

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE

Naslov: Oblakova ulica 5, 3000 Celje

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2019 ZA SPLOŠNO BOLNIŠNICO CELJE



Odgovorna oseba: *Mag. Margareta Guček Zakošek*

Celje, april 2019

KAZALO

Povzetek Finančnega načrta 2019.....	3
I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019 VSEBUJE	5
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019.....	6
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU.....	6
2. ZAKONSKE PODLAGE	14
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019.....	17
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2019.....	18
4.1. LETNI CILJI	18
4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI	19
4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	25
4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	25
4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	25
4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF	26
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE ...	28
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	33
6.1. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZZS.....	33
6.1.1. Akutna bolnišnična obravnava.....	33
6.1.2. Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah	37
6.1.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj.....	38
6.1.4. Ambulantna dejavnost.....	38
6.2. PROGRAM ZDRAVSTVENIH STORITEV ZA OSTALE PLAČNIKE.....	43
7. ČAKALNE DOBE	44
8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP	51
9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV.....	53
9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	53
9.1.1. Načrtovan poslovni izid.....	54
9.1.2. Načrtovani odhodki.....	58
9.1.3. Načrtovan poslovni izid	70
9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	71
9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	72
10. PLAN KADROV.....	73
10.1. ZAPOSLENOST.....	73
10.2. OSTALE OBLIKE DELA.....	75
10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	76
10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNISŤVA.....	76
11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2019	79
11.1. PLAN INVESTICIJ.....	79
11.1.1. Vlaganja v medicinsko opremo.....	80
11.1.2. Vlaganja v nemedicinsko opremo (brez informacijske tehnologije)	82
11.1.3. Vlaganje v nepremičnine	82
11.1.4. Vlaganja v informatizacijo bolnišnice	82
11.1.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice	85
11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	89
11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA.....	89
12. POSEBNI DEL Z OBVEZNIMI PRILOGAMI:	91

Seznam okrajšav, uporabljenih v dokumentu

AER	Oddelek za angiologijo, endokrinologijo in revmatologijo
AJPES	Agencija Republike Slovenije za javnopravne evidence in storitve
AOP	Avtomatska obdelava podatkov
BOD	Bolnišnično oskrbni dan
COB	Centralni operativni blok
CT	Računalniška tomografija
DDV	Davek na dodano vrednost
DI	Drobni inventar
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
ORL	Otorinolaringologija
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
SAD	Specialistična ambulantna dejavnost
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
ZIUFSZZ	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 2019**Splošna bolnišnica Celje v številkah***Tabela 1: Povzetek finančnega načrta 2019*

Vsebina	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks		
					FN18/R17	FN19/FN18	FN19/R18
Število postelj	712	709	709	712	99,58	100,4	100,4
Število bolnikov v akutni obravnavi za ZZZS	31.187	31.880	31.266	32.116	102,2	100,7	102,7
Število obteženih primerov (uteži) za ZZZS	47.764,21	47.699,78	47.430,96	48.415,81	99,87	101,5	102,1
Povprečna utež	1,532	1,496	1,517	1,508	97,65	100,8	99,41
Povprečna ležalna doba	4,57	4,44	4,4	4,3	97,16	96,85	97,73
Število obiskov v ambulantni obravnavi za ZZZS	301.453	315.207	286.028	278.092*	104,6	88,23	97,23
Skupno število izplačanih delavcev iz ur	1.924,89	1.964,54	1.977,03	1.984,58	102,1	101	100,4
Zdravniki iz ur	372,94	391,77	396,66	410,43	105,1	104,8	103,5
Zdravstvena nega in oskrba iz ur	876,82	882,26	895,8	893,34	100,6	101,3	99,73
zdravstveni sodelavci iz ur	170,78	173,12	171,98	172,19	101,4	99,46	100,1
Nezdravstveno osebje z administracijo in transportom iz ur	504,35	517,39	512,66	508,62	102,6	98,3	99,21
Sredstva namenjena izobraževanju (v EUR)	572.764	708.000	680.728	740.000	123,6	104,5	108,7
Prihodki (v EUR)	105.481.015	106.637.300	107.083.950	116.009.767	101,1	108,8	108,3
Odhodki (v EUR)	106.483.951	110.415.300	110.632.497	116.009.767	103,7	105,1	104,9
Razlika med prihodki in odhodki z učinki po ZIUFSZZ (v EUR)	-1.002.936	-3.778.000	-3.548.546	0	376,7	0	0
Razlika med prihodki in odhodki iz oslovanja (v EUR)	-5.991.312	-3.778.000	-3.548.547	0	63,06	0	0

*izločeni obiski za dermatologijo zaradi novega obračunskega modela

Splošna bolnišnica Celje (SBC) je v skladu z Zakonom o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17) v letu 2019 stopila v drugo leto sanacije. Prvo leto sanacije smo po pripravi in prvem zagonu sanacijskega programa nekje v aprilu 2018, ter sprotnih, praktično vsakodnevnih regulacijah aktivnosti k željenemu cilju, končali z rezultatom iz poslovanja v skladu s finančnim načrtom in sanacijskim programom. Največ smo v 2018 v primerjavi z izhodiščnim planom in aktivnostmi ukrepov v zastavljenih v osnovnem sanacijskem programu, potrjenim v juniju 2018, izgubili v obdobju do septembra na povprečni uteži akutne obravnave oz. pri ukrepu pravilnega in doslednega beleženja storitev, kjer smo zato morali v notranji reviziji jeseni celoten proces beleženja analizirati in na kritičnih točkah popraviti. S tem smo učinek ukrepa do konca leta sicer izboljšali, a na žalost ne v celoti. Zavedamo se, da bomo imeli tudi v letu 2019 obilo dela in izzivov pri uresničevanju zastavljenih ciljev, ukrepov in aktivnosti, saj se je potrebno rešiti tudi bolj kompleksnih problemov, kot je optimizacija procesov v medicinskem delu, nadaljevati z optimizacijo procesov v nabavi. Poleg vsakodnevnih izzivov s katerimi se srečujemo (demografija,

preseganje dopustnih ČV, pomanjkanje zdravnikov na določenih programih), smo vzporedno s pripravo finančnega načrta pripravili tudi novelacijo Sanacijskega programa. Tako kakor je bilo že prvotno zastavljeno s sanacijskim programom v letu 2018, je tudi v njegovi novelaciji v letošnjem letu namenjena osrednja pozornost in aktivnost delovnemu programu in sprotne, pravilnem beleženju storitev, obvladovanju stroškov, dvigu produktivnosti, saj so na tem področju zastavljeni poglobljeni sanacijski ukrepi (realizacija pogodbenega programa ZZZS, dvig produktivnosti dela, nižanje stroškov materiala).

V izhodiščnem letu 2017 in v prvem letu sanacije 2018 smo imeli negativno poslovanje, zato v sanaciji izhajamo iz negativnega rezultata poslovanja. V letu 2019 naša bo pozornost usmerjena še naprej v zagotavljanje likvidnosti in uravnavanje finančnega toka.

Financiranje s strani ZZZS je v letu 2019 sicer ugodnejše kot v letu 2018, a zaradi dogovorov s sindikati so se izplačila delavcem povečala (dvigi razredov, dvigi dodatkov, minimalna plača in regres), na ta račun so se povečali tudi stroški zdravstvenih storitev, zato posledično tudi cene. Prav tako pa je bolnišnica pridobila tudi nekatere razširitve in nove programe. Dodatni prihodki imajo pozitivne učinke na načrtovano poslovanje (poleg dviga stroškov, dodana cca 2 mio Eur) v letu 2019 in tako je v skladu z noveliranim sanacijskim programom predviden izboljššan poslovni rezultat od prvotno predvidenega iz potrjenega štiriletnega sanacijskega programa iz 2018 (prvotno načrtovani poslovni rezultat za leto 2018 je bil negativen v višini 3,436 mio EUR). Vendar pa kljub temu ob izvedbi ostalih planiranih ukrepov ostaja v SBC problem relativno visoke rasti stroškov dela, kakor je razvidno iz gradiva v nadaljevanju. Gre za rast iz naslova spremenjene zakonodaje tako v letu 2019 kakor tudi še iz preteklih let, povišanja plačila izhodiščnega dežurnega mesta za zdravnike in specializante na zahteve sindikata Fides sredi oziroma konec leta 2018 ter dodatno s 1. 6. 2019 plačilo po lastnem plačilnem razredu. Stroški se večajo tudi zaradi dodatnega zaposlovanja zdravnikov iz naslova končanih specializacij (cca 12 vsako leto), ki pa se trenutno ne odraža linearno tudi na dvigu prihodkov oziroma produktivnosti v SBC. Zato v 2019 predvidevamo s spremenjenimi procesi dela v medicinskem delu doseči višjo produktivnost in tako relativno glede na dodatne prihodke znižati stroške dela.

