b>10.681.221</b>	<b>11.402.390</b>	<b>11.880.608</b>	<b>12.205.000</b>	<b>111,23</b>	<b>102,73</b>
1. NEREFUNDIRANA ZDRAVILA	6.266.011	6.227.800	6.585.343	6.565.000	105,10	99,69
- zdravila iz krvi	330.157	340.000	391.812	400.000	118,67	102,09
- zdravila ostalo	5.935.854	5.887.800	6.193.531	6.165.000	104,34	99,54
2. REFUNDIRANA ZDRAVILA	4.415.210	5.174.590	5.295.265	5.640.000	119,93	106,51
2.1 zdravila lista "A"	1.160.212	1.320.769	1.269.740	1.515.000	109,44	119,32
- zdravila iz krvi (Octagam)	280.889	260.000	238.604	300.000	84,95	125,73
- zdravila lista "A" (ostalo)	879.323	1.060.769	1.031.136	1.215.000	117,26	117,83
2.2 zdravila lista "B" skupaj	3.254.998	3.853.820	4.025.525	4.125.000	123,67	102,47
- zdravila program VEGF	1.519.245	1.978.230	2.045.666	2.105.000	134,65	102,90
- zdravila lista "B" (ostalo)	1.735.753	1.875.590	1.979.859	2.020.000	114,06	102,03

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 (zdravil z liste A in liste B).

Iz tabele 36 je razvidno, da se skupen načrtovani strošek zdravil v letu 2018 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 listo prihajajo nove vrste zdravil.

Med ner refundiranimi stroški za zdravila načrtujemo v letu 2018 v primerjavi z letom 2017 povečanje stroška zdravil iz krvi zaradi vedno večje potrebe bolnikov po tovrstni vrsti zdravil.

### Zdravstveni material

Iz tabele 37 so razvidne načrtovane posamezne skupine zdravstvenih materialov. Pri načrtovanju smo upoštevali:

- obseg dela;
- vsebinske spremembe v procesih dela (ukinitve 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.

Razvidno je, da je v letu 2018 načrtovana rast za 0,89% v primerjavi z letom 2017, medtem ko je bila rast v predhodnem obdobju za 3,78.

Tabela 37: Načrtovane vrste zdravstvenih materialov v letu 2018 v primerjavi s Finančnim načrtom 2017 in realizacijo 2017 v €

Naziv skupine	Realizacije 2016	Finančni načrt 2017	Realizacije 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/R16	Indeks FN18/R17
<b>B. ZDRAVSTVENI MATERIAL - skupaj</b>	<b>11.956.631</b>	<b>11.904.930</b>	<b>12.408.544</b>	<b>12.519.100</b>	<b>103,78</b>	<b>100,89</b>
Razkužila	206.811	205.000	200.959	203.000	97,17	101,02
Obvezilni, sanitetni in drug. zdr. material	4.359.339	4.371.930	4.672.655	4.705.700	107,19	100,71
Dializni material	1.075.217	950.000	991.649	1.001.600	92,23	101,00
Radioizotopi	170.901	170.000	162.062	163.700	94,83	101,01
RTG material	1.431.488	1.280.000	1.239.543	1.252.000	86,59	101,00
Šivalni material	621.204	700.000	739.783	747.200	119,09	101,00
Implantanti in osteosintezni materiali	1.646.101	1.740.000	1.783.296	1.801.100	108,33	101,00
Medicinsko potrošni material	516.503	580.000	622.135	628.400	120,45	101,01
Laboratorijski testi in reagenti	1.790.052	1.770.000	1.854.859	1.873.400	103,62	101,00
Laboratorijski material	139.016	138.000	141.604	143.000	101,86	100,99

Tabela 38: Načrtovane vrste rentgenskega materiala v letu 2018 v primerjavi s Finančnim načrtom 2017 in realizacijo 2017 v €

Naziv skupine	Realizacije 2016	Finančni načrt 2017	Realizacije 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/R16	Indeks FN18/R17
<b>RENTGENSKI MATERIAL</b>	<b>1.423.939</b>	<b>1.280.000</b>	<b>1.239.543</b>	<b>1.252.000</b>	<b>87,05</b>	<b>101,00</b>
- filmi	87.953	0	0	0	0,00	0,00
- ostali RTG material	0	0	2.246	2.300	0,00	102,42
- angiodiagnostika	252.177	330.000	371.939	375.700	147,49	101,01
- koronarograf material	1.083.809	950.000	865.358	874.000	79,84	101,00

Tabela 39: Načrtovane vrste implantantov in osteosintetskega materiala v letu 2018 v primerjavi s Finančnim načrtom 2017 in realizacijo 2017 v €

Naziv skupine	Realizacije 2016	Finančni načrt 2017	Realizacije 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/R16	Indeks FN18/R17
<b>IMPLANTANTI IN OSTEOSINTEZNI MAT.</b>	<b>1.646.101</b>	<b>1.740.000</b>	<b>1.783.296</b>	<b>1.801.100</b>	<b>108,33</b>	<b>101,00</b>
- leče	94.079	90.000	108.466	109.600	115,29	101,05

Naziv skupine	Realizacije 2016	Finančni načrt 2017	Realizacije 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/R16	Indeks FN18/R17
- osteosintezni material	687.719	710.000	726.481	733.700	105,64	100,99
- endoproteze	864.303	940.000	948.349	957.800	109,72	101,00

### **Nezdravstveni material**

Načrtovani skupni strošek skupine nezdravstveni material je v letu 2018 višji za 3,4 % oz. za 179.328 € od realiziranega v letu 2017. Porast skupnega stroška nezdravstvenega materiala v letu 2018 izhaja v večinskem delu iz predvidene rasti stroškov energentov.

*Tabela 40: Načrtovani stroški nezdravstvenih materialov za leto 2018 v primerjavi s Finančnim načrtom 2017 in realizacijo 2017*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
<b>NEZDRAVSTVENI MATERIAL</b>	<b>5.649.950</b>	<b>5.242.272</b>	<b>5.421.600</b>	<b>103,4</b>	<b>179.328</b>
C Živila	1.050.000	960.916	960.000	99,9	-916
D1 Material za vzdrževanje	270.000	270.326	280.000	103,6	9.674
- material za vzdrževanje aparatur	55.000	38.782	40.000	103,1	1.218
- ostali materiali za vzdrževanje	215.000	231.544	240.000	103,7	8.456
F Energija, voda	1.840.450	1.650.910	1.803.400	109,2	152.490
- plin	1.499.560	1.286.193	1.403.500	109,1	117.307
- elektrika	113.890	134.399	164.900	122,7	30.501
- voda	225.000	228.089	233.000	102,2	4.911
- ostala kuriva	2.000	2.229	2.000	89,7	-229
H1 Drugi odhodki - stroški materiala	2.489.500	2.360.120	2.378.200	100,8	18.080
- material za robotsko kirurgijo	597.800	601.984	602.000	100,0	16
- pisarniški material - ostalo	218.000	197.093	198.000	100,5	907
- pisarniški material - obrazci	117.000	103.545	102.800	99,3	-745
- pisarniški material - tonerji, črnila	180.000	190.163	190.000	99,9	-163
- potrošni material za aparate	520.000	454.106	455.000	100,2	894
- ostali potrošni material	298.400	307.766	312.400	101,5	4.634
- odpis drobnega inventarja	82.100	43.179	42.000	97,3	-1.179
- pralna sredstva	58.000	53.959	55.000	101,9	1.041
- čistilna sredstva	105.000	109.958	110.000	100,0	42
- papirna galanterija za higieno	86.000	78.602	79.000	100,5	398
- stroški za strokovno literaturo	174.500	175.354	175.000	99,8	-354
- pogonsko gorivo	80.000	71.465	72.000	100,7	535
- popusti, blagovni rabati	-27.300	-27.449	-15.000	54,6	12.449
- ostali materialni stroški	0	394	0	0,0	-394

*Tabela 40/1: Načrtovani stroški nezdravstvenih materialov za leto 2018 v primerjavi s realizacijo 2017 in realizacijo 2016*

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/R16	Indeks FN18/R17
<b>NEZDRAVSTVENI MATERIAL</b>	<b>5.784.535</b>	<b>5.242.272</b>	<b>5.421.600</b>	<b>90,6</b>	<b>103,4</b>
C Živila	1.152.458	960.916	960.000	83,4	99,9
D1 Material za vzdrževanje	286.958	270.326	280.000	94,2	103,6
- material za vzdrževanje aparatur	58.007	38.782	40.000	66,9	103,1
- ostali materiali za vzdrževanje	228.951	231.544	240.000	101,1	103,7

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/ R16	Indeks FN18/R17
F Energija, voda	1.883.465	1.650.910	1.803.400	87,7	109,2
- plin	1.504.134	1.286.193	1.403.500	85,5	109,1
- elektrika	119.851	134.399	164.900	112,1	122,7
- voda	217.225	228.089	233.000	105,0	102,2
- ostala kuriva	42.255	2.229	2.000	5,3	89,7
H1 Drugi odhodki - stroški materiala	2.461.654	2.360.120	2.378.200	95,9	100,8
- material za robotsko kirurgijo	597.810	601.984	602.000	100,7	100,0
- pisarniški material - ostalo	212.297	197.093	198.000	92,8	100,5
- pisarniški material - obrazci	117.642	103.545	102.800	88,0	99,3
- pisarniški material - tonerji, črnila	192.397	190.163	190.000	98,8	99,9
- potrošni material za aparate	522.100	454.106	455.000	87,0	100,2
- ostali potrošni material	336.927	307.766	312.400	91,3	101,5
- odpis drobnega inventarja	82.100	43.179	42.000	52,6	97,3
- pralna sredstva	59.776	53.959	55.000	90,3	101,9
- čistilna sredstva	108.277	109.958	110.000	101,6	100,0
- papirna galanterija za higieno	85.053	78.602	79.000	92,4	100,5
- stroški za strokovno literaturo	148.090	175.354	175.000	118,4	99,8
- pogonsko gorivo	28.437	71.465	72.000	251,3	100,7
- popusti, blagovni rabati	-31.944	-27.449	-15.000	85,9	54,6
- ostali materialni stroški	2.693	394	0	14,6	0,0

**Stroški živil**

Stroške živil v letu 2018 načrtujemo na ravni realizacije iz leta 2017. V letu 2017 so bili z izvedenimi ukrepi stroški živil pomembno znižani – bili so za 16,6 % nižji od preteklega leta 2016.

**Material za vzdrževanje**

Obrazložitev navajamo v poglavju 11.2.

**Stroški energentov**

Stroški energentov so v letu 2018 načrtovani v skladu s predvideno količinsko porabo in cenami. Zaradi povečanja cen energentov na trgu pričakujemo razvidne večje stroške energije in vode v letu 2018 (indeks 109,24).

**Drugi stroški materiala**

Skupna višina drugih stroškov materialov, razvidna iz tabele 40 je v letu 2018 praktično načrtovana na ravni realizacije iz leta 2017 in se le malo povečuje – za 0,8 %. Skupna realizacija te skupine materialov je bila v letu 2017 realizirana za 4,1 % nižje kot v letu 2016. V letu 2017 pa so narastli stroški strokovne literature, saj v letu 2017 ni bilo sofinanciranja strokovne literature s strani ARRS.

**I.II. STROŠKI STORITEV**

**Stroški storitev AOP 874 (konto 461)** so v letu 2018 načrtovani v višini 11.744.500 € in so za 0,2 % nižji od realiziranih iz leta 2017. Delež glede na načrtovane celotne odhodke zavoda v letu 2016 znaša 10,64 %. Med stroški storitev v letu 2018 predstavljajo 40,14 % stroški zdravstvenih storitev, 59,86 % pa stroški nezdravstvenih storitev.

Tabela 41: Skupni načrtovani stroški storitev v letu 2018

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017		Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
	EUR	%	EUR	%	EUR	%		
Stroški storitev	11.592.780	100,0	11.772.173	100,0	11.744.500	100,0	99,8	-27.673
- zdravstvene storitve	4.782.230	41,25	5.024.865	42,68	4.713.700	40,14	93,8	-311.165
- nezdravstvene storitve	6.810.550	58,75	6.747.308	57,32	7.030.800	59,86	104,2	283.492

Iz Tabele 41 je razvidno, da v letu 2018 glede na leto 2017 predvidevamo znižanje stroškov na skupini zdravstvenih, na skupini nezdravstvenih storitev pa planiramo povišanje stroškov.

Načrtovane stroške zdravstvenih storitev v letu 2018 v skupni vrednosti 4.713.700 € predstavljajo:

- laboratorijske storitve (3.375.100€);
- zdravstvene storitve, izvajane v okviru s.p. in d.o.o. (130.200€);
- podjemne pogodbe za zdravstvene storitve (1.005.300 €);
- zdravstvene storitve, opravljene izven SBC (203.100€).