Kljub temu, da je bil predviden v drugem letu sanacije po potrjenem Sanacijskem programu s Sklepom Ministrstva za zdravje (6.6.2018, št. 0140-59/2018/150) še izrazito negativen rezultat v višini 3, 4 mio Eur in je uprava prvotno predložila Finančni načrt s preseganjem odhodkov nad prihodki v višini samo 2,7 mio Eur. Na zahtevo Ministrstva za zdravje v svojih izhodiščih za pripravo Finančnih načrtov za leto 2019 smo rezultat uravnotežili in upoštevali predvideno rast stroškov dela v izhodiščih. Nerealna pričakovanja Ministrstva za zdravje so izvedljiva predvsem na račun zmanjševanja dodatnega potrebnega števila zaposlenih in s tem možno slabšo kakovostjo storitev za uporabnike. Prva novelacija sanacijskega programa je zagotavljala ob postopnem zmanjševanju stroškov zagotavljanje ustrezne kakovosti zdravstvenih storitev in hkrati tudi bolj uravnotežen nadaljen dolgoročni razvoj, ki bi bolnišnici zagotavljal tudi dolgoročno uravnoteženo poslovanje.

Trudili se bomo k realizaciji cilja z zastavljenimi ukrepi v sanaciji, za kar bo potrebno tudi omejevanje stroškov dela (npr. nadure, dodatne zaposlitve), kar pa bo od vseh zaposlenih zahtevalo razumevanje in pripravljenost na sodelovanje. Opozarjamo pa, da lahko pritisk na uravnotežen rezultat že v letu 2019 in pretirano de-investiranje zaradi prehitrega cilja uravnoteženja rezultata in prenosov ukrepov iz 2020 v 2019 lahko privede v prihodnosti do ustavitve razvoja in do možnega slabšanja razmer za bolnike. SB Celje, kot največja splošna bolnišnica v Sloveniji mora pokrivati zelo širok spekter zdravstvenih programov, zaradi svoje velikosti nima možnosti izbiranja »bolj ugodnih programov za poslovanje« in hkrati po bistveni nižji ceni kot oba klinična centra, izvaja širok spekter t.i. terciarnih storitev,.

Ker na osnovi izhodišč za pripravo finančnih načrtov za leto 2019 razumemo, da je za ustanovitelja v tem trenutku najpomembnejše finančno uravnoteženje poslovanja, si bomo prizadevali doseči ta cilj in hkrati zagotavljati najboljšo možno kakovost izvajanja zdravstvenih storitev, v skladu s tem finančnim načrtom.

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2019 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 2019
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2019
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2019
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- Obrazec 1: Delovni program 2019
 - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2019
 - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2019
 - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2019
 - Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2019
 - Obrazec 7: Načrt IT 2019
 - Priloga – AJPES bilančni izkazi

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019

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

Ustanovitelj: Republika Slovenija, Ministrstvo za zdravje

Datum ustanovitve: 12. 1. 1993

1.1 DEJAVNOST BOLNIŠNICE

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, pooblaščen 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:

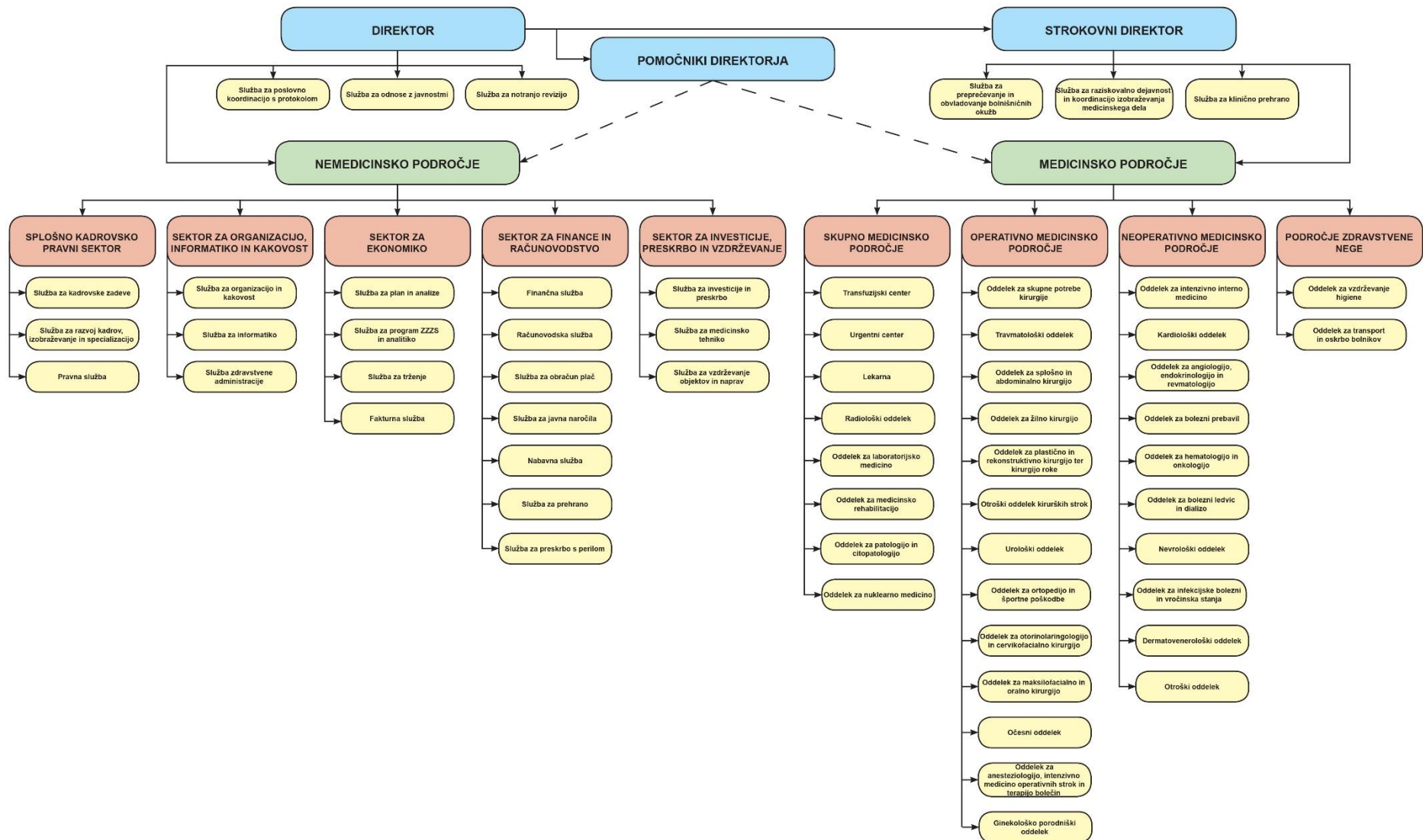
- C 21.200 proizvodnja farmacevtskih preparatov,
- D 35.119 druga proizvodnja električne energije,
- D 35.130 distribucija električne energije,
- D 35.300 oskrba s paro in vročo vodo,
- G 47.621 trgovina na drobno s časopisi in revijami,
- G 47.622 trgovina na drobno s papirjem in pisalnimi potrebščinami,
- 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 96.010 dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic,
- S 96.021 frizerska dejavnost,
- S 96.022 kozmetična in pedikerska dejavnost.

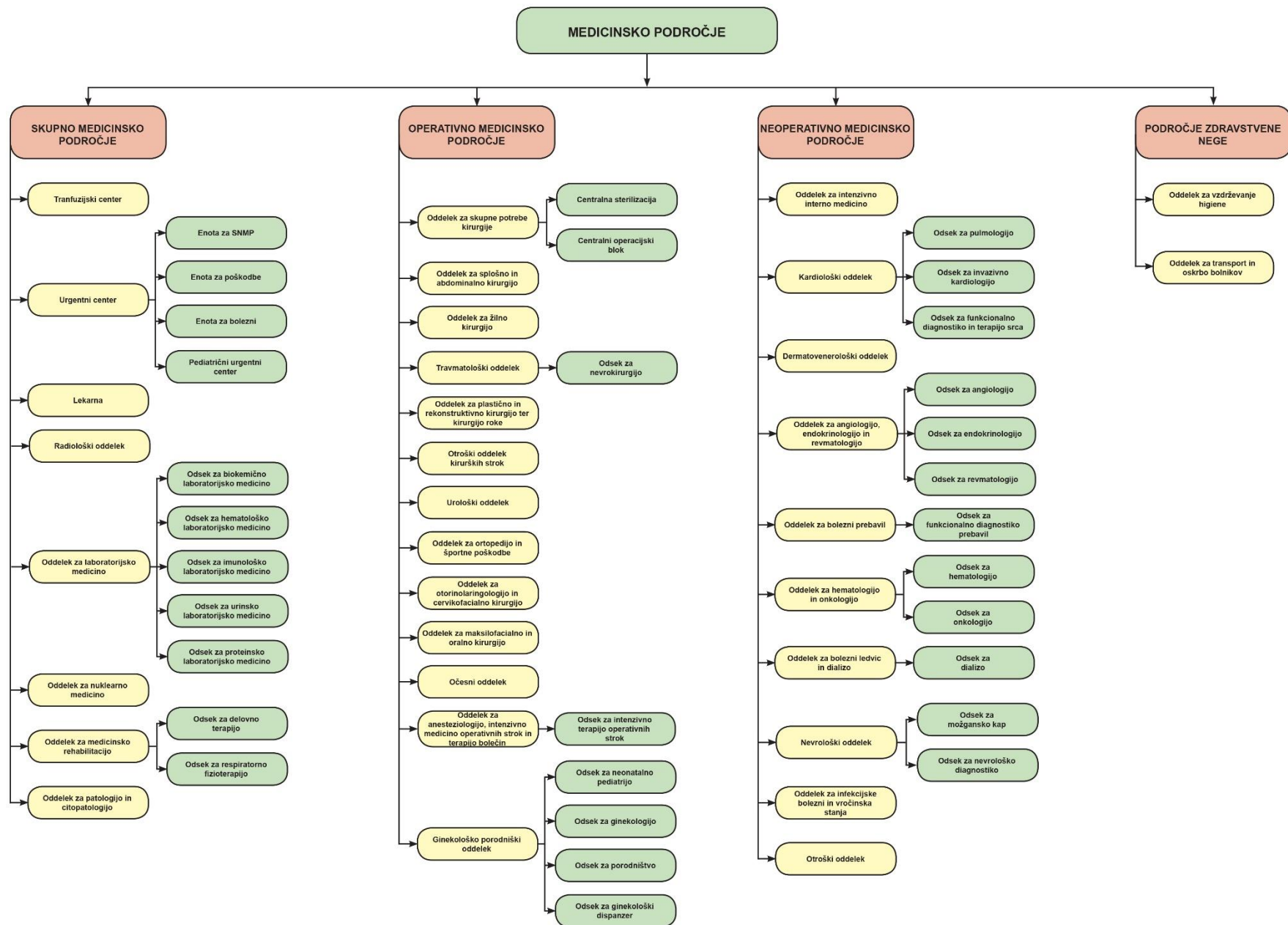
1.2 ORGANI ZAVODA

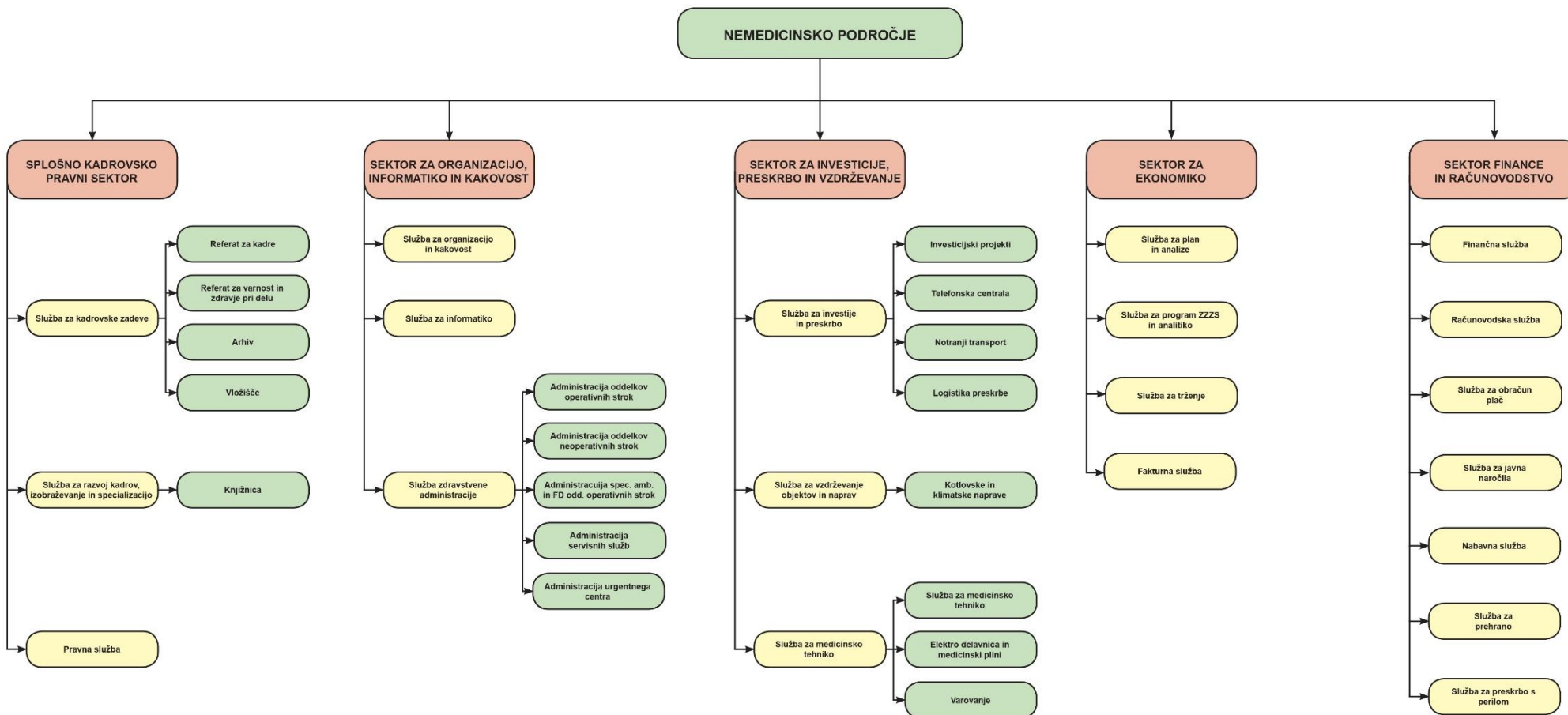
- svet zavoda (sestavlja ga 9 članov in sicer pet predstavnikov ustanovitelja, en predstavnik Mestne občine Celje, en predstavnik Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije in dva predstavnika zaposlenih),
- direktor,
- strokovni direktor,
- strokovni svet,
- svet za zdravstveno nego.

1.3 PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

SPLOŠNA BOLNIŠNICA CELJE







1.4 VODSTVO ZAVODA

SANACIJSKA UPRAVA (od 19. 2. 2018 dalje) :

- 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. V »Strateškem razvojnem programu SBC za obdobje 2019 – 2025« smo zapisali smernice novega videnja poslanstva, vizije ter vrednot SBC.

Poslanstvo

Izvajamo celovito bolnišnično in ambulantno zdravstveno oskrbo na vseh ravneh zdravstvene dejavnosti. Skrbimo za dvigovanje, povrnitev in izboljšanje zdravja prebivalcev matične regije, Republike Slovenije in širše.

Smo učna bolnišnica za vse profile zdravstvenega osebja.

Izvajamo zdravstveno raziskovalno dejavnost na področju delovanja bolnišnice.

Vizija (2019-2025)

Leta 2025 bomo največja regionalna splošna in učna, mednarodno akreditirana bolnišnica v državi, primerljiva z najboljšimi mednarodno akreditiranimi bolnišnicami v evropskem prostoru, ki delujejo na akademski ravni (t.i. Academic hospital*). Svojo kakovost dokazujemo s prospektivnim spremljanjem kazalnikov strokovne in poslovne odličnosti.

Pacient je v središču naše obravnave.

Z vrhunsko usposobljenimi in srčnimi strokovnjaki ter visoko tehnologijo v sodobno opremljenih prostorih zagotavljamo celostno obravnavo pacientov na enem mestu.

Kot družini prijazno podjetje s polnim certifikatom svojim sodelavcem zagotavljamo spodbudno, prijetno in varno delovno okolje, dodatno izobraževanje in znanstvenoraziskovalno delo. S tem jim omogočamo strokovno in osebno rast ter večjo pripadnost in zadovoljstvo.