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

Tabela 42: Načrtovani stroški storitev (zdravstvene in nezdravstvene) v letu 2018 po posameznih vrstah storitev

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
<b>STROŠKI STORITEV</b>	11.592.780	11.772.173	11.744.500	99,8	-27.673
A2 Stroški ostalih oblik dela	1.722.280	1.722.577	1.327.600	77,1	-394.977
- zdravstvene storitve (s.p., d.o.o.)	142.690	141.202	130.200	92,2	-11.002
- podjemne pogodbe za zdravst. stor.	1.326.740	1.384.566	1.005.300	72,6	-379.266
- podjemne pogodbe za nezdravst. stor.	3.630	4.533	4.500	99,3	-33
- avtorski honorarji in sejnine	80.490	60.010	53.100	88,5	-6.910
- stroški dela študentov	150.000	117.837	120.000	101,8	2.163
- službena potovanja	18.730	14.429	14.500	100,5	71
A3 Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja	700.000	572.764	708.000	123,6	135.236
- strokovna izobraževanja	120.000	98.099	123.000	125,4	24.901
- strokovna izpopolnjevanja	580.000	474.665	585.000	123,2	110.335
A4 Zdravstveni pregledi zaposlenih	55.000	47.887	47.000	98,1	-887
D2 Storitve vzdrževanja	2.630.000	2.818.467	2.799.500	99,3	-18.967
- storitve vzdrževanja - med. aparatur	1.510.000	1.401.061	1.490.000	106,3	88.939
- storitve vzdrževanja - ostalo	1.120.000	1.417.406	1.309.500	92,4	-107.906
E Laboratorijske storitve zunanjih	3.154.220	3.325.325	3.375.100	101,5	49.775
- storitve za hospitalno dejavnost	1.854.500	1.982.760	2.012.500	101,5	29.740
- storitve za ambulantno dejavnost	1.299.720	1.342.565	1.362.600	101,5	20.035
H2 Drugi odhodki - stroški storitev	3.331.280	3.285.152	3.487.300	106,2	202.148
- čiščenje prostorov (ISS)	1.100.000	1.111.743	1.120.000	100,7	8.257
- računalniške storitve, licenčnine	431.940	382.993	456.400	119,2	73.407
- zavarovalne premije	419.310	424.809	436.100	102,7	11.291
- zakupnine, najemnine	111.270	139.985	120.900	86,4	-19.085
- telefon, poštna storitve	258.200	254.946	262.500	103,0	7.554
- storitve s področja kakovosti, organizacije	64.000	75.799	66.900	88,3	-8.899
- komunalne storitve	193.800	194.970	193.000	99,0	-1.970



Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
- strošek varovanja	210.000	185.690	175.000	94,2	-10.690
- varstvo pri delu	109.700	85.002	105.000	123,5	19.998
- str.malic in prevozov krvodajalcev	36.000	36.107	37.000	102,5	893
- zdravstvene storitve izvedene izven SBC	158.580	173.772	203.100	116,9	29.328
- ostali stroški nezdravstvenih storitev	238.480	219.336	311.400	142,0	92.064

Tabela 42/1: Načrtovani stroški storitev (zdravstvene in nezdravstvene) v letu 2018 po posameznih vrstah storitev v primerjavi z realizacijo 2017 in realizacijo 2016

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/R16	Indeks FN18/R17
<b>STROŠKI STORITEV</b>	11.074.523	11.772.173	11.744.500	106,3	99,8
A2 Stroški ostalih oblik dela	1.641.537	1.722.577	1.327.600	104,9	77,1
- zdravstvene storitve (s.p., d.o.o.)	265.373	141.202	130.200	53,2	92,2
- podjemne pogodbe za zdravst. stor.	1.095.960	1.384.566	1.005.300	126,3	72,6
- podjemne pogodbe za nezdravst. stor.	3.096	4.533	4.500	146,4	99,3
- avtorski honorarji in sejnine	78.497	60.010	53.100	76,4	88,5
- stroški dela študentov	167.597	117.837	120.000	70,3	101,8
- službena potovanja	31.014	14.429	14.500	46,5	100,5
A3 Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja	595.913	572.764	708.000	96,1	123,6
- strokovna izobraževanja	71.104	98.099	123.000	138,0	125,4
- strokovna izpopolnjevanja	524.808	474.665	585.000	90,4	123,2
A4 Zdravstveni pregledi zaposlenih	53.669	47.887	47.000	89,2	98,1
D2 Storitve vzdrževanja	2.669.698	2.818.467	2.799.500	105,6	99,3
- storitve vzdrževanja - med. aparatur	1.415.598	1.401.061	1.490.000	99,0	106,3
- storitve vzdrževanja - ostalo	1.254.101	1.417.406	1.309.500	113,0	92,4
E Laboratorijske storitve zunanjih	3.158.211	3.325.325	3.375.100	105,3	101,5
- storitve za hospitalno dejavnost	1.840.562	1.982.760	2.012.500	107,7	101,5
- storitve za ambulantno dejavnost	1.317.650	1.342.565	1.362.600	101,9	101,5
H2 Drugi odhodki - stroški storitev	2.955.494	3.285.152	3.487.300	111,2	106,2
- čiščenje prostorov (ISS)	1.090.286	1.111.743	1.120.000	102,0	100,7
- računalniške storitve, licenčnine	301.008	382.993	456.400	127,2	119,2
- zavarovalne premije	402.155	424.809	436.100	105,6	102,7
- zakupnine, najemnine	67.465	139.985	120.900	207,5	86,4
- telefon, poštna storitve	247.967	254.946	262.500	102,8	103,0
- storitve s področja kakovosti, organizacije	50.289	75.799	66.900	150,7	88,3
- komunalne storitve	165.843	194.970	193.000	117,6	99,0
- strošek varovanja	189.053	185.690	175.000	98,2	94,2
- varstvo pri delu	83.071	85.002	105.000	102,3	123,5
- str.malic in prevozov krvodajalcev	36.638	36.107	37.000	98,6	102,5
- zdravstvene storitve izvedene izven SBC	41.366	173.772	203.100	420,1	116,9
- ostali stroški nezdravstvenih storitev	280.355	219.336	311.400	78,2	142,0

#### Stroški ostalih oblik dela

Stroški ostalih oblik dela se v letu 2018 zmanjšuje od realizacije v letu 2017 za 394.977€. Razvidno je znižanje na postavki zdravstvenih storitev (s.p.,d.o.o) ter pri podjemnih pogodbah za zdravstvene storitev. Načrtujemo tudi znižanje avtorskih honorarjev in sejin.

Stroški podjemnih pogodb so v letu 2018 znižani v skladu z načrtovanim **sanacijskim ukrepom – znižanje stroškov podjemnega dela.**

Načrtovani strošek zdravstvenih storitev (s.p.,d.o.o.) v letu 2018 v višini 130.200€ je obrazložen v poglavju 10 – Kadri.

Študentsko delo v letu 2018 planiramo v nižjem obsegu kot v letu 2017. V primerjavi z realizacijo iz leta 2017, ki je bila za 32.163€ nižja od planiranega v tem letu, je za leto 2018 načrtovan za 1,8% višji 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 2018 so skupni načrtovani stroški izobraževanja in izpopolnjevanja v višini 708.000 € in so za 23,6 % višji od realiziranih iz leta 2017. Obrazložitve podajamo v okviru poglavja 10.4 - Kadri.

#### Storitve vzdrževanja

Storitve vzdrževanja so v letu 2018 načrtovane za 0,7 % nižje od realizacije iz leta 2017.. Obrazložitev je podana v poglavju 11.2. – Plan vzdrževanih del.

#### Laboratorijske storitve zunanjih izvajalcev

Na strošku laboratorijskih storitev zunanjih izvajalcev predvidevamo v letu 2018 rast v višini 1,5 %. Gre sicer za nižjo rast kot je bila v preteklih letih.

#### Računalniške storitve, licenčnine

Planirano povečanje stroška za 19,2 % oz. za 73.407 € v letu 2018 v primerjavi z letom 2017, je posledica uvajanja novih programskih rešitev, ki vplivajo na povečan strošek njihovega vzdrževanja. Gre predvsem za nove module Birpis21, uvedene v letu 2017 (RisEye, integracija Birpis21-GE CCC) in za načrtovane v letu 2018 (zdravniško okno, uvedba elektronskih izvidov, elektronske povezave z laboratoriji NLZOH, e-arhiviranje). V manjšem delu na povečanje plana stroškov računalniških storitev in licenčin vplivajo tudi planirane dograditve in posodobitve poslovne programske opreme (elektronski dokumentni sistem, sistem za registracijo prisotnosti, računovodski programi), ter v letu 2017 izveden prehod na Microsoft Office 365, s čimer hkrati naraščajo tako potrebe po računalniških storitvah s strani zunanjih izvajalcev, kot tudi stroški licenčin licenčne programske opreme.

#### Zavarovalne premije

Zavarovalne premije se v letu 2018 povečujejo iz naslova zavarovanja premoženja.

#### Storitve s področja kakovosti, organizacije

Stroški vsebujejo zunanje presoje s strani zunanjih inštitucij za ohranitev akreditacije, certifikacij, dovoljenj za delo, validacije merilne opreme, posamezne kontrole.

#### Čiščenje prostorov

Pri strošku čiščenja je bila upoštevana pogodbeni vrednost iz razpisa, ki je bil zaključen leta 2017 in uskladitev stroškov dela z minimalno plačo za leto 2018.

#### Zdravstvene storitve, izvedene izven SBC

Zdravstvene storitve, izvedene izven SBC tudi v letu 2018 vsebujejo strošek izvajanja dispečerske dejavnosti v skupni vrednosti 138.086 eur. Prav tako kot v letu 2017 (skupni strošek je bil 124.581 eur) se tudi v letu 2018 za potrebe Urgentnega centra Celje izvaja dispečerska služba v ZD Celje na osnovi sklenjene pogodbe o poslovnem sodelovanju med ZD Celje in SB Celje. Mesečni strošek se je konec leta 2017 povečal zaradi povečanja plač iz kolektivnih pogodb. Gre za finančno nepokriti strošek SB Celje tako v letu 2017 kakor tudi v letu 2018 za katerega je razlog zamik vzpostavitve centralne dispečerske službe.

Zakupnine, najemnine

V okviru stroška zakupnin, najemnin je v letu 2018 načrtovanih 20.000 eur za izvajanje dejavnosti magnetne resonance zunanjšega izvajalca v primeru izpada programa zaradi okvare starega MR aparata.

Iz obeh navedenih razlogov je tudi načrtovan skupni večji strošek zakupnin in najemnin v letu 2018 (za 16,9 % več; kot je bil realiziran v 2017).

Varstvo pri delu

Stroški varstva pri delu se v letu 2018 povečujejo. V letu 2018 se namreč poleg zakonsko obveznih storitev varnosti in zdravja pri delu ter varstva pred požarom, izvaja revizija Izjave o varnosti z oceno tveganja za vsa delovna mesta v SBC. Po končani reviziji bo pooblaščen zdravnik medicine dela izdelal zdravstveno ceno za posamezna delovna mesta. Vse naštetu predstavlja dodatne stroške v primerjavi z letom 2017.

Strošek varovanja

Stroški varovanja se bodo racionalizirali skladno z ukrepom po zmanjšanju števila vratarskih mest. Strošek varovanja se v letu 2018 zmanjšuje zaradi zmanjšanja enega vratarskega mesta v drugi polovici leta.

Zakupnine, najemnine

Strošek zakupnin, najemnin se v letu 2018 zmanjšuje iz naslova manjšega stroška za najem reševalnih vozil zaradi nakupa lastnega reševalnega vozila.

Telefon, poštna storitve

V okviru te skupine stroškov predstavljajo poštna storitve višji strošek od storitev telefona. Načrtovani strošek poštnih storitev v letu 2018 je 157.500 eur, načrtovani strošek telefona pa 105.000. Načrtovana je manjša rast na obeh skupinah stroškov. Poštna storitve imajo konstanten trend rasti zaradi večje količine poštnih pošiljk. Stroški na področju telefonije in mobilne telefonije se prilagodijo novim pogodbenim razmerjem s pogodbenimi partnerji.

Ostali stroški nezdravstvenih storitev

Povečanje stroškov ostalih nezdravstvenih storitev v glavnini izhaja iz treh naslovov: povečanja stroškov zunanjih revizij, povečanja stroškov za odvetniške storitve ter povečanih stroškov zunanjih izvajalcev za upravljanje storitev kotlov. Povečanje zunanjih revizij je načrtovano v skladu s predvidenim načrtom zunanjih revizij v letu 2018. Povečanje odvetniških storitev je načrtovano glede na predviden tek posameznih pravnih postopkov. Vzrok za to, da imamo zunanje izvajalce za upravljanje kotlov je v tem, da nam zaradi razmer na trgu dela ne uspe zaposliti lastnih kadrov za tehnično-vzdrževalno področje.

## II. STROŠKI DELA

Načrtovani stroški dela v celotnem zavodu za leto 2018 znašajo 62.655.100 € in bodo za 5,4% višji od realiziranih v letu 2017. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 56,74%.

Tabela 43: Načrtovani stroški dela v letu 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in načrtovanimi v letu 2017

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/ R17	Razlika FN18-R17
A1 Stroški dela - izplačilo BTO II s povračili stroškov zaposlenim	59.312.260	59.456.462	62.655.100	105,4	3.198.638
- izplačilo plač BTO I z dajatvami	53.925.240	53.968.911	56.418.400	104,5	2.449.489
- dodatno pokojninsko zavarovanje	288.000	285.279	809.000	283,6	523.721
- regres za letni dopust	1.482.660	1.492.767	1.727.700	115,7	234.933

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/ R17	Razlika FN18-R17
- odpravnine	108.820	120.408	80.000	66,4	-40.408
- jubilejne nagrade, socialne pomoči	83.300	81.891	80.000	97,7	-1.891
- stroški prehrane	1.536.390	1.569.065	1.580.000	100,7	10.935
- stroški prevoza	1.887.850	1.938.141	1.960.000	101,1	21.859

Tabela 43/1: Načrtovani stroški dela v letu 2018 v primerjavi z realizacijo 2017 in realizacijo 2016

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks R17/ R16	Indeks FN18/R17
A1 Stroški dela - izplačilo BTO II s povračili stroškov zaposlenim	55.099.401	59.456.462	62.655.100	107,9	105,4
- izplačilo plač BTO I z dajatvami	50.098.890	53.968.911	56.418.400	107,7	104,5
- dodatno pokojninsko zavarovanje	109.270	285.279	809.000	261,1	283,6
- regres za letni dopust	1.289.974	1.492.767	1.727.700	115,7	115,7
- odpravnine	193.187	120.408	80.000	62,3	66,4
- jubilejne nagrade, socialne pomoči	83.912	81.891	80.000	97,6	97,7
- stroški prehrane	1.491.303	1.569.065	1.580.000	105,2	100,7
- stroški prevoza	1.832.864	1.938.141	1.960.000	105,7	101,1

Stroški dela v letu 2018 so načrtovani v skladu s kadrovskim načrtom za leto 2018. 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 dela se v letu 2018 povečujejo iz naslova sprostitev regresa za letni dopust 2018, uveljavitev sprememb delovnih mest po Kolektivni pogodbi za zdravnike in zobozdravnike in uveljavitve napredovanj s 1.12.2017.

Bistveno na stroške dela v letu 2018 vpliva povišanje premij dodatnega pokojninskega zavarovanja od 1.1.2018 dalje. S 1. januarjem 2018 se po letih varčevalnih ukrepov na tem področju premije dodatnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbenke vračajo na polno višino, kot je veljala pred uveljavitvijo Zakona za uravnoteženje javnih financ (ZUJF) v letu 2012.

Izračun načrtovanega zneska odpravnin temelji na osnovi predvidenih odhodov, izračun jubilejnih nagrad pa na osnovi predvidenih pravic delavcev iz tega naslova v letu 2018.