Smo dobri gospodarji; optimizirali smo organizacijo in procese dela.

Uporabljamo sodobno informacijsko tehnologijo, s katero smo zagotovili brezpapirno poslovanje.

Uvedli smo nova in najzahtevnejša področja zdravljenja: minimalno invazivne in hibridne kirurške tehnike, kardiokirurgijo, pulmologijo, 24-urno interventno kardiologijo in nevrologijo, ortogeriatrijo, paliativno oskrbo in bolnišnično rehabilitacijo.

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 SBC.

Splošna bolnišnica Celje

SBC ima dolgoletno tradicijo bolnišničnega zdravljenja, vseslovenska in tudi mednarodna raven ji v posameznih strokah priznavata vrhunskost, prav tako pa so nekatere dejavnosti že znane tudi po znanstvenoraziskovalni usmerjenosti, kot tudi pomembnem pedagoškem delu kot učna bolnišnica.

SBC se je že v preteklosti strokovno uveljavila na mnogih področjih, kar se odraža v naraščanju števila pacientov tudi iz drugih zdravstvenih regij. Prav tako so številni strokovnjaki SBC vključeni v pomembne projekte na ravni države.

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 politiko uravnoteženega poslovnega rezultata.

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.

Vrednote

Pri delovanju smo zavezani našim temeljnim vrednotam:

- **Strokovnost:** Naše delo temelji na znanju in usposobljenosti, ki ga z nenehnim učenjem in izpopolnjevanjem nadgrajujemo, s čimer sledimo najnovejšim strokovnim smernicam. Svoje delo opravljamo odgovorno in profesionalno. Zaupamo v moč znanja in svoje znanje delimo med seboj. Načrtno vzpodbujamo raziskovalno delo zdravnikov, pridobivamo habilitirane učitelje obeh medicinskih fakultet ter izpolnjujemo zahteve Pravilnika o pogojih in postopku za pridobitev naslova klinika, klinični inštitut ali klinični oddelek. Svojo strokovnost, katere učinek so uspešni izidi zdravljenja, izkazujemo s kazalniki kakovosti. Potrjujemo jo tudi z aktivno udeležbo na strokovnih srečanjih in objavami v strokovni literaturi v Sloveniji in izven njenih meja.
- **Sodelovanje in timsko delo:** Verjamemo v skupen cilj in moč tima, zato upoštevamo različna mnenja, prispevke, vloge, znanja in veščine vseh članov tima. Jasno določimo naloge. Med nami vlada pozitivno vzdušje, da lahko vsak član tima izrazi svoje mnenje in predloge. Sodelavcem priskočimo na pomoč, spoštujemo dogovore ter komuniciramo odkrito, enostavno in razumljivo. Smo spoštljivi, odgovorni in profesionalni.
- **Etičnost in zaupanje:** Zaposleni s svojim delovanjem in vedenjem izkazujemo medsebojno spoštovanje do pacientov in njihovih svojcev, sodelavcev ter vseh ostalih, s katerimi se srečujemo pri svojem delu. Vestno skrbimo za varovanje osebnih podatkov in ostalih občutljivih informacij o zdravstvenem stanju pacientov. S svojim delovanjem ustvarjamo

varno okolje z ustreznimi notranji kontrolami za obvladovanje tveganj, napak in nepravilnosti pri delu. Stojimo za svojimi dejanji in besedami ter za svoje delo in napake prevzemamo odgovornost. Smo pošteni. S pacienti, njihovimi svojci in sodelavci komuniciramo odkrito in z občutkom.

- **Kakovost:** Z dobro organiziranostjo zagotavljamo uspešno, učinkovito in varno zdravstveno obravnavo, ki jo transparentno izkazujemo s kazalniki kakovosti. Pri tem smo gospodarni ter učinkovito rabimo kadrovske, prostorske in materialne vire.
- **Razvojna usmerjenost:** Nenehno spremljamo razvoj strokovnih smernic in nove tehnologije zdravljenja, ki jih prenašamo v prakso. Spremljamo, delimo in udeležujemo dobre prakse. Širimo in krepimo prostorske in materialne vire bolnišnice. Usmerjeni smo v strokovni in osebnostni razvoj svojih zaposlenih ter visoko kulturo medsebojnih odnosov, kar se odraža v sodelovanju, dvosmernem komuniciranju in spoštovanju.
- **Predanost:** S profesionalnim, srčnim in zavzetim odnosom do dela smo izpolnili organizacijske in delovne pogoje, da je pacient v središču naše pozornosti. Pacientu nudimo najboljšo možno zdravstveno oskrbo. Dobrobit pacienta vedno postavljamo pred lastne interese, ki jih usklajujemo s cilji naše bolnišnice. Pacienti in njihovi svojci lahko vedno zastavijo vprašanja, ki jih zanimajo, in nanje tudi dobijo odgovore. Svojo predanost bolnišnici, pacientom in sodelavcem izkazujemo z dobro voljo, prijaznostjo, pozitivno naravnostjo ter usmerjenostjo v rešitve.

1.6 STRATEGIJA RAZVOJA BOLNIŠNICE

SBC ima Strateški razvojni program SBC za obdobje 2019 – 2025, ki ga je Svet zavoda SBC sprejel na 16. redni seji dne 3. aprila 2019. V njem ima bolnišnica na ključnih strateških področjih opredeljene strateške izzive in cilje.

Ključna strateška področja SBC, opredeljena v strategiji 2019 – 2025 so:

- uporabniki,
- zaposleni,
- finance/poslovanje,
- storitve,
- kakovost,
- obseg dela in procesov,
- prostor, objekti in oprema in
- povezovanje in sodelovanje.

V okviru vsakega strateškega izziva so opredeljeni posamezni strateški cilji, ki se uresničujejo preko časovno opredeljenih zastavljenih izvedbenih ciljev/nalog in so sestavni del vsakoletnih izvedbenih planov za tekoče leto v obliki finančnih načrtov. Za posamezne oddelke na medicinskem delu so v skladu s strateškimi področji/cilji bolnišnice postavljeni tudi izzivi in cilji po posameznih medicinskih področjih.

Realizacija letnih ciljev in kazalniki so razvidni iz letnih poročil za obdobje od 2008 do 2018.

Iz letnega poročila SBC za leto 2018, izhaja, da SBC 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, zakonski okviri ter širše družbeno ter poslovno okolje. Letni cilji so povezani z več vsebinskimi področji, kar prikazuje nujno medsebojno povezanost in komplementarnost delovanja vseh področij bolnišnice.

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 zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ in 64/17 – ZZDej-K),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17 64/17 – ZZDej-K in 49/18),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2018 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2019,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2018 ter 2019 z ZZS,
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija – ZIUFSZZ (Uradni list RS, št. 54/17).

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, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18),
- 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, 84/16, 75/17 in 82/18),
- 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, 100/15, 75/17 in 82/18),
- 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. 024-17/2016/11 z dne 20. 12. 2018).