Tabela 44: Načrtovano število delavcev iz ur in izplačil (bruto I) po oblikah dela v letu 2018 (refundirana in nerefundirana izplačila)

Oblike dela	Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Indeks FN2018-R17		Razlika FN2018-R17	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto
<b>Redno delo in boleznine</b>	<b>1.798,96</b>	<b>42.082.720</b>	<b>1.845,86</b>	<b>44.473.063</b>	<b>102,61</b>	<b>105,68</b>	<b>46,90</b>	<b>2.390.343</b>
<b>Nadure</b>	<b>39,16</b>	<b>1.843.120</b>	<b>29,37</b>	<b>1.611.727</b>	<b>75,00</b>	<b>87,45</b>	<b>-9,79</b>	<b>-231.393</b>
Nadure redne	19,31	626.891	9,64	326.355	49,92	52,06	-9,67	-300.536
Nadure NZV	18,55	1.178.059	18,41	1.241.543	99,25	105,39	-0,14	63.485
Nadure dod. program	1,15	32.351	1,26	40.294	109,57	124,55	0,11	7.943
Nadure samoplačniško	0,15	5.819	0,06	3.535	40,00	60,75	-0,09	-2.284
Nadure referen. obdobje	0,00	0	0,00	0			0,00	0
<b>Dežurstvo</b>	<b>53,53</b>	<b>2.114.256</b>	<b>52,97</b>	<b>2.127.034</b>	<b>98,95</b>	<b>100,60</b>	<b>-0,56</b>	<b>12.778</b>
<b>Pripravljenost</b>	<b>33,24</b>	<b>350.434</b>	<b>36,34</b>	<b>382.667</b>	<b>109,33</b>	<b>109,20</b>	<b>3,10</b>	<b>32.234</b>
Pripravljenost na domu	30,39	195.153	33,26	214.229	109,44	109,77	2,87	19.075
Nadure pripravljenost	2,85	155.281	3,08	168.439	108,07	108,47	0,23	13.158

Oblike dela	Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Indeks FN2018-R17		Razlika FN2018-R17	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto
<b>Skupaj</b>	<b>1.924,89</b>	<b>46.390.529</b>	<b>1.964,54</b>	<b>48.594.491</b>	<b>102,06</b>	<b>104,75</b>	<b>39,65</b>	<b>2.203.962</b>
Bruto I na delavca iz ur	24.100		24.736		102,64			

V letu 2018 načrtujemo povprečno mesečno skupaj 1.964,54 delavcev iz ur (podatek vključuje tudi refundirana izplačila). Glede na realizacijo iz leta 2017 se število načrtovanih delavcev iz ur v letu 2018 povečuje za 2,06 % oz. za 39,65 delavcev iz ur, skupna letna masa izplačil plač bruto I pa se povečuje za 4,75 % oz. za 2.203.962 €. Razvidno je, da se povečuje število delavcev iz ur in masa plač na rednem delu, zmanjšuje pa se nadurno delo. Povečuje se oblika dela nadur iz NZV, dodatnega programa in iz dežurstva ter pripravljenosti.

V letu 2018 načrtujemo v izplačilih plač izplačilo dodatka za povečan obseg dela v višini 100.000 €. Izplačila načrtujemo na naslednjih področjih: patologija, bolezni prebavil, nevrologija, maksilofacialna kirurgije ortopedija, urologija, angiologija, otorinolaringologija, kardiologija. Dodatek za povečan obseg dela bomo izplačevali tudi na tistih področjih, kjer se tekom leta pojavijo nepričakovani kadrovske deficiti ali izredno povečan obseg dela. Sicer pa bomo dodatek za povečan obseg dela namenili tudi za izvajanje enkratnih dodatnih programov.

V okviru izplačil plač v letu 2018 načrtujemo izplačilo v višini 100.000 eur iz naslova posebnega vladnega projekta za skrajševanje čakalnih dob.

V okviru stroška plač je predvideno zmanjšanje nadurnega dela. Gre za **sanacijski ukrep - izboljšanje učinkovitosti dela**.

V skladu s spremljanjem kadrovskega načrta 2018 in izhodišči za pripravo finančnega načrta za 2018 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).

*Tabela 45: Izplačila plač v letu 2018 za delavce iz ur z refundiranimi stroški s strani ZZS-ja (specializanti, pripravniki)*

Delovna skupina	Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Indeks FN18/R17		Razlika FN18-R17	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto
Zdravniki pripravniki	18,57	309.857	35,00	585.868	188,48	189,08	16,43	276.011
Zdravniki specializanti	89,99	2.511.800	89,59	2.608.936	99,55	103,87	-0,40	97.136
Zdravniki specializanti-Aneks UKC LJ.	2,41	74.532	2,40	77.414	99,55	103,87	-0,01	2.882
Zdravstv.tehniki - pripravniki	11,19	116.335	12,00	129.245	107,24	111,10	0,81	12.910
Zdravst. sodelavci -pripravniki	7,48	98.579	7,70	99.708	102,94	101,15	0,22	1.129
Transport, oskrba - pripravniki	0,93	9.413	0,70	7.484	75,27	79,51	-0,23	-1.929
<b>Skupaj refundirani</b>	<b>130,58</b>	<b>3.120.516</b>	<b>147,40</b>	<b>3.508.655</b>	<b>112,88</b>	<b>112,44</b>	<b>16,82</b>	<b>388.139</b>

Iz podatkov je razvidno, da se na segmentu refundiranih delavcev iz ur povečuje število delavcev na vseh delovnih skupinah, predvsem pa zdravnikov pripravnikov, kjer je s 1.2.2018 pričela veljati sprememba o izbirnem šestmesečnem sekundariju (o opravljenem 6 mesečnem obveznem pripravništvu).

V Tabeli 46 podajamo število načrtovanih delavcev iz ur za t. i. »ner refundirane« delavce. Ta skupina predstavlja večinski delež zaposlenih v bolnišnici. Skupno načrtovano število delavcev iz ur na tem segmentu je v letu 2018 v primerjavi z letom 2017 višje za 1,27% oz. za 22,83 delavcev iz ur.

Tabela 46: Izplačila plač v letu 2018 v € za delavce iz ur, za katere sredstva niso refundirana

Delovna skupina	Realizacija 2017		Finančni načrt 2018		Indeks R17/FN17		Razlika R17-FN17	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto
<b>Zdravniki</b>	<b>261,96</b>	<b>12.639.947</b>	<b>264,77</b>	<b>13.260.219</b>	<b>101,07</b>	<b>104,91</b>	<b>2,82</b>	<b>620.272</b>
Zdravniki specialisti	244,98	12.023.249	252,75	12.724.015	103,17	105,83	7,77	700.766
Zdravniki specializanti	12,08	516.240	12,02	536.204	99,55	103,87	-0,05	19.964
Sobni zdravniki	4,90	100.458	0,00	0	0,00	0,00	-4,90	-100.458
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>865,63</b>	<b>18.931.648</b>	<b>870,26</b>	<b>19.557.131</b>	<b>100,53</b>	<b>103,30</b>	<b>4,63</b>	<b>625.483</b>
Medicinske sestre	427,44	10.455.592	427,19	10.586.161	99,94	101,25	-0,25	130.569
Zdravstveni tehniki	438,19	8.476.056	443,07	8.970.970	101,11	105,84	4,88	494.914
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>163,30</b>	<b>3.953.020</b>	<b>165,42</b>	<b>4.106.814</b>	<b>101,30</b>	<b>103,89</b>	<b>2,12</b>	<b>153.794</b>
<b>Administratorji</b>	<b>114,93</b>	<b>1.717.127</b>	<b>116,11</b>	<b>1.795.443</b>	<b>101,03</b>	<b>104,56</b>	<b>1,18</b>	<b>78.316</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>87,59</b>	<b>1.137.591</b>	<b>89,13</b>	<b>1.199.327</b>	<b>101,76</b>	<b>105,43</b>	<b>1,54</b>	<b>61.736</b>
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>300,90</b>	<b>4.890.680</b>	<b>311,45</b>	<b>5.166.902</b>	<b>103,51</b>	<b>105,65</b>	<b>10,55</b>	<b>276.222</b>
<b>Skupaj ner refundirani</b>	<b>1.794,31</b>	<b>43.270.014</b>	<b>1.817,14</b>	<b>45.085.836</b>	<b>101,27</b>	<b>104,20</b>	<b>22,84</b>	<b>1.815.822</b>

Podrobno obrazložitev planiranega števila delavcev v letu 2018 po posameznih delovnih skupinah navajamo v Poglavlju 10 – Plan kadrov.

Akontacij za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2018 ne bomo izplačevali in je tudi ne načrtujemo.

### III. STROŠKI AMORTIZACIJE

Načrtovana amortizacija v letu 2018 po predpisanih stopnjah znaša 5.600.000 €;

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ znaša 1.025.600 €;
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 5.128.000 €;
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 270.000 € (EU sredstva);
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 134.667€ in
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme zadržanih prispevkov po ZZRZI znaša 7.411 €.

Za leto 2018 je načrtovana vrednost sredstev prejetih za namen pokrivanja stroškov amortizacije nižja od načrtovane obračunane amortizacije za 59.922 €. Za to vrednost načrtujemo knjiženje amortizacije v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje (podskupina 980).

**IV. OSTALI DRUGI STROŠKI***Tabela 47: Načrtovani ostali drugi stroški v letu 2018 v €*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
H3.1 Drugi stroški	182.560	175.930	183.400	104,2	7.470
- nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča	120.800	113.816	114.500	100,6	684
- članarine združenjem	40.000	38.623	40.000	103,6	1.377
- nagrade dijakom	0	0	2.700		2.700
- neposredne štipendije	0	0	2.400		2.400
- ostalo	21.760	23.491	23.800	101,3	309

Skupina »Drugi stroški« je v letu 2018 načrtovana za 4,2 % višje od realizacije iz leta 2017. Zaradi kadrovskega deficita na podpornih dejavnostih, kot so poklici kuhar in energetik, planiramo štipendiranje dijakov, ki se šolajo za navedene poklice. Prav tako želimo s plačevanjem nagrad po praksi dijakom narediti dober vtis in jih tudi na takšen način privabiti k zaposlitvi po končanem izobraževanju.

**V. FINANČNI ODHODKI***Tabela 48: Načrtovani finančni odhodki v letu 2018 v €*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
H3.2 Finančni odhodki	88.890	50.169	82.900	165,2	32.731
- obresti	88.390	49.910	82.500	165,3	32.590
- tečajne razlike	500	258	400	154,8	142

Načrtovane finančne odhodke v višini 82.900 € predstavljajo predvsem odhodki za obresti.

Načrtovana vrednost finančnih odhodkov je nekoliko manjša kot je bila načrtovana v letu 2017 ter višja kot je bila realizirana v letu 2017. Odhodki za obresti so načrtovani iz naslednjih naslovov:

- pogodbene obresti od najetega dolgoročnega kredita za financiranje energetske sanacije; (Načrtovane so obresti v višini 2.500 € in so v primerjavi s plačanimi obrestmi v letu 2017 nižje za 15.751 €; obresti so nižje zaradi nižje glavnice, ki je posledica odplačevanja kredita; v letu 2018 je kredit tudi v celoti odplačan);
- obresti na podlagi dokumentov oz. poslovnih dogodkov, ki so predmet odškodninskih in drugih civilnopравnih razmerij (npr. odškodnin);
- zamudne obresti dobaviteljem iz naslova nepravočasnega plačila računov za dobavljen material in storitve.

**VI. DRUGI ODHODKI***Tabela 49: Načrtovani drugi odhodki v letu 2018 v €*

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
H3.3 Drugi odhodki	120.000	109.472	114.200	104,3	4.728
- odhodki iz prejšnjih obdobj	5.000	681	5.000	733,8	4.319
- kazni	20.000	15.830	20.000	126,3	4.170
- odškodnine, rente	90.000	79.216	79.200	100,0	-16
- drugi izredni odhodki	5.000	13.745	10.000	72,8	-3.745

Druge odhodke v letu 2018 načrtujemo v skupni višini 114.000 € Načrtujemo jih na ravni realiziranih oz. planiranih iz leta 2017.

## VII. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

Tabela 50: Načrtovani prevrednotovalni poslovni odhodki v letu 2018 v €

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
H3.4 Prevrednotovalni odhodki	261.500	296.160	201.500	68,0	-94.660
- oslabitev terjatev	260.000	293.684	200.000	68,1	-93.684
- ostali prevrednotovalni odh.	1.500	2.476	1.500	60,6	-976

Prevrednotovalni odhodki in prevrednotovali prihodki (oboje iz naslova oslabitve 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 200.000 €) in prevrednotovalnih prihodkov (v višini 95.500 €) iz naslova oslabitve terjatev za leto 2018 je razvidna razlika v višini 104.500 € v korist odhodkov, kar ima negativen vpliv na poslovni rezultat.

V letu 2018 je predvideno 31,9 % zmanjšanje prevrednotovalnih odhodkov iz naslova oslabitve terjatev v primerjavi z realizacijo leta 2017.

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 60.000 €)

SBC svoje zdravstvene in nezdravstvene storitve opravlja tudi za kupce, ki so pravne osebe. Le ti svoje obveznosti poravnajo z različno dinamiko plačil in na podlagi različnih predhodnih aktivnosti izterjave s strani bolnišnice. Večina prevrednotovalnih odhodkov za leto 2018 na področju pravnih oseb je načrtovanih iz naslova poslovnih razmerij z Bolnišnico Topolšica in pogrebnih služb. Navedeni svojih obveznosti ne poravnajo v valutnem roku oz. jih brez raznih aktivnosti izterjave sploh ne poravnajo.

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

- ponovno bo potrebno vložiti izvršbo za Bolnišnico Topolšica
- aktivna izterjava terjatev do pogrebnih služb – po potrebi pa tudi vlaganje izvršb.

Na podlagi uspešne izvedbe gornjih aktivnosti se v letu 2018 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 2018 načrtujemo manj prevrednotovalnih prihodkov kot pa odhodkov.

### Ad a) terjatve do fizičnih oseb (načrtovana višina prevrednotovalnih odhodkov je 140.000 €)

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.

### 9.1.3. Načrtovan poslovni izid

Tabela 51: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2018 v €

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2017	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika FN18-R17
PRIHODKI SKUPAJ	105.465.260	105.481.015	106.637.300	101,1	1.156.285
ODHODKI SKUPAJ	105.465.260	106.483.951	110.415.300	103,7	3.931.349
RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI Z UČINKI PO ZIUFSZZ	0	-1.002.936	-3.778.000	0	-2.775.064
RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI	0	-5.991.312	-3.778.000	63,1	2.213.312

V letu 2018 SB Celje načrtuje negativni poslovni rezultat v višini 3,778 mio eur presežka odhodkov nad prihodki. Izkazani načrtovani poslovni rezultat že vsebuje izvajanje ukrepov iz sanacijskega programa. V primeru, da Finančni načrt 2018 ne bi vseboval izvajanja ukrepov, bi bil načrtovani poslovni izid za leto 2018 slabši za višino načrtovanih ukrepov. Poleg razvidnih ukrepov iz Tabele 52 pa so v Finančni načrt 2018 vključeni tudi učinki ukrepov, ki so bili izvedeni v preteklih letih. Gre za naslednje ukrepe: zmanjšana rast stroškov zunanjih laboratorijskih storitev, zmanjšana rast stroškov nezdravstvenih materialov, znižanje stroškov nezdravstvenih storitev.

Povzetek vrste ukrepov s področja izvajanja ciljev sanacijskega programa z učinki v letu 2018 prikazujemo v tabeli v nadaljevanju. Aktivnosti, roki in nosilci za posamezen ukrep so navedeni v sanacijskem programu.

Tabela 52: Prikaz izvajanja ukrepov sanacijskega programa in učinkov, ki so vključeni v Finančni načrt 2018

Št. cilja	Cilj	Ukrep	Načrtovan finančni učinek ukrepa v FN 2018 v €
1	Popolna realizacija izvedbe storitev v obsegu načrtovanih programov po pogodbi z ZZZS	Izvede se celoten pogodbeni program, ki je plačan	600.560
3	Znižanje stroškov za 5,5% glede na izhodiščno leto 2017	Izboljšanje učinkovitosti dela	349.000
3	Znižanje stroškov za 5,5% glede na izhodiščno leto 2017	Znižanje cene materiala	357.218
3	Znižanje stroškov za 5,5% glede na izhodiščno leto 2017	Zmanjšanje količinske porabe materiala	357.218
3	Znižanje stroškov za 5,5% glede na izhodiščno leto 2017	Znižanje stroškov podjetnega dela	379.314
4	Povečanje prihodkov iz trženja zdravstvene in nezdravstvene dejavnosti za 50% glede na leto 2017	Uvedba novih tržnih storitev	30.000
	<b>Skupaj neto učinek na poslovni izid</b>		<b>2.073.310</b>

## 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 2017 in 2018 uporabili sodila, ki so izhajala iz dejanskih stroškov oz. iz kalkulativnih elementov posameznih vrst storitev.

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 3.778.000 € presežka odhodkov nad prihodki, 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 razčlenjujejo prihodke in odhodke tudi na način, da upoštevamo računovodsko načelo denarnega toka – plačano realizacijo.

Prihodki in odhodki po načelu denarnega toka so v letu 2018 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka, investicijskega načrta za leto 2018 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 2018. Problematika priprave in izvajanja investicijskega načrta za leto 2018 je podrobneje opisana v poglavju 11.1. Plan investicij. Pri sestavi načrta prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka smo upoštevali tudi podaljševanje plačilnih rokov do dobaviteljev na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (ZIUFSZZ).

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo v letu 2017 in 2018 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.

V Izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka izkazujemo primanjkljaj prihodkov nad odhodki v višini 766.250 €.

V Račun financiranja izkazujemo odplačilo šestih obrokov dolgoročnega kredita (6 x 40.625 €) v višini 243.750 €, s čemer bomo kredit tudi v celoti odplačali.

Posledica navedenega je skupni rezultat zmanjšanje sredstev na računih v višini 1.010.00 €, kar je razvidno tudi iz bilance stanja.

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 2018 – I. del in Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018 – II. del*

Politiko zaposlovanja določa 60. člen Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2018 in 2019 (ZIPRS1819), ki v drugem odstavku 60. člena določa, da morajo posredni uporabniki proračuna ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti tudi kadrovski načrt. Kadrovski načrti se pripravijo tako, da se število zaposlenih prikaže po virih financiranja. Dovoljeno število zaposlenih na dan 1.1.2019, ki se financira iz sredstev ZZZS, ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih iz teh virov, kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2017, razen v izjemnih in utemeljenih razlogov (dodatni obseg programa, kadrovski deficit).

Vlada RS je sprejela Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019, pri čemer je metodologija ostala enaka, kot je veljala za leti 2016 in 2017. Stanje št. zaposlenih med letom se poroča na dan prvega aprila, julija, oktobra in prvega januarja naslednjega leta v informacijski sistem za posredovanje in analizo podatkov o plačah – ISPAP.

Ministrstvo za zdravje nam je v izhodiščih podalo navodila glede priprave kadrovskih načrtov hkrati pa je potrebno upoštevati, da so s 1.1.2018 prenehali veljati večina interventnih ukrepov (upokojitve, letni dopust).

### 10.1. ZAPOSLENOST

#### 1. Po sklenjenih pogodbah o zaposlitvi

Število zaposlenih se bo v letu 2018 v primerjavi z letom 2017 povečalo za 59, predvsem zaradi zaposlitve zdravnikov po zaključeni specializaciji in zaradi zaposlitve v nezdravstvenih službah, kjer se je pokazal deficit zaradi ne zaposlovanja v času interventnih ukrepov. Planira se tudi zaposlovanje zaradi nadomeščanj porodniškega dopusta in daljših bolniških odsotnosti.

Nosilna naloga v letu 2018 je spremeniti organizacijsko strukturo in optimizirati procese dela, ter tako razbremeniti zaposlene in izboljšati organizacijsko klimo.

V letu 2018 bomo zaposlili 20 zdravnikov specialistov, 7 novih zdravnikov specialistov in 13 po zaključeni specializaciji, izključno na področjih, kjer kadra njihove specialnosti primanjkuje ter, kjer smo izrazili potrebe po določeni specialnosti:

- Ginekološko porodniški oddelek – 3 specialisti,
- Kardiološki oddelek – 2 specialista,
- Nevrološki oddelek – 2 specialista,
- Oddelek za anesteziologijo, intenzivno medicino operativnih strok in terapijo bolečin – 1 specialist,
- Oddelek za angiologijo, endokrinologijo in revmatologijo – 1 specialist,
- Oddelek za nuklearno medicino – 1 specialist,
- Otroški oddelek – 3 specialisti.

Nove specialiste želimo zaposliti na oddelkih, kjer je že večletni kadrovski deficit ter na oddelkih, kjer so planirani odhodi, bodisi zaradi upokojitve ali zaposlitve drugje. Gre za specialista patologa, specialista pulmologa, specialista nefrologa, specialista otroške gastroenterologije, specialista interne medicine in specialista urgentne medicine. V januarju smo realizirali zaposlitev specialista nevrokirurga.

Z zaposlitvijo zdravnikov specialistov bomo zmanjšali stroške dela iz števila nadur in zmanjšali potrebe po zunanjem kadru, ki opravlja dela preko podjemnih pogodb.

Zaradi uvedbe izbirnega dela sekundariata planiramo v letu 2018 zaposliti vse napotene sekundarije, predvidoma konca leta 17. Na napotitve sekundarijev za izbirni del ne moremo vplivati, zato jih bo morda konec leta bistveno več. Gre za refundirane delavce. Z omogočanjem izbirnega dela sekundariata v letošnjem letu ne planiramo zaposlitve sobnih zdravnikov, ki so bili strošek bolnišnice.

Na področju zdravstvene nege planiramo dodatni zaposlitvi dveh zdravstvenih tehnikov za operacijsko dejavnost, s čimer bomo zagotavljali zadostno število negovalnega kadra v operacijskih dvoranah. Drugih zaposlitev ne planiramo, razen sklenitev novih pogodb o zaposlitvi z delavci, ki bodo zaključili visokošolski študij program zdravstvene nege. Gre za zdravstvene tehnike, ki jim je zaradi uveljavitve kolektivne pogodbe bolnišnica morala plačati izobraževanja. Planiramo tudi nadomeščanje vseh daljših bolniških odsotnosti nad 30 dni in nadomeščanje porodniških dopustov.

Na področju zdravstvenih delavcev in sodelavcev planiramo zaposlitev šestih radioloških inženirjev, dva smo zaposlili že meseca januarja zaradi programa DORA, meseca avgusta pa zaradi novega aparata za magnetno resonanco potrebujemo dodatno 4 radiološke inženirje.

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 2018 načrtujemo zaposlitev dveh informatikov, saj se proces dela vztrajno širi, informatizacija procesov je potrebna v vseh nivojih zavoda. Nadalje planiramo zaposlitev dveh strokovnih sodelavcev v Službi za kadrovske zadeve. Trenutno 2.000 delavcev kadrovsko urejajo 3 delavke kar je bistveno več, kot so standardi v kadrovski dejavnosti (1 kadrovnik/300 delavcev). Obseg dela se v Službi za kadrovske zadeve stalno povečuje, potrebne bodo tedenske analize, pregled procesov, spremljanje izvajanja del in obsega ter spremljanje ur. Trenutno z obstoječim kadrom to ni mogoče. Zaposlitev se planira tudi v Finančni službi in sicer v Službi za obračun plač, kjer je predvidena notranja prerazporeditev ene delavke, zaradi česar je nujno potrebna dodatna zaposlitev, ter v Službi za plan in analize, kjer je bila zaposlitev planirana že predhodna leta, a ni bila realizirana. Prosto delovno mesto imamo zaradi prošnje za prerazporeditve vodje Sektorja za finance in računovodstvo, kjer planiramo dodatno zaposlitev. Zaradi vedno večjega obsega dela v Nabavni službi, planiramo zaposlitev vzdrževalca III. Prav tako se planira zaposlitev svetovalca VIII. V Sektorju za investicije, preskrbo in vzdrževanje planiramo dodatno zaposliti enega energetika in 3 servirke. Z zaposlitvijo želimo zmanjšati število presežnih ur, ki nastajajo predvsem zaradi dnevne odsotnosti delavcev v Kuhinji, ki je posledica kratkotrajnih bolniških.

Na področju zdravstvene administracije ne planiramo dodatnih zaposlitev.

Tabela 53: Plan zaposlenosti 2018 – fizično število delavcev

Delovna skupina	Finančni načrt 31. 12. 2017	Fizični na dan 31. 12. 2017	Fizični na dan 31. 12. 2018	Indeks 31.12.2018/ 31.12.2017
<b>Zdravniki skupaj</b>	<b>344</b>	<b>340</b>	<b>379</b>	<b>111,47</b>
Zdravniki specialisti	223	215	233	108,37
Zdravniki pripravniki	19	20	19	95
Zdravniki sekundariji	0	0	17	-
Zdravniki specializanti	97	100	110	110
Sobni zdravniki	5	5	0	-
<b>Medicinske sestre skupaj</b>	<b>447</b>	<b>449</b>	<b>456</b>	<b>101,55</b>
Medicinske sestre	447	449	456	101,33
<b>Zdravstveni tehniki skupaj</b>	<b>494</b>	<b>492</b>	<b>496</b>	<b>100,81</b>
Zdravstveni tehniki	482	479	484	101,04
Zdravstv. tehniki - pripravniki	12	13	12	92,3

Delovna skupina	Finančni načrt 31. 12. 2017	Fizični na dan 31. 12. 2017	Fizični na dan 31. 12. 2018	Indeks 31.12.2018/ 31.12.2017
<b>Zdravstveni sodelavci skupaj</b>	<b>182</b>	<b>177</b>	<b>182</b>	<b>102,82</b>
Zdravstveni sodelavci	173	168	174	103,6
Zdravstveni sodelavci - pripravniki	9	9	8	88,8
<b>Administratorji skupaj</b>	<b>125</b>	<b>128</b>	<b>125</b>	<b>97,6</b>
Administratorji	125	120	125	104,16
Administratorji pripravniki	0	8	0	-
<b>Nezdravstveno osebje skupaj</b>	<b>320</b>	<b>324</b>	<b>330</b>	<b>101,85</b>
Nezdravstveno osebje	320	324	330	101,85
Nezdravstveno osebje pripravniki	0	0	0	
<b>Transp., oskrba skupaj</b>	<b>92</b>	<b>95</b>	<b>96</b>	<b>101,05</b>
Transp., oskrba	91	94	95	101,06
Transp., oskrba - pripravniki	1	1	1	100
<b>SKUPAJ</b>	<b>2.004</b>	<b>2.005</b>	<b>2.064</b>	<b>102,94</b>

## 2. Po delavcih iz ur

Načrtujemo, da bo v letu 2018 zaposlenih v povprečju 1.964,54 delavcev iz ur. Načrtovano število delavcev iz ur za leto 2018 je 1.964,52 in je v primerjavi z realizacijo iz leta 2017 za 2,06 % oz. za 39,68 delavcev iz ur večje. Predvidena masa plač je glede na dodatno zaposlovanje, napredovanje in druge dejavnike v primerjavi z letom 2017 večja za 4,7 %.

V letu 2018 se bo odrazilo zaposlovanje zdravnikov specialistov po končani specializaciji ter s trga dela 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.

Tabela 54: Načrtovano število delavcev iz ur po delovnih skupinah v letu 2018

Delovna skupina	Realizacija 2017	Kadrovski načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika (FN18-R17)
<b>Zdravniki</b>	<b>372,94</b>	<b>391,77</b>	<b>105,05</b>	<b>18,83</b>
Zdravniki specialisti	244,98	252,75	103,17	7,77
Zdravniki pripravniki	18,57	35,00	188,48	16,43
Zdravniki specializanti	104,49	104,02	99,55	-0,47
Sobni zdravniki	4,90	0,00	0,00	-4,90
<b>Zdravstvena nega</b>	<b>876,82</b>	<b>882,26</b>	<b>100,62</b>	<b>5,44</b>
<b>Medicinske sestre</b>	<b>427,44</b>	<b>427,19</b>	<b>99,94</b>	<b>-0,25</b>
Medicinske sestre	427,44	427,19	99,94	-0,25
<b>Zdravstveni tehniki</b>	<b>449,38</b>	<b>455,07</b>	<b>101,27</b>	<b>5,69</b>
Zdravstveni tehniki	438,19	443,07	101,11	4,88
Zdravstv. tehniki - pripravniki	11,19	12,00	107,24	0,81
<b>Zdravstveni sodelavci</b>	<b>170,78</b>	<b>173,12</b>	<b>101,37</b>	<b>2,34</b>
Zdravstveni sodelavci	163,30	165,42	101,30	2,12
Zdravst. sodelavci - pripravniki	7,48	7,70	102,94	0,22
<b>Nezdravstveno osebje</b>	<b>300,90</b>	<b>311,45</b>	<b>103,51</b>	<b>10,55</b>
<b>Administratorji</b>	<b>114,93</b>	<b>116,11</b>	<b>101,03</b>	<b>1,18</b>
<b>Transport, oskrba</b>	<b>88,52</b>	<b>89,83</b>	<b>101,48</b>	<b>1,31</b>

Delovna skupina	Realizacija 2017	Kadrovski načrt 2018	Indeks FN18/R17	Razlika (FN18-R17)
Transport, oskrba	87,59	89,13	101,76	1,54
Transport, oskrba - pripravniki	0,93	0,70	75,27	-0,23
<b>Skupaj</b>	<b>1.924,89</b>	<b>1.964,54</b>	<b>102,06</b>	<b>39,65</b>

### 3. Spremljanje kadrov po Uredbi

Iz obrazca 3 *Spremljanje kadrov 2017 – II. del (Kadri po Uredbi)* je razvidno, da je bilo v skladu z Uredbo na dan 1.1.2018 v Splošni bolnišnici Celje zaposlenih 1.908,65 delavcev, od planiranih 1.929,45.