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 (5.11.2018 – čistopis in 27.3.2019),
- 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, 13.9.2017, 12.2.2018 in 8.1.2019),
- Pravilnik o izvajanju službenih potovanj (26.2.2019),
 - Pravilnik o delovanju službe za notranjo revizijo (7.9.2018),
 - Pravilnik o delu etične komisije (30.5.2018),
 - Pravilnik o strokovnem izobraževanju zaposlenih v Splošni bolnišnici Celje (10.5.2018),
 - Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov in klicnih naprav (25.10.2018),
 - Pravilnik o delu prostovoljcev v splošni bolnišnici Celje (25.10.2018),
 - 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, 11.8.2004),
 - 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 (22.6.2018),
 - Pravilnik o projektnem vodenju v Splošni bolnišnici Celje (22.10.2001),
 - Pravilnik o nabavnih procesih v Splošni bolnišnici Celje (3.4.2006),
 - Pravilnik o internem strokovnem nadzoru (5.6.2007),
 - Pravilnik o varstvu pri delu (21.6.1999),
 - Pravilnik o ukrepih varstva pri delu, pri notranjem transportu ter pri prevozi v cestnem prometu (21.6.1999),
 - Pravilnik o določanju redne delovne uspešnosti za zaposlene v SBC (7.4.2009),
 - Pravilnik o delovnem času (25.3.1996),
 - 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 in 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 (5.12.2018),
 - 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 prejetjem daril v SBC (20.10.2015),
 - Pravilnik o priznanjih Splošne bolnišnice Celje (27.10.2015),
 - Pravilnik o raziskovalni dejavnosti (11.3.2016),
 - Pravilnik o zaščiti prijaviteljev koruptivnih, neetičnih in nezakonitih ravnanj ter kršitev omejitev 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),
 - Pravilnik o blagajniškem poslovanju (27.3.1998),
 - Odredba o elektronskem evidentiranju delovnega časa v Splošni bolnišnici Celje (28.6.2018),
 - 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 napredovanju delavcev v plačne razrede v Splošni bolnišnici Celje (23.2.2009),
- Navodilo o vsebini in nošenju identifikacijskih priponk (28.5. 2007),
- Navodila o zagotavljanju NZV v obliki stalne pripravljenosti (30.3.2012),
- Navodila za urejanje pravic in obveznosti v času začasne zadržanosti z dela (16.10.2012),
- Navodila za obvladovanje procesa storitev zdravstvenih delavcev/sodelavcev na podlagi podjemnih pogodb in pogodb civilnega prava (9.11.2012),
- Navodilo za organizacijo potovanj v tujino za zaposlene v Splošni bolnišnici Celje (21.1.2013),
- 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 (21.8.2017),
- Navodilo za pripravo mesečnih in letnih planov dela (21.11.2018),
- Poslovník o delu sveta zavoda Splošne bolnišnice Celje (6.9.2018),
- Poslovník o delu komisije za posodabljanje Splošne bolnišnice Celje (21.5.2003),
- Poslovník o delu delovne skupine za načrt integritete (20.5.2016),
- Protokol o izvajanju sanacije v javnem zdravstvenem zavodu (Ministrstvo za zdravje, št. 0140-59/2018/446 z dne 25.1.2019),
- Izhodišča za pripravo sprememb sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda (Ministrstvo za zdravje, št. 900-3/2018/388 z dne 25.1.2019).

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2019

Pri sestavi finančnega načrta za leto 2019 smo upoštevali naslednja izhodišča:

- Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2019 Ministrstva za zdravje, št. 410-34/2018/1 z dne 7. 1. 2019,
- Končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2019 Ministrstva za zdravje, št. 410-34/2018/7 z dne 21. 2. 2019 in popravek št. 410-34/2018/8 z dne 28.2.2019,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (ZIPRS1819) (Uradni list RS, št. 71/17 in 83/18),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 3/18),
- 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, 67/17 in 84/18),
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija - ZUIFSZZ (Uradni list RS, št. 54/17),
- Protokol o izvajanju sanacije v javnem zdravstvenem zavodu številka 0140-59/2018/446 z dne 25. 1. 2019
- Izhodišča za pripravo sprememb sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda številka 900-3/2018/388 z dne 25. 1. 2019.
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2018 z aneksi,
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2019,
- Izhodišča za pripravo sprememb sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda,
- Aneks št. 3 k Pogodbi o izvajanju zdravstvenih programov za pogodbeno leto 2018.

Pri načrtovanju prihodkov in odhodkov smo upoštevali:

- dvig cen zdravstvenih storitev iz naslova povečanja plačnih razredov v skladu s Splošnim dogovorom 2019;
- 2,1 % valorizacija materialnih stroškov, vkalkuliranih v cene zdravstvenih storitev;
- obseg akutne obravnave se poveča od 1. 1. 2019 za opredeljeni obseg iz 1. člena Aneksa št. 2 k Splošnemu dogovoru 2018;
- pridobljena širitev programa medicinske rehabilitacije v obsegu 1 tima in širitev spec.amb.dejavnosti revmatologije za 0,6 tima v skladu s Splošnim dogovorom 2019;
- novelacijo sanacijskega programa in učinke sanacijskih ukrepov v letu 2019.

Sicer pa izhodišča za pripravo posameznih elementov Finančnega načrta 2018 s programom dela podajamo v sklopu posameznih poglavij; v okviru obrazložitve poslovnega izida pa podajamo tudi zbirni prikaz sanacijskih ukrepov z učinki v letu 2019.

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2019

4.1. LETNI CILJI

	Letni cilj 2019
1.	Zmanjšati preseganje maksimalne čakalne dobe na področju diagnostike
2.	Zagotavljanje pogojev za kliničnost
3.	Uvajanje novih ali posodabljanje starih KP
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.	optimizacija specialistične ambulante dejavnosti
10.	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov
11.	Omejiti naraščanje padcev
12.	Omejiti naraščanje novonastalih RZP
13.	Povečati skladnost izvedbe kontaktnih izolacij in pripravo bolnišničnih sob na aerosolizacije
14.	Zagotoviti nadzor nad uvedbo urinskih katetrov informacijskega sistema - modul ZN
15.	Rotacija kadra v zdravstveni negi med oddelki, v smislu večje učinkovitosti v organizaciji ter usposobljenosti
16.	Usposabljanje novozaposlenih
17.	Izdelava operativnih opisov delovnih mest za vsa delovna mesta na bolnišničnih oddelkih
18.	Povečanje zadovoljstva pacientov
19.	Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov
20.	Vzpostaviti naročanje na Enotni točki naročanja za vse oddelke (razen za Ginekološko porodniški oddelek, Oddelek za nuklearno medicino in Otroški oddelek)
21.	Spremljanje čakanja na izvid v izbrani specialistični ambulanti
22.	Spremljanje razlik v ČD v evidenci NIJZ in dejanski ČD po naročanju
23.	Realizacija fizičnega programa dela
24.	Zmanjšanje rasti stroškov zdravstvenega materiala
25.	Zmanjšanje stroškov zdravil
26.	Zmanjšanje števila nepriznanih storitev s strani ZZZS (in ostalih zavarovalnic)
27.	Uresničevanje sanacijskega načrta
28.	Zmanjšanje števila presežnih ur, uravnavanje v sklopu delovnega časa
29.	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru
30.	Realizacija načrtovanega obsega dela za leto 2019
31.	Izboljševanje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih
32.	Spodbujati interno izobraževanje zaposlenih v lastni ustanovi
33.	Izpeljava internih izobraževanj za vodje po planu v Sanacijskem programu
34.	Uvedba e-izobraževanja
35.	Uvajanje aktivnosti za zmanjšanje absentizma na delovnem mestu, izboljšanje organizacijske kulture, dvig angažiranosti in zavzetosti ter zadovoljstva in dobrega počutja pri delu v SBC

Letni cilj 2019	
36.	Vzpodbujanje znanstveno raziskovalnega dela v lastni ustanovi
37.	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov
38.	Nadaljevanje uvajanja zvočnega zapisa na oddelkih
39.	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala v določenih oddelkih
40.	Izboljšanje sodelovanja s primarnim nivojem
41.	Izboljšanje sodelovanja z ostalimi bolnišnicami
42.	Izboljšanje sodelovanja z mediji
43.	Vzpostavitev informiranja javnosti preko družbenih omrežij

4.2. POROČANJE O STROKOVNI UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Tabela 2: Kazalniki kakovosti in varnosti

		Vrednosti 2018				Plan vrednosti 2019
		1/4	2/4	3/4	4/4	
21	Razjeda zaradi pritiska (RZP)					
	1. kazalnik - vse RZP	2,617	1,884	1,942	2,392	2,2
	2. kazalnik - pacienti RZP pridobili v bolnišnici	0,978	0,732	0,873	0,745	0,82
	3. kazalnik - pacienti so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	1,640	1,152	1,069	1,648	1,38
67	Padci pacientov					
	1. kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	1,692	1,828	1,678	2,024	1,8
	2. kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	0,130	0,250	0,293	0,575	0,3
	3. kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	0	0	0	0	0
23	Učinkovitost dela v operacijskem bloku					
	Operacijske dvorane z načrtovanim operativnim programom					
	Število operacijskih dvoran	9	9	9	9	
	Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	390 min	390 min	390 min	390min	
	število dni obratovanja operacijskih dvoran	62	60	64	62	
	Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	209.235,00	203.970,00	178.815,00	208.065,00	
	Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	132.754,20	139.622,40	113.588,20	134.964,00	
	Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	2.520	2.416	2.111	2.425	
	Število načrtovanih operativnih posegov	2.395	2.283	1974	2.325	
	Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	136	143	126	155	
	delež odpadlih operacij	5,7 %	6,3%	6,4%	6,7%	
	Število urgentnih operacij v tem tromesečju	260	315	288	253	
	delež urgentnih operacij	9,4%	11,5%	12,0%	9,4%	
	Izkoriščenost operacijske dvorane	63,4%	68,5%	63,5%	64,9%	67%
	Povprečno trajanje operacije (v minutah)	52,68 min	57,79 min	53,81 min	55,66 min	

	Vrednosti 2018				Plan vrednosti 2019
	1/4	2/4	3/4	4/4	
Operacijske dvorane za izvajanje ambulantnih kirurških posegov (dnevna kirurgija)					
Perioperativni čas operacijske dvorane (v minutah)	4	4	4	4	
število dni obratovanja operacijskih dvoran	390 min	390 min	390 min	390 min	
Skupna operativna kapaciteta (v minutah) v tem tromesečju	80.535,00	78.585,00	66.300,00	79.950,00	
Skupni operativni čas v tem tromesečju (v minutah)	53.203,80	55.210,20	33.629,40	62.503,20	
Število operativnih posegov (redni obratovalni čas) v tem tromesečju	2.178	2.203	1.699	2.415	
Število načrtovanih operativnih posegov	2.175	2.199	1.696	2.410	
Število odpadlih načrtovanih operativnih posegov v tem tromesečju	4	5	2	6	
delež odpadlih operacij	0,2%	0,2%	0,1%	0,2%	
Število urgentnih operacij v tem tromesečju	5	7	5	8	
delež urgentnih operacij	0,2%	0,3%	0,3%	0,3%	
Izkoriščenost operacijske dvorane	66,1%	70,3%	50,7%	78,2%	70%
Povprečno trajanje operacije (v minutah)	24,43 min	25,06 min	19,79 min	28,88 min	
71 MRSA					
Ali v vaši ustanovi redno odvezimate nadzorne kužnine z namenom odkrivanja nosilcev MRSA?	DA	DA	DA	DA	DA
Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine?	1.488	1.270	3.483	1.346	
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju	50	45	38	39	
Število bolnikov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico (MRSA ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	47	43	36	36	
Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine pozitivne z MRSA so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	3	2	2	3	10
22 Čakalna doba na CT	3,540	4,085	3,538	2,985	3
47 Pooperativna trombolija	0	0	0	0	0
65 Poškodbe z ostrimi predmeti	0,066	0,791	0,261	0,195	0,3
70 Nenamerna punkcija ali laceracija	0,376	0,380	0,429	0,381	0,3
Higiena rok					
Upoštevanje higiene rok na enoti za intenzivno terapijo	-	88,1%	-	93,5%	93%
Upoštevanje higiene rok v vseh ostalih oddelkih	-	84,6%	-	85,3%	86%
Neustrezni sprejemi*	-	-	-	-	-

* Sprejem ne zadosti merilom, določenim v Splošnem dogovoru (Priloga BOL-5: Seznam meril in opomb za opredelitev ustreznosti sprejemov).

Neustreznih sprejemov zaradi neustrezne informacijske podpore še ne beležimo, bomo pa skušali vzpostaviti sistem v letu 2019.

V nadaljevanju podajamo kratko pojasnilo glede ugotovljene vrednosti in aktivnosti za izboljšanje vrednosti.

Razjeda zaradi pritiska

V letu 2018 je bilo na 16 oddelkih obravnavanih 461 (leta 2017: 423) pacientov z razjedo zaradi pritiska. V 205 primerih (leta 2017: 166) je razjeda nastala v bolnišnici. Incidenca je v primerjavi z letom 2017, ko je bila 0,691 narasla na 0,830. Pri 342 pacientih je bila razjeda prisotna že ob sprejemu, kar je za 9 več kot v letu 2017. 38,9 % pacientov je imelo evidentirano razjedo II. Stopnje, kar je 1,1 % manj kot leta 2017. Iz analize podatkov je razvidno, da je porastlo predvsem število razjed v sakralnem predelu, iz 200 v letu 2017 na 250 leta 2018.

V letu 2018 smo za namen preprečevanja razjed zaradi pritiska nabavili 11 antidekubitusnih blazin in izvedli 3 delavnice, katerih se je udeležilo 38 zaposlenih. Strokovna sodelavka zadolžena za zdravstveni material je pripravila strokovna navodila za uporabo sodobnih oblog za rane, katere smo predstavili na kolegiju glavnih medicinskih sester, ter potem še po oddelkih. V letu 2019 bomo nadaljevali izobraževanja medicinskih sester, dobavili nove antidekubitusne blazine in izvedli analize novonastalih RZP.

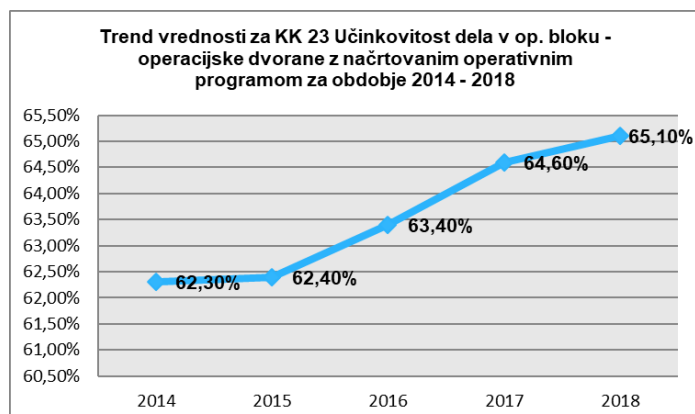
Padci pacientov

V letu 2018 je bilo zabeleženih 282 padcev pri 245 pacientih, kar pomeni v primerjavi z letom 2017 16 % porast. Incidenca padcev s postelje je bila 0,314 za razliko od leta 2017, ko je bila 0,263. Padcev pacientov, ki bi se končali s poškodbami v letu 2018 ni bilo. Število padcev je porastlo na 9 oddelkih, na ostalih je ostalo enako ali se je nekoliko zmanjšalo. Največ padcev je bilo zabeleženih v popoldanskem času, kar je enako kot leto prej.

V informacijski sistem so medicinske sestre zabeležile skupno 625 vzrokov za padeč, od katerih so bili najpogostejši precenjevanje lastnih sposobnosti, neupoštevanje navodil zdravstvenega osebja in zmedenost. Ob pojavu padca so v 258 primerih obvestili zdravnika, v ostalih primerih pa vodilno medicinsko sestro. Po padcu so v 253 primerih pacienta namestili v posteljo, ga opazovali, pomirili ter merili vitalne funkcije. Pri vseh pacientih ob sprejemu in spremembi stanja v informacijski sistem naredimo oceno ogroženosti za padeč s pomočjo Morse lestvice. Na podlagi ocene se načrtujejo aktivnosti za preprečevanje na negovalnem načrtu. Izobraževanja na temo preprečevanja padcev se je udeležilo 46 udeležencev. V preteklem letu je bilo nabavljenih 6 postelj z ograjicami. Glede na dejstvo, da število padcev narašča, smo leta 2018 pričeli na oddelkih z analizami padcev in planiranjem nadaljnjih ukrepov, saj očitno že planirani niso bili zadostni. Na 6 oddelkih so tako izvedli 65 analiz z ukrepi. Vzrok za večje število padcev je nedvomno starejša populacija pacientov, ki navodila zaradi svojega zdravstvenega stanja težje upošteva in seveda nameščanje pacientov na hodnike, ker v sobah ni prostora (na hodniku pacient nima možnosti, da bi mu namestili klicno napravo). V letu 2019 bomo izvedli izobraževanje medicinskih sester in analizirali vsak padeč.

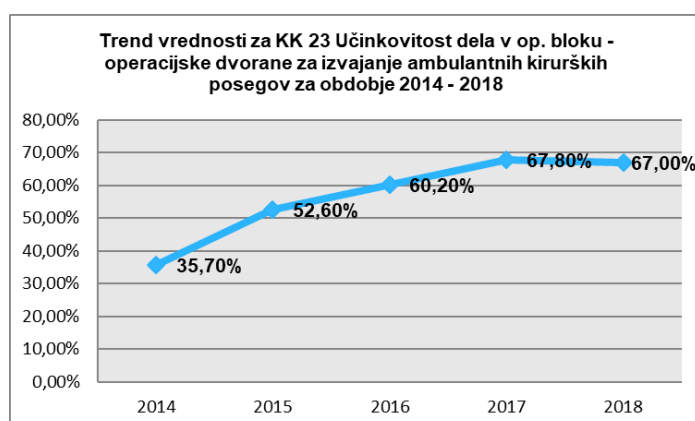
KK 22 Čakalna doba na CT

Čakanje na CT preiskavo pri hospitaliziranih pacientih ima trend upadanja zadnja leta, v letu 2018 se je znižala za 13 %, kar je posledica večje dostopnosti do preiskav in izvedenih organizacijskih sprememb z določitvijo terminov za te preiskave po posameznih oddelkih. S spremljanjem čakalne dobe na CT želimo zmanjšati obremenitve oddelkov s pacienti, ki čakajo na te preiskave. V letu 2019 bomo nadaljevali z aktivnostmi iz leta 2018.