Glede na vire financiranja je bilo število zaposlenih 1. 1. 2018 naslednje:

- ZZZS in ZPIZ – 1522,11 delavcev,
- sredstva od prodaje blaga in storitev - 25,50 delavcev,
- nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij – 219,04 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) – 142 delavcev.

Pri pripravi Kadrovskega načrta za leto 2018 moramo izhajati iz dovoljenega števila delavcev na dan 1.1.2018 (skupno 1.929,45 delavcev) in ne iz realiziranega števila. Glede na naše izhodišče števila delavcev in preliminarno utemeljene razloge za dodatno zaposlovanje se število zaposlenih povečuje. Glede na določila navedene uredbe načrtujemo na dan 1.1.2019 v Splošni bolnišnici Celje 1.968,65 zaposlenih delavcev, kar je 2,03 % več od dovoljenega števila zaposlenih na dan 1.1.2018.

Glede na vire financiranja načrtujemo na dan 1.1.2019 naslednje število zaposlenih:

- ZZZS in ZPIZ – 1555,33 delavcev,
- sredstva od prodaje blaga in storitev 25,50 delavcev,
- nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij – 223,82 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) – 164 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 2018 in 2019 oz. Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019. Ker v letu 2017 nismo pridobili javnih del za leto 2018, ne načrtujemo števila zaposlenih iz sredstev iz sistema javnih del. Povečuje pa se število delavcev iz sredstev ZZZS za zdravnike sekundarije, specializante in pripravnike. Več podatkov prikazuje priložena tabela (obrazec 3).

## 10.2. OSTALE OBLIKE DELA

Kljub večjemu številu zdravnikov specialistov, ki se bodo zaposlili v letošnjem letu, bomo zaradi nemotenega izvajanja zdravstvene dejavnosti in realizacije delovnega programa do ZZZS za nekatere dejavnosti sklenili podjemne pogodbe z zunanjimi sodelavci, vendar skrajno racionalno in le v primerih, da:

- za izvajanje zdravstvenih storitev, ki so predmet pogodbe, ni mogoče skleniti pogodbe o zaposlitvi zaradi občasne narave teh storitev ali njihovega manjšega obsega,
- obstaja pomanjkanje ustrezno usposobljenih zdravnikov,

- se izvajajo druge zdravstvene storitve, ki niso zajete v okviru del in nalog, ki so določene s pogodbo o zaposlitvi.

V letu 2018 planiramo dodatno zmanjšanje pogodbenega dela z zunanji sodelavci, na področjih, ker bomo zaposlili ustrezne zdravnike specialiste, in kjer to ne bo nujno potrebno za izvajanje programa. Potrebe so še vedno pri naslednjih dejavnostih:

- nevrologija – sodelovanje pri EMG in EEG pregledih, zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva ter delo v specialistični ambulanti;
- pediatrija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva na oddelku in v PUC,
- ginekologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- kardiologija – delo v specialistični ambulanti, sodelovanje pri koronarografijah,
- angiologija, endokrinologija in revmatologija – delo v specialistični ambulanti;
- oftalmologija – delo v specialistični ambulanti, zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva;
- radiologija – odčitavanje MR, izvajanje KAS;
- neonatologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva;
- otorinolaringologija – delo surdopedagoga, delo v specialistični ambulanti,
- kirurgija obraza in čeljusti – specialistični pregledi;
- transfuziologija – zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva,
- ortopedija – ambulantno delo, operativni posegi,
- travmatologija – operativni posegi;
- žilna kirurgija – operativni posegi;
- 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;
- preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb (SPOBO) – storitve zunanjih strokovnjakov.

V letu 2018 nameravamo skleniti pogodbe o poslovnem sodelovanju (s.p., d.o.o., javni zavodi, koncesionarji) na naslednjih področjih:

- 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 2018 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.

Racionalizirali bomo tudi občasna študentska dela, ki jih bomo imeli predvsem tam, kjer bomo s študenti pokrivali razne odsotnosti zaposlenih (kuhinja, pralnica), predvsem v času letnih dopustov.

### 10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

V SB Celje v celoti opravljamo v lastni režiji storitve pranja, transporta, sterilizacije in kuhinje. V pralnici SB Celje še peremo perilo v celoti za SB Jesenice in za PB Vojnik. Prihodek od pranja zunanjim naročnikom je bil v letu 2017 v višini 263.030 €. V pralnici imamo zaposlenih 58 ljudi in v sterilizaciji 15 ljudi. V letu 2017 je bil strošek dela v pralnici 808.032 € in v sterilizaciji 348.691 €.



Na področju čiščenja in varovanja imamo storitve v večji meri oddane zunanjemu izvajalcu. Letni strošek izvajanja dejavnosti preko zunanjega izvajalca je bil na področju čiščenja 1.111.743 € in na področju varovanja 185.690 €. Na področju varovanja imamo zaposlenih 7 delavcev, na področju čiščenja pa 6 delavcev.

Na področju čiščenja v letu 2018 načrtujemo stroške v obsegu realiziranih stroškov v letu 2017 in sicer v višini 1.120.000 €, na področju varovanja pa načrtujemo nižje stroške, zaradi zmanjšanja enega vratarskega mesta v drugi polovici leta, v primerjavi z letom 2017. Tako načrtujemo v letu 2018 na področju varovanja stroške v višini 175.000 €.

#### 10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

V letu 2018 bomo za strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja namenili nekoliko več sredstev kot leto poprej, in sicer skupno 708.000 €. Vir sredstev za strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja planiramo iz lastnih sredstev in iz naslova donacij, saj bomo v letošnjem letu ponovno zbirali donacije za namen strokovnih izobraževanj zaposlenih. Z vsebinskim planom izobraževanj smo v začetku leta pozvali dobavitelje in proizvajalce zdravstvenih materialov in zdravil k donacijam za planirana izobraževanja. Ocenjujemo, da bomo iz naslova donacij v letu 2018 prejeli cca. 160.000 €.

Za strokovna izobraževanja v letu 2018 namenjamo 123.000 €, kar je nekoliko več sredstev kot leto poprej. Del teh sredstev je namenjen plačilu specialističnih izpitov zdravnikov, ki so refundirana s strani ZZS ter plačilu strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev (zdravniki pripravniki, pripravniki radiologije, pripravniki fizioterapije in delovne terapije, ipd.). Iz naslova teh sredstev, sredstva namenjamo tudi za izpolnjevanje programov pripravništva in specializacij zaposlenih ter izpolnjevanja prilagoditvenega programa zdravnikov specialistov. Zaradi procesa dela oz. potreb po napotitvi zaposlenih na funkcionalna izobraževanja, ki ga razumemo kot proces dopolnjevanja, sistemiziranja in spreminjanje že osvojenega znanja, smo na podlagi predlogov predstojnikov, glavnih medicinskih sester in vodij služb pripravili seznam funkcionalnih izobraževanj, za katere namenjamo 65.000 € sredstev. 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 SB Celje.

Za strokovna izpopolnjevanja izven SB Celje planiramo v letu 2018 podobno višino sredstev kot leto poprej, in sicer 490.000 €. Vloge za odobritev eksternega izpopolnjevanja in usposabljanja zaposlenih bomo obravnavali gospodarno in smiselno ter v skladu z Vsebinskim planom strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj. Pri 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.

Velik poudarek bomo v letu 2018 namenili internem izobraževanju zaposlenih, ki so pomembna za širitev znanj in sposobnosti zaposlenih na delovnem mestu. Tako za interna izobraževanja namenjamo 95.000 € sredstev. Z organizacijo internih izobraževanj, bomo prihranili pri potnih stroških, dnevnicah in bivanju, v kolikor bi nekoga napotili na enako izobraževanje, organizirano izven SB Celje. Teme za interna izobraževanja bomo usklajevali s potrebami oddelkov / služb, s sprejetim Strateškim načrtom bolnišnice in sprejetim Sanacijskim programom bolnišnice.

V letu 2018 bomo dali poseben poudarek na mehkih veščinah (komunikacija, obvladovanje konfliktov, medsebojnih odnosov ter timskega dela), saj do sedaj znanj in vedenj na tem področju nismo sistematično izvajali. Izpostavljenim vsebinskim prioritetam na področju internega izobraževanja bomo v letu 2018 dodali še izobraževanja z vsebinami, ki smo jih planirali v Sanacijskem programu, za zaposlene na vodilnih in vodstvenih delovnih mestih. Tako bomo v sklopu Sanacijskega programa za vodje izpeljali naslednja izobraževanja:

- **Socialne veščine za učinkovito vodenje**; katerega cilj je osvajanje novih vodstvenih kompetenc vodij oz. nadgradnja že obstoječih. Glavni namen tega izobraževanja je, da se z

razvojem vodij doseže povečanje kapacitete skupin, ki jih vodje vodijo za ustvarjanje in doseganje zelenih rezultatov. Pristope, ki jih bodo vodje na izobraževanju osvojili, bodo vodje podprli pri njihovem vsakdanjem vodenju ljudi, upravljanju z odnosnimi procesi v skupini, ki jo vodijo ter vključevanju v organizacijo kot širše.

- **Krepitev odnosov med sodelavci** in **Preprečevanje in upravljanje kriznih situacij v bolnišnici**; V sklopu prvega modula se bodo vodje seznanili, kakšni so zdravi delovnih odnosi in kakšne so lahko posledice ranjenih odnosov v kolektivu. Poudarek bo na krepitvi profesionalizma, spoštljivi komunikaciji in upravljanju sprememb. V okviru drugega modula pa bomo vodje seznanili o pomenu krepitve ugleda, o upravljanju s pričakovanji in tveganji ter o preprečevanju in upravljanju kriznih situacij v bolnišnici.

Nadaljevali bomo z izpopolnjevanji in usposabljanji v sklopu projekta »Promocije zdravja na delovnem mestu« in »Družini prijazno podjetje« s ciljem po nižanju % bolniškega staleža v SB Celje. Pomembne teme internih izpopolnjevanj in usposabljanj, ki jih bomo organizirali so tudi strokovne teme s področja medicine in zdravstvene nege. Za interna izobraževanja, ki jih bomo organizirali v letu 2018 bomo vložili Vloge za dodelitev licenčnih točk, tako na Zdravniško zbornico Slovenije kot na Zbornico zdravstvene in babiške nege Slovenije. Tako bomo zaposlenim omogočili pridobitev potrebnih licenčnih točk z udeležbo na internih izobraževanjih, kar bo prineslo prihranek, saj se zaposleni za pridobitev licenčnih točk ne bodo rabili udeleževati eksternih izpopolnjevanj.

Tudi v letu 2018 bomo nadaljevali z izvedbo tečaja Excel, ki smo ga pričeli izvajati v letu 2017 v okviru razpisa Ministrstva za izobraževanje, znanost in šport z naslovom »Javni razpis za pridobivanje temeljnih in poklicnih kompetenc od leta 2016 do 2019« in je namenjen ciljni populaciji zaposlenih, ki so starejši od 45 let in imajo doseženo največ V. stopnjo izobrazbe. Sodelujemo z Ljudsko Univerzo Celje. Z izobraževanjem želimo zaposlene v ciljni skupini opolnomočiti s kompetencami, ki jih potrebujejo pri prilagajanju novostim, s katerim se srečujejo v delovnem procesu in delovanju v sodobni družbi. Ponudbo vsebin bomo po dogovoru z izvajalcem v letu 2018 poskušali še dopolniti in razširiti.

Tudi v letu 2018 bomo kot bolnišnica s statusom 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-negovalca in študentov visokošolskega strokovnega študijskega programa zdravstvena nega, fizioterapija, radiologija, laboratorijska biomedicina, babištvo ter študentov enovitega magistrskega študijskega programa medicina in farmacija, omogočili izvajanje praktičnega usposabljanja z delom oz. klinične prakse, s ciljem, da usposobimo dobre kadre, ki bodo v prihodnosti postali naši sodelavci. Zaposleni SB Celje pa ne bodo prenašali znanja le na dijake in študente, temveč tudi na pripravnike in specializante iz drugih ustanov, ki vedno v večjem številu prihajajo na kroženje v SB Celje, da pri nas opravijo predpisan program pripravništva oz. specializacije.

## 11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2018

### 11.1. PLAN INVESTICIJ

Plan investicij z opredeljenimi viri v letu 2018 podajamo v Prilogi - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2018, podrobnejši načrt nabave z vrstami osnovnih sredstev in obrazložitvami pa podajamo v tabelah v nadaljevanju.

Priprava investicijskega načrta 2018 na področju lastnih virov financiranja je bila izredno zahtevna, saj amortizacijska sredstva priznana v ceni storitev ZZS-ja ne zadoščajo za izvajanje investicijske dejavnosti, ki bi zagotavljala pravočasno zamenjavo iztrošene opreme.

Na področju investicij sofinanciranih s strani ustanovitelja leto 2018 zaznamujejo aktivnosti zaključevanja nabavnega procesa za več vrst drage medicinske opreme, ki bo dobavljena v tem letu ter težko pričakovan začetek večletnega obdobja izgradnje nadomestne novogradnje bolnišnice.

Aktivnosti v investicijskem načrtu 2018 so torej usmerjene predvsem v:

- pričetek graditve nadomestne novogradnje bolnišnice,
- posodobitev drage medicinske opreme,
- ureditev čistih prostorov v Lekarni,
- informatizacijo bolnišnice,
- nujne zamenjave dotrajane medicinske in ostale opreme.

Del aktivnosti v investicijskem načrtu je usmerjen tudi v nujne adaptacije obstoječih starih objektov, da bi zagotovili dodatne posteljne zmogljivosti za internistične paciente oz. zanesljivo in varno izvajanje zdravstvene dejavnosti v starih objektih.