KK 23 Učinkovitost dela v operacijskem bloku

Učinkovitost dela v operacijskih dvoranah z načrtovanim programom se je tudi v letu 2018 izboljšala, a cilj 67 % ni dosežen. Rezultati so posledica uvedenih organizacijskih sprememb pred leti in zagotavljanja vsakodnevnega spremljanja in izvajanja korekcij programa na jutranjih koordinacijah operativnega področja. Glede na podatke o številu in deležu urgentnih operacij, je v prihodnosti nujno potrebno zagotoviti delo v urgentni operacijski dvorani, kar je pogoj za doseganje še boljših rezultatov pri naročenih operativnih posegih.

V letu 2019 planiramo organizirati delo v urgentni operacijski dvorani in posledično povečati izkoriščenost tistih, kjer izvajamo elektivni program.



Pri KK 23 lahko planiramo izkoriščenost operacijskih dvoran za elektivne in ambulantne operacije, kar je kazalnik, ki združuje vse ostale navedene spremenljivke, zato planiranje le-teh ni smiselno. V letu 2019 planiramo izvajati dodatne posege v rednem delovnem času na programu žilne kirurgije in s tem zvišati izkoriščenost STOB2.

KK 47 Pooperativna trombembolija:

Problematika spremljanja KK 47 Pooperativna trombembolija je tudi v letu 2018 še vedno prisotna, saj zajem podatkov iz bolnišničnega informacijskega sistema očitno ne prikazuje točnih vrednosti. O omenjeni problematiki spremljanja smo v mesecu marcu 2017 z dopisom seznanili MZ (v okviru odgovora na dopis št. 164-6/2017/1 o spremljanju in objavljanju kazalnikov kakovosti).

Brez sprejema navodil s strani MZ izvajanje aktivnosti na tem KK ni izvedljiva.

KK 70 Nenamerna punkcija ali laceracija bolnika:

V letu 2018 smo evidentirali 8 primerov nenamernih punkcij oz. laceracij, kar je 20% manj kot leta 2017. Tudi pri tem kazalniku beležimo težave z zbiranjem podatkov, saj je potrebno vsak primer podrobno preveriti, kajti sama informacijska podpora ni ustrezna. Prevladujejo predvsem laceracije na področju hrbtenične kirurgije. V nobenem od njih pa ni nastala večja škoda za zdravje pacienta. V letu 2019 bomo povečali delež izvedenih operacij z uporabo operacijskega mikroskopa. KK 70 vpliva na trajanje hospitalizacij in tudi stroške, zato želimo z uvajanjem sodobne opreme zniževati ta delež.

KK 71 MRSA

Pri MRSA je pomembno predvsem zniževanje prenosov z časa hospitalizacije, zato lahko planiramo število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi. Ostale vrednosti prilagajamo pacientom, ki pridejo na obravnavo in ob tem upoštevamo strokovna priporočila. Sicer že vrsto let dosegamo planirane deleže odvzemov nadzornih kužnin.

Higijena rok

Higijena rok je temeljni postopek pri obvladovanju bolnišničnih okužb in z doseganjem zastavljenih ciljev (ki so pomembno nad priporočili v državi) želimo zniževati število prenosov in s tem zniževati skupne stroške zdravljenja in skrajševati ležalno dobo.

Poškodbe z ostrimi predmeti

V letu 2018 je 14 oddelkov poročalo o poškodbah z ostrimi predmeti, skupno so prijavili 27 poškodb z ostrimi predmeti, od tega se je na podlagi zahtev MZ uvrstilo v poročanje za KK 24 poškodb z ostrimi predmeti. V letu 2019 želimo z izobraževanjem osebja zmanjšati št. poškodb z ostrimi predmeti.

Tabela 3: Tabela obstoječih kliničnih poti z datumom posodobitve

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Center za bolezni ožilja	KP za angiografijo	7.10.2011	Natančen prikaz stanja arterijskega ožilja pred odločitvijo o vrsti revaskularizacijskega zdravljenja
	KP za lokalno trombolitično zdravljenje	7.10.2011	Preprečevanje razvoja gangrene oz. zmanjšanje njenega obsega na najmanjšo možno mero.
	KP za kronično kritično ishemijo spodnjih udov-KKI	4.10.2013	Preprečitev izgube uda, odložitev amputacije, zmanjšanje obsega amputacije, izboljšanje pomičnosti bolnika, zmanjšanje umrljivosti zaradi periferne arterijske okluzivne bolezni.
	KP za op. poseg na vratnih arteriah	30.11.2015	Optimizacija zdravstvene obravnave, Vzpostavitev pretoka po notranji karotidni arteriji
	KP za flebektomijo	3.10.2017	Optimizacija zdravstvene obravnave in izboljšanje kvalitete življenja
	KP za kronično vensko popušcanje	14.10.2015	Preprečevanje poznih zapletov venskega popušcanja, zmanjševanje št. venskih razjed v populaciji in s tem zmanjšanje deleža stroškov zdravljenja za to področje
	KP za ambulantni operativni poseg krčnih žil- endovaskularna laserska terapija (EVLT)	3.10.2017	Optimizacija zdravstvene obravnave in izboljšanje življenja
Odd. za kirurgijo roke in op., plast. In rekonst.kirurgija	KP Prvih 48 ur zdravljenja opeklin	13.8.2012	Varno in uspešno vodenje zdravljenja opeklin skozi akutno fazo do odločitve o morebitnem operacijskem zdravljenju ali nadaljevanju konzervativnega

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Datum zadnje posodobitve	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
			zdravljenja.
ORL	KP za ambulantno repozicijo zloma nosnih kosti	31.8.2012	Optimizacija zdravstvene obravnave, spremljanje kakovosti dela.
	KP pacienta pri operaciji ščitnice	31.3.2014	Izboljšanje dela preko spremljanja odklonov, primerjanje s standardimi in dobrimi praksami, boljše komuniciranje, sodelovanje in povezovanje ter povečana varnost zdravstvene obravnave.
	KP Odstranitev trahealne kanile pri odrastlih	24.11.2015	Optimizacija zdravstvene obravnave, zmanjševanje št. zapletov, skrajševanje bolniškega staleža in stroškovno učinkovita zdravstvena obravnava
Odd. za splošno in abdominalno kirurgijo	KP za laparoskopsko holecistektomijo	2.10.2012	Standardizacija postopka za operacijo žolčnih kamnov na čim bolj racionalen in strokovno pravičen način, optimizacija zdravstvene obravnave.
Odd.za anast., intenz. Med. oper. strok in ter. bolečine	KP Perkutana traheotomija	13.5.2013	Standardizacija postopka, optimizacija zdravstvene obravnave ter preprečevanje in prepoznavanje nezaželenih dogodkov pri izvajanju postopka perkutane dilatativne traheostomije
Dermatovenerološki oddelek	KP za fotodinamično terapijo (FDT)	14.1.2016	Optimizacija zdravstvene obravnave
Očesni oddelek	KP Operacija katarakte	15.9.2014	Doseči najboljšo vidno ostrino pooperativno, brez uporabe očal. Sočasno z odstranitvijo sive mreže popravimo tudi refrakcijsko motnjo.
Oddelek za intenzivno interno medicino	KP Obravnava pacienta za trajno elektrostimulacijo srca in ICD	10.8.2017	Ustrezen izbor pacientov, ustrezna pripravljenost pacienta na poseg, optimizacija izvedbe posega, skrajševanje ležalne dobe in bolniškega staleža ter obvladovanje stroškov.
Otroški oddelek kirurških strok	KP Predoperativna priprava otrok s fimozo	30.11.2015	Natančna predoperativna ocena otrokovega zdravstvenega stanja z možnostjo izboljšanja zdravstvenega stanja in oceno tveganja za izvedbo operativnega posega

Tabela 4: Plan uvedbe novih kliničnih poti v bolnišnici v letu 2019

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Ginekološko porodniški oddelek	Urgentni carski rez	Optimizacija zdravstvene obravnave
Kardiološki oddelek	KP Obravnava pacienta s hiperholesterolemijo	Optimizacija zdravstvene obravnave
Oddelek za boležni prebavil	KP Perkutana endoskopska gastrostomija	Optimizacija zdravstvene obravnave
	KP za kronično vneto črevesno bolezen	Optimizacija zdravstvene obravnave
Center za boležni ožilja	KP obravnava pacienta pred angiografijo /PTA	Optimizacija zdravstvene obravnave
Urološki oddelek	KP obravnave makrohaturije	Optimizacija zdravstvene obravnave
Oddelek za otorinolaringologijo	KP operacije žrelnice in tonzil	Optimizacija zdravstvene obravnave
Oddelek za ortopedijo in športne poškodbe	KP TEP kolena in kolka	Optimizacija zdravstvene obravnave