Skupna vrednost načrtovanih investicijskih vlaganj v investicijskem načrtu 2018, razvidna iz Obrazca 4, znaša 11.987.636 €.

Načrtovana struktura virov financiranja teh investicij je sledeča:

- lastna sredstva SBC v višini 4.675.144 €,
- sredstva ustanovitelja (MZ) v višini 7.252.492 € in
- donacijska sredstva v višini 60.000 €.

Lastna sredstva v višini 4.675.144 € predstavljajo:

- neporabljena amortizacijska sredstva leta 2017 v višini 816.494 €,
- amortizacijska sredstva leta 2018 v višini 3.858.650 €, ki predstavljajo vrednost amortizacijskih sredstev v prihodku po odštetju združenih sredstev amortizacije in sredstev namenjenih odplačilu dolgoročnega kredita za energetska sanacijo.

Tabela 55: Investicijski načrt 2018 glede na vire in vrsto investicij v €

Vrsta investicij		Finančni načrt 2018			
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije (tožilec)	SKUPAJ
<b>I.</b>	<b>NEOPREDMETENA SREDSTVA</b>	<b>356.121</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>356.121</b>
1.	Programska oprema	346.486	0	0	346.486
2.	Ostalo	9.635	0	0	9.635
<b>II.</b>	<b>NEPREMIČNINE</b>	<b>1.573.809</b>	<b>1.748.105</b>	<b>0</b>	<b>3.321.914</b>
1.	Zemljišča	0	0	0	0
2.	Zgradbe	1.573.809	1.748.105	0	3.321.914
<b>III.</b>	<b>OPREMA</b>	<b>2.745.214</b>	<b>5.504.387</b>	<b>60.000</b>	<b>8.309.601</b>
A.	Medicinska oprema	1.900.326	3.356.895	60.000	5.317.221
B.	Nemedicinska oprema	844.888	2.147.492	0	2.992.380
1.	Informacijska tehnologija	310.645	0	0	310.645

Vrsta investicij		Finančni načrt 2018			
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije (tožilec)	SKUPAJ
2.	Drugo	534.243	2.147.492	0	2.681.735
	<b>INVESTICIJE SKUPAJ</b>	<b>4.675.144</b>	<b>7.252.492</b>	<b>60.000</b>	<b>11.987.636</b>

V tabeli 55 je prikazana investicijska dejavnost glede na vire sredstev in po posameznih vsebinskih sklopih vlaganj. V nadaljevanju prikazujemo načrtovano investicijsko dejavnost po vsebinskih sklopih.

V načrtovanih investicijah so zajete tudi investicije, ki so bile načrtovane v investicijskem načrtu 2017 a se je proces nabave zaključil v letu 2018, prav tako tudi investicije, o pričetku katerih smo predhodno seznanili svet zavoda.

### 11.1.1 Vlaganja v medicinsko opremo

Skupna načrtovana vrednost investicij v medicinsko opremo, razvidna iz Obrazca 4, je 5.317.221 €. Načrtovane vrednosti investicij v medicinsko opremo bodo financirane iz:

- lastnih amortizacijskih sredstev v višini 1.900.326 €,
- sredstev ustanovitelja (MZ) v višini 3.356.895 € in
- donacij v višini 60.000 €.

V investicijski načrt so med investicijami v medicinsko opremo iz lastnih sredstev zajete investicije,

- katerih postopek nabave se je pričel že v letu 2017 in se zaključuje v letu 2018,
- katerih postopek nabave se je že pričel v letu 2018,
- ki so sofinancirane s strani ustanovitelja, bolnišnica pa je udeležena z lastnim deležem,
- v medicinski drobnini inventar,
- v opremo s področja dela zdravstvene nege

Za ostale investicije v medicinsko opremo je načrtovana skupna rezerva.

Viri financiranja teh investicij so razvidni iz spodnje tabele.

Tabela 56: Načrt investicij v medicinsko opremo v investicijskem načrtu 2018 v €

Vrsta investicij		Finančni načrt 2018			
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije (tožilec)	SKUPAJ
	<b>Medicinska oprema skupaj</b>	<b>1.900.326</b>	<b>3.356.895</b>	<b>60.000</b>	<b>5.317.221</b>
1.	Medicinska oprema	1.013.871	0	60.000	1.073.871
2.	Medicinska oprema - reševalna vozila	428.952	0	0	428.952
3.	Oprema zdravstvena nega	81.422	0	0	81.422
4.	Medicinska oprema - DI	75.500			75.500
5.	Medicinska oprema (nujne tekoče nabave)	251.746			251.746
6.	Medicinska oprema v projektih	48.835	3.356.895	0	3.405.730
	Nabava koronarografa	0	1.002.206		1.002.206
	Nabava angiografa	0	1.024.751		1.024.751
	Magnetno resonančni tomograf	0	1.191.773		1.191.773
	UZ za urologijo	48.835	138.165		187.000

#### 1. Medicinska oprema (v višini 1.013.871 €)

V spodnji tabeli je prikazana medicinska oprema za katero se je postopek nabave pričel že v letu 2017 in se zaključuje v letu 2018, ter oprema pri kateri so postopki nabave v letu 2018 že pričeti.

Tabela 57: Medicinska oprema za kater postopki nabave že potekajo oz. so zaključeni v €

Vrsta investicije	Finančni načrt 2018 - lastna sredstva
Sistem za robotsko kirurgijo, Da Vinci IS3000	681.507
Barvalec s pokrivalcem objektnih stekelc	115.000
Nadgradnja RTG UCC	89.950
Steber za operacijske plošče	34.793
Baterijska pištola za plastično krg	21.700
EEG monitor	23.327
Defibrilator	10.977
Centrifuga GELske kartice	7.954
Defibrilator	7.950
Aparat za bledostazo, enokanalni	6.808
Aparat za izvajanje plinske analize krvi	6.300
Avtomatski merilec krvnega tlaka z možnostjo validacije	3.777
Dispenszor BioRad	2.586
Vodna kopel	998
Stresalnik za epruveto s krvjo	244
<b>Skupaj</b>	<b>1.013.871</b>

## 2. Medicinska oprema – reševalna vozila (v višini 428.952 €)

SB Celje je v skladu z Enotno metodologijo organizacije urgentnih centrov v Sloveniji in Splošnim dogovorom za leto 2017, s 29.12.2016 prevzela organizacijo celotne nujne medicinske pomoči v okviru OE Celje in s tem je prišlo tudi do prenosa 1,5 ekipe MoE REA in 2 ekip MoE NRV. Ker sama ni razpolagala z reševalnimi vozili je od ZD Celje odkupila 4 reševalna vozila, ki so bila v večji meri amortizirana, kar je povzročilo v letu 2017 precej dodatnih stroškov za vzdrževanje. V investicijskem načrtu so tri nova reševalna vozila:

- V letu 2017 smo izvedli javni razpis za nabavo enega novega reševalnega vozila za potrebe MoE REA, katera dobava bo realizirana v letu 2018 v vrednosti 188.952 €.
- V letu 2018 pa smo pričeli s postopkom nabave še dveh 2 novih reševalnih vozil, ki jih bomo uporabljali na programu MoE NRV. Predvidena vrednost nabave teh dveh reševalnih vozil je ocenjena na 240.000 €

## 3. Oprema zdravstvene nege (v višini 81.422 €)

Za področja zdravstvene nege bomo nabavili osnovne pripomočke, ki so nujno potrebni za izvajanja procesa zdravstvene nege pacientov.

## 4. Medicinska oprema – DI (v višini 75.500 €)

Drobni inventar s področja medicinske opreme predstavlja predvsem instrumentarij in drugo drobno medicinsko orodje.

## 5. Medicinska oprema - nujne tekoče nabave (v višini 251.746 €)

Za nabavo medicinske opreme, ki je za bolnišnico ključnega pomena in odpove med letom oz. je nabava le-te nujna ter za opremo manjše vrednosti je načrtovana skupna vrednost 251.746 €. Poleg navedenega bo podlaga za izvajanje investicij iz te postavke tudi dvoletni plan medicinske opreme, ki ga je sprejel strokovni svet bolnišnice, vendar ga zaradi omejenih virov financiranja ni bilo možno neposredno vključiti v ta investicijski načrt.

## 6. Medicinska oprema v projektih (v višini 3.405.730 €)

Ker so investicije v koronarograf, angiograf, magnetno resonančni tomograf ter ultrazvok za radiologijo sofinanciranje s strani ustanovitelja oz. so neposredno povezane tudi z investicijami v

nepremičnine (priprava prostora za namestitve opreme), jih podrobneje predstavljamo kot celoto v točki 11.5.1. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice.

### 11.1.2. Vlaganja v nemedicinsko opremo (brez informacijske tehnologije)

Skupna načrtovana vrednost investicij v nemedicinsko opremo (brez informacijske tehnologije) znaša 2.681.735 € in bo financirana iz sledečih virov:

- lastnih amortizacijskih sredstev v višini 534.243 €,
- sredstev ustanovitelja (MZ) v višini 2.147.492 €.

Ker je del teh vlaganj neposredno povezan tudi z investicijami v nepremičnine in medicinsko opremo oz. so financirana s strani ustanovitelja, jih podrobneje predstavljamo kot celoto v točki 11.5.1. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice.

V nadaljevanju pa predstavljamo ostalo nemedicinsko opremo, ki je v celoti financirana iz lastnih sredstev.

Tabela 58: Načrt investicij v drugo nemedicinsko opremo v inv. načrtu 2018 v €

Vrsta investicij		Finančni načrt 2018 - lastna sredstva
	<b>Nemedicinska oprema - drugo</b>	<b>285.500</b>
1.	Oprema kuhinja	15.000
2.	Oprema pralnica	15.000
3.	DI - nemedicinska oprema	124.500
3.1.	DI - Tekstilni (047101)	21.000
3.2.	DI - Zaščitna delovna oblačila (047104)	38.500
3.3.	DI - Zaščitna obuvala (047105)	22.500
3.4.	DI - Ostalo (047102)	37.000
3.5.	DI - Kuhinjski in strežni (047106)	5.500
4.	Nujne tekoče nabave nemedicinska oprema (rezerva Nabavna služba)	91.000
5.	Nujne tekoče nabave nemedicinske opreme (rezerva SIPV)	40.000

Poleg nemedicinskega drobnega inventarja ter opreme za kuhinjo in pralnico so načrtovana tudi sredstva rezerv. Za nujne tekoče nabave oz. za nabave nemedicinske opreme manjše vrednosti so načrtovana sredstva v višini 131.000 €, ki so razdeljena v dva dela, glede na namen porabe.

### 11.1.3. Vlaganje v nepremičnine

V letu 2018 so načrtovana vlaganja v nepremičnine v višini 3.321.914 € ki bodo financirana iz:

- lastnih amortizacijskih sredstev v višini 1.573.809 € in
- sredstev ustanovitelja (MZ) v višini 1.748.105 €.

Načrtovana vlaganja v nepremičnine lahko razdelimo v tri skupine:

- gradbena dela na projektu Novogradnja,
- gradbena dela povezana z namestitvijo drage medicinske opreme (magnetno resonančni tomograf, koronarograf, angiograf),
- gradbena dela na ostalih projektih.

Ker je del teh vlaganj neposredno povezan tudi z investicijami v opremo (medicinsko in nemedicinsko), oz. so financirana s strani ustanovitelja, jih podrobneje predstavljamo kot celoto v točki 11.5.1. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice.

#### 11.1.4. Vlaganja v informatizacijo bolnišnice

Informatizacija bolnišnice je nujna tako z vidika podpore notranjim procesom delovanja, kot tudi zaradi zahtev zunanjega okolja in pričakovani uporabi naših storitev.

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 oz. digitalizacije procesov.

Bolnišnica v letu 2018 nadaljuje z obsežnim ciklom procesa digitalizacije, ki se je pričel z digitalizacijo slikovne diagnostike z implementacijo sistema PACS/RIS in z uvajanjem rešitev eZdravja kot sta eRecept in eNaročanje, v letu 2018 pa se bo nadaljeval z digitalizacijo ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, z vzpostavitvijo elektronskega naročanja preiskav v zunanje laboratorije in s širjenjem nabora poslovnih dokumentov, katerih delovni tokovi in hranjenje se bodo prenesli v elektronski dokumentni sistem.

Skupna načrtovana vrednost investicij v informatizacijo v letu 2018 je 666.766 €.

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

Tabela 59: Načrt investicij v informatizacijo v inv. načrtu 2018 v €

Vrsta investicij	Finančni načrt 2018 - lastna sredstva
<b>Skupna vlaganja v informatizacijo</b>	<b>666.766</b>
Programska oprema	356.121
Informacijska tehnologija - strojna oprema	310.645

#### Neopredmetena sredstva – programska oprema

Večina investicij v programsko opremo je planiranih po predlogih vrhnjega in srednjega managementa bolnišnice, gre pa za dograditve obstoječih in uvedbo novih programskih rešitev za digitalizacijo poslovanja. Namen posameznih investicij je razviden iz opisov v spodnji tabeli, pri čemer gre posebej izpostaviti dograditev informacijskega sistema Birpis21, ki bo bolnišnici omogočila uvedbo elektronskih ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, s čimer bo prenehala potreba po tiskanju teh dokumentov za potrebe arhiviranja, kar bo s hkratnim prehodom na dolgoročni elektronski arhiv zmanjšalo zahteve po zagotavljanju prostorov za fizični arhiv. Naslednja večja dograditev Birpis21 bo namenjena uvedbi elektronskega naročanja laboratorijskih preiskav v vse laboratorije NLZOH, s čimer bo vzpostavljena elektronska pot naročanja in sporočanja rezultatov z namenom pohitritve in optimizacije pretoka informacij ter zmanjšanja možnosti napak. Za optimalno prilagoditev uporabniškega vmesnika Birpis21 potrebam zdravnikov, bo nabavljen modul Zdravniško okno, ki zdravnikom na eni zasloni sliki prikazuje vse relevantne podatke o stanju pacientov. Zaradi združevanja razpršenih programskih rešitev v enoten informacijski sistem, bo Birpsi21 nadgrajen še z modulom Antikoagulantna ambulanta, ki bo nadomestil trenutno ločeno aplikacijo in omogočil zdravnikom v celotni bolnišnici vpogled v izvide pacientov, ki se zdravijo v antikoagulantni ambulanti. Za doseg optimalnega razporejanja razpoložljivega administrativnega kadra, bo Birpis21 dopolnjen še s funkcionalnostjo za spremljanje količine in obsega napisanih izvidov po posameznem zaposlenem, za podporo odločanju zdravnikov pri hospitalizacijah pacientov z modulom za vpogled v trenutno zasedenost posteljnih kapacitet, zaradi zagotavljanja večje varnosti podatkov pa z modulom za poenotenje uporabniških prijav v Birpis21 z integracijo z bolnišničnim aktivnim imenikom AD.

Poleg investicij na področju strokovno medicinskega dela, se večje investicije planira tudi na področju poslovne programske opreme in sicer širitev uporabe elektronskega dokumentnega sistema BC zaradi prehoda na digitalno obliko določene poslovne dokumentacije ter posodobitev oz. zamenjavo programske opreme za skladiščno materialno poslovanje, saj obstoječa ne omogoča več uvajanja sodobnejših metod elektronskega poslovanja. Večja investicija se zaradi uvajanja dodatnih funkcionalnosti planira tudi v posodobitev sistema za evidentiranje prisotnosti zaposlenih in planiranje urnikov Ris4i. Načrtujejo se tudi dopolnitve programske opreme za računovodstvo. Investicija v prenovo 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 nadgradnja obstoječe programske

opreme, investicije v sistemsko programsko opremo pa so potrebne zaradi večanja števila računalnikov in strežnikov kot posledica širjenja elektronskega poslovanja.

Tabela 60: Načrt investicij v programsko opremo v inv. načrtu 2018 v €

Vrsta investicij	Finančni načrt 2018 – lastna sredstva
<b>Programska oprema</b>	<b>356.121</b>
<b>Sistemska programska oprema</b>	<b>8.100</b>
Device CAL licence za Windows 2012 za nove postaje	1.600
Licenca za MS Windows Server 2016	6.500
<b>Aplikativna programska oprema in sistemi</b>	<b>338.386</b>
Prehod na elektronske izvide z nadgradnjo Birpis21	49.000
Birpis21 modul AD prijave	3.000
Birpis21 modul Modul spremljanje zdravljenja v antikoagulantni ambulanti	9.748
Birpis21 modul Zdravniško okno	14.640
Birpis21 modul vpogled v zasedenost posteljnih kapacitet	3.084
Birpis21 dopolnitev za spremljanje obsega napisanih izvidov	9.150
Različne nepredvidene nadgradnje programske opreme SRC Infonet - Birpis21	8.000
BC - podpisovanje ISO dokumentov	5.040
Finesa - eRačuni	988
POS Elektronček nadgradnja programske opreme v Službi za prehrano	16.871
Nadgradnja Ris4i	28.184
Nadgradnje KIS	9.000
Nadgradnje programske opreme za računovodstvo	18.000
BIRPIS21 modul za naročanje laboratorijskih storitev v NLZOH	29.280
Progr. oprema za skladiščno materia. Poslov. in podporo izvajanju JN, naročanje okvar	85.000
Prenova intraneta SBC	24.000
Fast - Fiziatrični oddelek	50
Biorad Unity Real Time	600
DoseMe	1.200
Dopolnitev BC z modulom Vložišče	6.650
Dopolnitev BC z uvedbo elektronskih dokumentov OS	6.850
Dodatne uporabniške licence za BC	10.051
<b>Nujne tekoče nabave - programska oprema</b>	<b>9.635</b>

#### Informacijska tehnologija – strojna oprema

Namen posameznih investicij v računalniško strojno opremo je razviden iz opisov vrste opreme in namena njene uporabe v spodnji tabeli. Največjo postavko zaradi skorajšnjega pričetka uporabe GDPR predstavlja področje upravljanja in zagotavljanja informacijske varnosti, saj se od upravljalcev zbirk osebnih podatkov zahteva zagotavljanje varnostnih ukrepov z namenskimi informacijskimi orodji, kot so orodja, tehnike in mehanizmi za zagotavljanje zaupnosti, celovitosti in razpoložljivosti komunikacijskih omrežij, orodja za zaščito pred zlonamernimi kodami, orodja za beleženje dejavnosti kritične informacijske infrastrukture in pomembnih informacijskih sistemov, njihovih uporabnikov in administratorjev ter orodja za zaznavanje poskusov vdorov in preprečevanje incidentov. Zaradi zagotovitve navedenega planiramo investicijo v vzpostavitev sistema za zgodnje zaznavanje ciljanih napadov na informacijski sistem in odtujevanja podatkov, v sistem za pregled in zaznavo različnih nevarnosti, ki pretijo iz interneta ter v sistem za analizo neznanih datotek s statistično analizo in izvrševanjem potencialno nevarnih vzorcev v nadzorovanem okolju. Ostale večje investicije v strojno opremo so namenjene večinoma dograditvi obstoječe ali zamenjavi iztrošene opreme, kot je zamenjava zastarelih 100 računalnikov, 90 monitorjev in 50 tiskalnikov. Zaradi širitve zvočnega zapisa je planirana investicija v 32 novih digitalnih diktafonov s pripadajočo



opremo za prepisovanje zvočnih posnetkov in v 13 diktirnih mikrofonom za prepoznavo govora na Radiološkem oddelku. Uvajanju nove programske opreme morajo slediti tudi strežniške kapacitete, 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. Zaradi vedno večje stopnje digitalizacije delovnih procesov, je planirana tudi razširitev računalniškega omrežja z dodatnimi komunikacijskim stikali.

Tabela 61: Načrt investicij v strojno opremo v letu 2018 v €

Vrsta investicij	Finančni načrt 2018 - lastna sredstva
<b>Informacijska tehnologija - strojna oprema</b>	<b>310.645</b>
<b>Periferna strojna oprema</b>	<b>173.859</b>
Namenska računalniška oprema za prodajna mesta v Službi za prehrano	3.000
Oprema za prehod na zvočni zapis diktafoni in seti za prepisovanje	22.500
Zamenjava dotrajanih digitalnih diktafonov in setov za prepisovanje	2.000
Zamenjava dotrajanih osebni in prenosni računal. in nakup novih po predlogih odd.	81.615
Diktirni mikrofoni za prepoznavo govora na Radiološkem oddelku	4.089
Nakup prenosni računalnikov za upravo	7.945
Nakup čitalnikov črtne kode za širitev uporabe črtne kode	2.411
Zamenjava dotrajanih tiskalnikov + nakup novih	14.480
Nakup novih čitalcev KZZ	2.267
Zamenjava premajhni in zastareli 17" LCD monitorjev z večjimi	20.000
Nakup skenerjev in multifunkcijskih enot	3.052
Računalnika za čisto sobo za pripravo onkoloških zdravil 2 kosa	6.500
Rezervni deli za računalniško opremo	4.000
<b>Komunikacijska oprema</b>	<b>17.786</b>
Omrežna preklopna stikala za vozlišča (širitve, posodobitve)	17.786
<b>Strežniška strojna oprema</b>	<b>23.000</b>
Nadgradnja strežnikov za virtualizacijo na primarni lokaciji	15.000
Nadgradnja strežnika za virtualizacijo na sekundarni lokaciji	8.000
<b>Oprema za upravljanje in zagotavljanje informacijske varnosti</b>	<b>93.000</b>
SIEM - sistem za zaznavanje ter upravljanje varnostni dogodki in tveganj	33.000
Proxy sistem za zaščito pred nevarnostmi iz interneta	30.000
ATP sistem za zaščito pred napadi hekerjev in sofisticirano zlonamerno programsko opremo	30.000
<b>Nujne tekoče nabave - strojna oprema</b>	<b>3.000</b>

#### 11.1.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice

Del investicijskih vlaganj v medicinsko in nemedicinsko opremo ter v gradnje predstavlja zaokrožene projekte, ki so financirani tako iz lastnih sredstev, kot sofinancirani s strani ustanovitelja. Pregled teh projektov in njihova struktura financiranja je razvidna iz spodnje tabele.

Tabela 62: Načrt investicij vlaganj v skupno infrastrukturo bolnišnice v €

Vrsta investicij	Lastna sredstva 2018	Sredstva ustanovitelja (MZ) 2018	SKUPAJ
<b>Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice</b>	<b>1.871.387</b>	<b>7.252.492</b>	<b>9.123.879</b>
a) Nadomestna novogradnja - etapa I	20.000	20.000	40.000

Vrsta investicij	Lastna sredstva 2018	Sredstva ustanovitelja (MZ) 2018	SKUPAJ
b) Pripravljalna dela za Nadomestno novogradnjo	10.000	3.298.537	3.308.537
c) Nabava koronarografa	420.191	1.002.206	1.422.397
d) Nabava angiografa	490.194	1.024.751	1.514.945
e) Lekarna čisti prostori	20.000	577.060	597.060
f) Magnetno resonančni tomograf	350.167	1.191.773	1.541.940
g) UZ za urologijo	48.835	138.165	187.000
h) Energetska sanacija	27.000	0	27.000
i) Preselitev obstoječega koronarografa	175.000	0	175.000
j) Ureditev otroške kirurgije	20.000	0	20.000
k) Izdelava investicijske in projektne dokumentacije, inženiring (nadzor, varnost)	120.000	0	120.000
l) Ureditev instalacij v kotlarni	170.000	0	170.000

V nadaljevanju predstavljamo posamezne projekte iz zgornje tabele:

a) Nadomestna novogradnja – etapa I

V zadnjih letih je Ministrstvo za zdravje vodilo investicijski projekt »Nadomestna novogradnja v SB Celje«, kar je narekovalo veliko aktivnosti in zavzetosti osebja Splošne bolnišnice Celje in Ministrstva za zdravje. Zadnja aktualna aktivnost v investicijskem procesu je bilo sprejetje Sklepa Vlade Republike Slovenije številka 41013-3/2018/3 z dne 27. 2. 2018, da se v veljavnem Načrtu razvojnih programov 2018–2021 povečata vrednosti projektov 2711-94-0010 "SB Celje – bolnišnični oddelki in novogradnja«, s čimer se je omogočilo nadaljevanje investicijskega procesa in javno razpisovanje za pridobitev izvajalcev del. Tako bodo investicijska sredstva v letu 2018 namenjena izdelavi razpisno-tehnične dokumentacije in izvajanja aktivnosti svetovalnega inženiringa za potrebe javnega razpisa za prvo etapo gradnje.

b) Pripravljalna dela za Nadomestno novogradnjo – etapa 0

Iz vidika etapnosti napredovanja gradnje obsega projekt Nadomestne novogradnje 4 etape: etapo 0 - pripravljala dela, ter etape 1, 2 in 3. Etapa 0 je predpogoj za pričetek izvajanja Etape 1, zato je za to etapo že sprožen postopek oddaje javnega naročila s Sklepom Ministrstva za zdravje z dne 16. 3. 2018 in sicer za postajo medicinskih plinov in elektro - transformatorske postaje, ki predstavljajo predhodno ureditev določenega dela energetske infrastrukture in sproščanje površin za pričetek gradnje Etape 1. Predvidena investicijska sredstva so predvidena za zadnja poplačila izdelave projektne dokumentacije za pripravljala dela (vir financiranja: SB Celje) ter za samo izvedbo javnega naročila v tem letu (vir financiranja: MZ).

c) Nabava koronarografa

V letu 2017 je bila načrtovana investicija v nakup koronarografa, decembra pa je bil izveden javni razpis. Trenutno se investicijski proces nahaja v fazi objave Odločitve o oddaji naročila. Investicijo bosta na podlagi Pogodbe o skupnem sofinanciranju v izvedbeni fazi financirala Ministrstvo za zdravje v obsegu nakupa opreme, bolnišnica pa v obsegu izdelave projektne dokumentacije, GOI del za pripravo prostorov ter vzdrževanja opreme po izteku garancijske dobe. Lastna sredstva bolnišnice v tem finančnem načrtu predstavljajo vir za financiranje izdelave projektne dokumentacije ter izvedbo gradbeno obrtniško instalacijskih (GOI) del, sredstva ustanovitelja (MZ) pa predstavljajo vir za nakup koronarografa.

d) Nabava angiografa

V letu 2017 je bila načrtovana investicija v nakup angiografa, decembra pa je bil izveden javni razpis. Trenutno se investicijski proces nahaja v fazi objave Odločitve o oddaji naročila.

Investicijo bosta na podlagi Pogodbe o skupnem sofinanciranju v izvedbeni fazi financirala Ministrstvo za zdravje v obsegu nakupa opreme, bolnišnica pa v obsegu izdelave projektne dokumentacije, GOI del za pripravo prostorov ter vzdrževanja opreme po izteku garancijske dobe. Lastna sredstva bolnišnice v tem finančnem načrtu predstavljajo vir za financiranje izdelave projektne dokumentacije ter izvedbo gradbeno obrtniško instalacijskih (GOI) del, sredstva ustanovitelja (MZ) pa predstavljajo vir za nakup angiografa.

e) Lekarna čisti prostori

Ministrstvo za zdravje je v Načrt razvojnih programov (NRP) uvrstilo projekt Ureditev prostorov bolnišničnih lekarn v Republiki Sloveniji, kjer je cilj projekta ustrezna ureditev prostorov, da bodo bolnišnične lekarne izpolnjevale pogoje iz veljavne zakonodaje. SB Celje je pristopilo k projektu, v ta namen pa je bila izdelana investicijska dokumentacija DIIP in IP, tehnične specifikacije – idejne rešitve in podrobne tehnične specifikacije za razpis. Investicijski proces se trenutno nahaja v fazi potrjevanja investicijskega programa, zato so v tem letu predvidena sredstva SB Celje za poplačilo izdelave dokumentacije, sredstva MZ pa za izvedbo same investicije.

f) Magnetno resonančni tomograf (MR)

Obstoječi MR aparat je iztrošen, hkrati ima tudi omejeno kapaciteto storitev. Aktivnosti za nabavo novega MR aparata so potekale že leta 2016, ko se je izdelovala in potrjevala investicijska, projektna in razpisna dokumentacija. Postopek javnega razpisa je bil zaradi pritožb sicer dolgotrajen, vendar uspešno izpeljan v letu 2017. Pogodbi za izvedbo del in predvideno vzdrževanje sta bili podpisani v februarju 2018, končanje del pa je predvideno v avgustu 2018. Investicijo bo na podlagi Pogodbe o skupnem sofinanciranju v izvedbeni fazi v obsegu nakupa MR aparata financiralo Ministrstvo za zdravje, v obsegu izvedbe GOI del in vzdrževanja pa SB Celje. Lastna sredstva bolnišnice v tem finančnem načrtu predstavljajo vir za financiranje izvedbe gradbeno obrtniško instalacijskih (GOI) del, sredstva ustanovitelja (MZ) pa predstavljajo vir za nakup MR.

g) UZ za urologijo

Namen investicije je bolj kakovostna obravnava uroloških bolnikov z obolenjem prostate. Ministrstvo za zdravje in Splošna bolnišnica Celje sta v ta namen pristopila k postopku skupnega javnega naročila za nakup ultrazvočnega sistema za MR/UZ fuzijo za urološki oddelek Splošne bolnišnice Celje ter pogarancijsko vzdrževanje opreme za obdobje sedmih let. Vire za financiranje projekta zagotavljata oba sonaročnika. Postopek se trenutno nahaja v fazi pogajanj o ponudbeni ceni z edinim ponudnikom, sama nabava pa je predvidena še v letošnjem letu.

h) Energetska sanacija

Vezano na izvajanje ukrepa energetske prenove stavb javnega sektorja, ki je delno sofinanciran s sredstvi evropske kohezijske politike, na Ministrstvu za zdravje nadaljujejo z aktivnostmi za prijavo projektov na Ministrstvo za infrastrukturo, ki pri predmetnem projektu deluje v vlogi nosilnega posredniškega organa. Dne 23. 11. 2017 je bil objavljen javni poziv promotorjem k oddaji vloge o zainteresiranosti za izvedbo projekta energetske obnove "Centralni bolniški objekt nove bolnišnice v Celju" po principu pogodbenega zagotavljanja prihrankov, vendar na javni poziv ni prispela nobena vloga. Navedeno pomeni, da se projekt izvede v skladu z določbami Zakona o javnem naročanju. MZ predvideva prijavo projekta v septembru 2018. V ta namen mora SB Celje novelirati dokument Razširjeni energetski pregled (REP) in izdelati investicijsko ter projektno dokumentacijo, za kar so v tem finančnem načrtu predvidena sredstva SB Celje.

i) Preselitev obstoječega koronarografa

Po ponovni analizi iz dejavnosti izvajanja koronarografij se je izkazalo, da za potrebe namestitve novega koronarografa ta hip, ko se predvideva nabava na isti lokaciji obstoječega koronarografa, ni racionalno obstoječ koronarograf enostavno odstraniti iz bolnišnice, temveč

je bolj smiselno obstoječ koronarograf predhodno preseliti na drugo lokacijo v bolnišnici iz dveh razlogov. S predhodno preselitvijo obstoječega koronarografa na drugo lokacijo bo bolnišnica bistveno zmanjšala izpad dejavnosti izvajanja koronarografij, kot bi bil izpad zaradi izvajanja del na gradbišču za pripravo prostorov za nov koronarograf. S tem se v večji meri ohranijo načrtovani prihodki iz te dejavnosti. Nadalje pa se lahko bolnišnica z dvema aparatoma sproti odziva na trende po povečevanju potreb po tej dejavnosti v prihodnosti. Po izjavi predstavnika proizvajalca obstoječega koronarografa se lahko podaljša vzdrževanje in s tem življenjska doba obstoječega aparata vse do leta 2023. Lastna sredstva bolnišnice v tem finančnem načrtu predstavljajo vir za financiranje izvedbe priprave prostora za obstoječ koronarograf na lokaciji v pritličju Gizeline bolnišnice.

j) Ureditev otroške kirurgije

Za potrebe nadaljnje ureditve internističnih dejavnosti v bolnišnici je treba urediti obstoječe prostore Otroškega oddelka kirurških strok v 2. nadstropju Gizeline bolnišnice za potrebe Oddelka za angiologijo, endokrinologijo in revmatologijo (krajše AER) z 19 posteljami v skladu z veljavnimi predpisi. Hkrati se z obnovo oddelka predvidi tudi evakuacijsko vertikalno jedro v smislu požarnega stopnišča. Lastna sredstva bolnišnice v tem finančnem načrtu predstavljajo vir za financiranje izdelave podrobne projektne dokumentacije za nameravano investicijo.

k) Izdelava investicijske in projektne dokumentacije, inženiring (nadzor, varnost)

Za potrebe izvajanja številnih investicijskih procesov v tekočem letu tako v sklopu investicij, kot tudi v sklopu vzdrževanja, se predvidijo dodatna lastna sredstva bolnišnice za financiranje izdelave razne investicijske dokumentacije, izdelave projektne dokumentacije, izdelave prostorske dokumentacije, izdelave razpisne dokumentacije, izdelave druge tehnične dokumentacije in elaboratov, izdelave varnostnih načrtov, izdelave požarnih elaboratov, izvajanja strokovnih nadzorov pri gradnji, izvajanja nadzorov varnosti in zdravja pri delu, izvajanja recenzij projektne dokumentacije, izvajanja aktivnosti drugih konzultantskih storitev ipd.

l) Ureditev instalacij v kotlarni

Za nadaljnje nemoteno obratovanje energetike je potrebno v obstoječi kotlarni posodobiti in rekonstruirati določene energetske postroje (ekspander kaluže, napajalni rezervoar, sistem ekspanzije, sistem za odvod in hlajenje vod kotlarne v kanalizacijo, filter na dovodu pitne vode, sistem kontrole kvalitete vode, sistem obtočnih črpalk za ogrevanje itd.). Lastna sredstva bolnišnice v tem finančnem načrtu predstavljajo vir za financiranje izdelave podrobne projektne dokumentacije za nameravano investicijo in samo izvedbo GOI del z vgradnjo tehnološke opreme.

## 11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Za potrebe investicijskega in rednega vzdrževanja v letu 2018 planiramo finančna sredstva v višini 3.079.500 €. Višina načrtovanih sredstev je zaradi varčevalnih ukrepov malo manjša, kot je bilo realizirano v letu 2017 (indeks 99,70). Smo pa zaradi različnih dejavnikov pristopili k drugačni strukturi teh stroškov. Zaradi čedalje bolj zastarele medicinske opreme smo povišali predvidene stroške vzdrževanja medicinskih aparatov (indeks 106,35). Medicinska oprema je v večjem delu zastarela in dotrajana ter terja vedno več vzdrževanja in preventivnih servisov. Nekateri medicinski aparati so stari že več kot 20 let, doslednost vzdrževanja medicinske opreme in preventivnih servisov pa poleg tehničnih predpisov narekujejo tudi akreditacijski standardi bolnišnic. Nekaj več pozornosti bomo v tem letu namenili tudi zamenjavi zastarelih ionizacijskih javljalnikov požara in zastarele zasilne razsvetljave. Po drugi strani pa se bo zaradi tega moral zmanjšati strošek investicijskega vzdrževanja, tj. strošek vlaganj v razne prilagoditve obstoječih prostorov zaradi sprememb dejavnosti. Vsaka vlaganja v te prostore bodo predhodno skrbno pretehtana in optimizirana. Še vedno bomo precej vzdrževalnih in servisnih storitev tudi v letošnjem letu opravili po svojih kadrovskih zmožnostih z lastnim osebjem, kar rezultira v malce povečani porabi materiala za

vzdrževanja (indeks 103,85). Zaradi povečanja cen energentov na trgu pričakujemo tudi večje stroške energije in vode (indeks 109,24).

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2018

### 11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V nadaljevanju podajamo informacijo o obstoječem stanju na področju zadolževanja ter plan na tem področju v letu 2018.

#### a) Stanje na področju zadolževanja

Obstoječe stanje na področju zadolževanja bolnišnice je sledeče:

- pri EZR – bolnišnica pri EZR po stanju na dan 31.12.2017 ni imela najetih nobenih kreditov

- pri Komerčnih bankah:

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 ( $48 \times 40.625 \text{ €} = 1.950.000 \text{ €}$ ). 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 ( $6 \times 40.625 \text{ €} = 243.750 \text{ €}$ ), ki jih je bolnišnica odplačala;
- v letih 2015, 2016 in 2017 je letno zapadlo v plačilo 12 obrokov kredita ( $12 \times 40.625 \text{ €} = 487.500 \text{ €}$ ), ki jih je bolnišnica redno odplačevala;
- v letu 2018 zapade v plačilo zadnjih 6 obrokov kredita ( $6 \times 40.625 \text{ €} = 243.750 \text{ €}$ ), s čemer bo kredit poplačan v celoti.

- Stanje na področju blagovnih kreditov

Bolnišnica po stanju na dan 31.12.2017 ni imela blagovnih kreditov.

#### b) Plan na področju zadolževanja v letu 2018

- V letu 2018 se SBC ne namerava dodatno dolgoročno zadolževati z namenom zagotovitve finančnih virov za izvajanje investicijske dejavnosti.

- zadolževanje pri EZR

V letu 2018 se SBC ne načrtuje zadolževati pri zakladnici.

- Blagovni krediti

V letu 2018 SBC ne namerava koristiti blagovnih kreditov.

## 12. KOMUNICIRANJE

Komuniciranje z različnimi ciljnimi javnostmi je stalna dejavnost Splošne bolnišnice Celje. V letu 2018 bomo nadaljevali s številnimi aktivnostmi, ki smo jih na tem področju izvajali v preteklih letih, ob tem pa bomo nadgrajevali komuniciranje z interno javnostjo ter vzpostavili nova orodja za komuniciranje z zunanjimi javnostmi. To bomo delali z namenom zagotavljanja resničnih, pravočasnih, natančnih in razumljivih informacij, tako s poslovnega kot s strokovnega področja delovanja bolnišnice.

### **Komuniciranje z interno javnostjo**

Veliko pozornost bomo letos namenili komuniciranju z zaposlenimi, saj je uspešna komunikacija zastavljenih ciljev, ukrepov in aktivnosti eden ključnih dejavnikov uspešne izvedbe sanacijskega programa bolnišnice. V sanacijskem programu smo zato zastavili podroben komunikacijski načrt, s katerim želimo doseči čim več zaposlenih. V njem je predvidenih več komunikacijskih orodij, med katerimi bosta temeljni orodji osebna komunikacija ter intranet. Pri osebni komunikaciji bomo spodbujali spoštljive in motivirane osebne pogovore, ki bodo zagotavljali razumevanje postavljenih ciljev, zaposlenim omogočali uvid v njihovo vlogo pri uresničevanju zastavljenih ciljev ter s tem spodbujali zavzetost, odprtost za spremembe in samoiniciativnost.

Ker vsi zaposleni še vedno nimajo dostopa do intraneta, bodo podporna orodja za doseganje vseh zaposlenih na novo vzpostavljena orodja interne publikacije, kot e-novičnik ter oglasne deske. Trenutna izvedba intraneta je zelo enostavna in uporabna zgolj kot elektronska oglasna tabla, zato v letu 2018 načrtujemo postavitve nove intranetne stran. Nova izvedba intraneta bo poleg objave različnih informacij omogočala nivojski dostop do posameznih informacij, interaktivna okolja za delovanje projektnih skupin, izvajanje anket, ipd. E-novičnik, ki bo izhajal enkrat mesečno, bo večina zaposlenih prejela na službeni e-naslov v elektronski obliki, zaposleni, ki teh naslovov še nimajo pa ga bodo prejeli v tiskani obliki. Tudi interno glasilo Monitor ostaja med orodji za komuniciranje z internimi javnostmi, vendar v letu 2018 načrtujemo izdajo dveh števil.

Z izobraževalnimi delavnicami nameravamo poleg dobre implementacije sanacijskega programa uresničevati tudi zastavljene cilje na področju vzpostavljanja vodstvene in podporne organizacijske kulture. S strokovnim svetovanjem na področju komunikacije ter vodenja bi vodje radi usmerjali k vzpostavljanju vodstvenih ter komunikacijskih kompetenc, pozitivne organizacijske klime, večanju občutka varnosti ob spremembah, pri zaposlenih pa dosegli krepitev pripadnosti organizaciji ter jačanje dovednosti za spremembe ter doseganje ciljev.

### **Komuniciranje z zunanjimi javnostmi**

Komuniciranje z mediji načrtujemo v povečanem obsegu, kot smo ga izvajali v preteklih letih, predvsem v smislu proaktivni, pozitivne komunikacije z rednimi PR sporočili. Pri tem bomo še naprej stremeli k sporočanju pozitivnih informacij o delovanju, strokovnih in organizacijskih dosežkih bolnišnice. Prav tako načrtujemo nadaljevanje sodelovanja naših strokovnjakov v posebnih tematskih oddajah in medijih namenjenih zdravju.

Najširšo javnost bomo še naprej nagovarjali tudi preko spletne strani bolnišnice, ki jo bomo v določenih delih oblikovno in vsebinsko nadgradili. Prav tako nameravamo vzpostaviti tudi določena socialna omrežja za hitrejšo objavo aktualnih novic zunanjim javnostim in pacientom. Aktivno bomo sodelovali pri komunikaciji s pacienti in njihovimi svojci, ki na bolnišnico naslavljajo številna vprašanja ter z organiziranimi društvi pacientov. Skrbeli bomo za dober obveščevalni in označevalni sistem prilagojen potrebam vseh obiskovalcev bolnišnice.

Z aktivnostmi s področja odnosov z javnostmi bomo sodelovali pri izboljševanju sodelovanja z zdravstvenimi ustanovami na primarnem nivoju, sekundarnem nivoju ter pri izvajanju tržnih aktivnosti in tako podpirali v sanacijskem programu zastavljene ukrepe.

## Pripravili:

- Direktorica: mag. Margareta Guček Zakošek,
- Strokovni direktor: asist. mag. Franc Vindišar, dr. med.,
- Pomočnica direktorice za zdravstveno nego: mag. Hilda Maze, univ. dipl. org.,
- Pomočnica direktorice za pravne zadeve: Damjana Medved Arbeiter, univ. dipl. prav.,
- Vodja računovodske službe: Terezija Pinter Kampoš, univ. dipl. ekon.,
- Vodja plansko analitske službe: Irena Andrenšek Ferkolj, univ. dipl. ekon.,
- Vodja kadrovske pravne sektorja: Andrejka Presker Hudernik, univ. dipl. prav.,
- Vodja sektorja za investicije in vzdrževanje: mag. Dejan Žohar, univ. dipl. inž. el.,
- Vodja službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije: Simon Jevšinek, mag. ekon. in posl. ved,
- Služba za notranjo revizijo: mag. Irma Kovač, univ. dipl. ekon. in org.
- Služba za odnose z javnostjo: Danijela Gorišek, univ. dipl. ekon.
- Plansko analitska služba: Mojca Vukmanič, dipl. ekon. spec.

Direktorica:  
Mag. Margareta Guček Zakošek

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

- Obrazec 1: Delovni program 2018
- Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2018
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018
- Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2018
- Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2018
- Priloga – AJPES bilančni izkazi