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Oddelek za ortopedijo in športne poškodbe	KP artroskopija kolena	Optimizacija zdravstvene obravnave
Oddelek za ortopedijo in športne poškodbe	KP hernia disci	Optimizacija zdravstvene obravnave
Otroški oddelek	KP akutni bronhiolitis	Optimizacija zdravstvene obravnave
Otroški oddelek	KP vročinski krči	Optimizacija zdravstvene obravnave
Oddelek za bolezni prebavil	KP ERCP	Optimizacija zdravstvene obravnave
Travmatološki oddelek	KP zlomi torakodvene hrbtenice	Optimizacija zdravstvene obravnave
Nevrološki oddelek	KP akutna možganska kap	Optimizacija zdravstvene obravnave
Radiološki oddelek	KP pekutana biliarna drenaža	Optimizacija zdravstvene obravnave
Radiološki oddelek	KP anterogradna vsatitev ureteralnega katetra	Optimizacija zdravstvene obravnave
Dermatološki oddelek	KP za diagnozo Urticaria acuta	Posodobitev KP
Dermatološki oddelek	KP za diagnozo Scabies	Posodobitev KP
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Klinična pot za operacijo kile	Posodobitev KP
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	Klinična pot za operacijo dojke	Posodobitev KP
ORL	KP za odstranitev tonzil in žrelnice pri otrocih	Posodobitev KP

4.3. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.3.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

- a) Cilji povezani z uresničevanjem integritete v skladu z ZIntPK:
- Aktivnosti delovne skupine za načrt integritete.
- b) Cilji povezani z dopolnitvijo sistema notranjih kontrol so:
- Dopolnitev notranjih kontrol v smislu izvedbe popravljanih ukrepov na področjih, ki so bila predmet notranje revizije v letu 2017, 2018 in bodo v letu 2019.
 - Posodobitev registrov tveganj in izvedba ocene tveganj v letu 2019.
- c) Cilji povezani s preverjanjem delovanja notranjih kontrol v praksi so:
- Notranja revizija naročanja storitev in porabe materiala za vzdrževanje s strani tehnično vzdrževalnih služb bolnišnice,
 - IT revizija (revizija informacijske varnosti osebnih podatkov, varnosti omrežja in informacijskih sistemov v Splošni bolnišnici Celje).
 - Notranja revizija učinkov ukrepov iz sanacijskega programa v letu 2018.
 - Notranja revizija razporejanja delavcev po deloviščih.

4.3.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Z namenom učinkovito in uspešno uresničiti zastavljene cilje bolnišnice 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** neučinkovitosti ukrepov iz sanacijskega programa v letu 2018. **Ukrep:** Notranja revizija učinkovitosti ukrepov iz sanacijskega programa v letu 2018.
- **Tveganje** neučinkovitega razporejanja delavcev po deloviščih. **Ukrep:** Notranja revizija razporejanja delavcev po deloviščih.

4.3.3. Aktivnosti na področju NNJF

Za leto načrtovanja se načrtujejo sledeče notranje revizije:

- notranja revizija naročanja storitev in porabe materiala za vzdrževanje s strani tehnično vzdrževalnih služb bolnišnice,
- IT revizija (revizija informacijske varnosti osebnih podatkov, varnosti omrežja in informacijskih sistemov v Splošni bolnišnici Celje).
- notranja revizija učinkov ukrepov iz sanacijskega programa v letu 2018 in
- notranja revizija razporejanja delavcev po deloviščih.

Sledi nabor revizijskih priporočil iz predhodnih obdobj, katerih uresničevanje bo potekalo v letu načrtovanja.

1. Notranja revizija dodeljevanja izmenskega dodatka in pravilnosti obračuna nadomestila plače v breme delodajalca (KP:02/KI-16-07 z dne 02.6.2018)	
PRIPOROČILA OZIROMA POPRAVLJALNI UKREPI SPREJETI NA PODLAGI NOTRANJE REVIZIJSKIH PRIPOROČIL	Stopnja realizacije na dan 31.12.2018
1.1. ZP -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. Odgovorna oseba: Pomočnica direktorice za pravne zadeve	Rok za realizacijo se je iztekel. Aktivnosti za posodobitev pravilnika so bile v teku. Določen je bil nov rok za realizacijo (30.9.2019).
1.2. SP -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. Odgovorna oseba: Pomočnica direktorice za pravne zadeve	Rok za realizacijo se je iztekel. Ukrep ni bil realiziran. Določen je bil nov rok za realizacijo (30.9.2019).
1.3. MP -Sistem avtomatskih notranjih kontrol za zagotavljanje pravih in popolnih podatkov o izmenskem dodatku iz naslova prisotnosti na delu, ki se tvorijo v računalniško podprtem okolju EDC-ARMORIS, naj se vzpostavi na mestu nastanka podatka, torej v programskem okolju EDC-ARMORIS. Odgovorna oseba: Vodja kadrovske službe oziroma SKPS	Rok za realizacijo se je iztekel. Ukrep ni bil realiziran. Določen je bil nov rok za realizacijo (30.9.2019).
2. Notranja revizija obračuna potnih nalogov in nadur (Rok in odgovorne osebe za izvedbo ukrepov so opredeljene v finančnem načrtu bolnišnice za leto 2018, str. 23-27) (KP:01/KI-17 september 2017)	
PRIPOROČILA OZIROMA POPRAVLJALNI UKREPI SPREJETI NA PODLAGI NOTRANJE REVIZIJSKIH PRIPOROČIL	Stopnja realizacije na dan 31.12.2018
2.1. ZP -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.	Rok za realizacijo se je iztekel. Aktivnosti za posodobitev pravilnika o delovnem času so bile v teku. Določen je bil nov rok za realizacijo (30.9.2019).

Odgovorna oseba: Vodja kadrovske službe oziroma SKPS.	
3. Notranja revizija finančnega poslovanja in javnega naročanja v letu 2017 (KP 02/KI-18 z dne 18.9.2018)	
PRIPOROČILA OZIROMA POPRAVLJALNI UKREPI SPREJETI NA PODLAGI NOTRANJE REVIZIJSKIH PRIPOROČIL	Stopnja realizacije na dan 31.12.2018
1. MP Posodobi se Pravilnik o računovodstvu, saj so se v času od sprejetja tega pravilnika dvakrat spremenili Slovenski računovodski standardi. priporočamo posodobitev Pravilnika o računovodstvu glede na vzpostavljeni krogotok dela in opredelitev pripadajočih notranjih kontrol. V okviru Pravilnika o računovodstvu naj SBC opredeli pravila glede oblikovanja popravkov oz. odpisa terjatev (sklep direktorice 201/SKL-2018 z dne 15.10.2018). Nosilci: Vodja FRS (Izvajalci: Vodja službe za računovodstvo, vodja službe za plan in analize, vodja finančne službe, mag. Marjan Ferjanc), Rok: 31.8.2019	Rok: 31.8.2019
2. MP - Posodobitev Navodil za zavarovanje in izterjavo terjatev iz leta 2003, saj so se v tem času spremenili procesi dela, prav tako priporočamo preučitev določenih vrednostnih mej za izterjavo terjatev. Nosilci: Vodja FRS (Izvajalci: Vodja službe za računovodstvo, vodja finančne službe, mag. Marjan Ferjanc), Rok: 31.5.2019	Rok: 31.5.2019
3. ZP -Sprejme se interni akt o razporejanju stroškov oz. odhodkov na javno in tržno dejavnost. Nosilec: Vodja FRS (Izvajalci: Vodja službe za plan in analize in vodja računovodske službe) Rok: 28.2.2019	Rok: 28.2.2019
4. ZP -Prenova Pravilnika o nabavnih procesih z dne 3.4.2006 na podlagi dejanskega stanja in ZJN-3. Dopolnitev Pravilnika o nabavnih procesih s: postopki in notranjimi kontrolami prevzemanja blaga in materiala in storitev in njihovo uporabo, postopki spremljanja reklamacij. Priporočamo zapis navodil za realizacijo naročil blaga, storitev oz. gradenj na vseh področjih nabav v SBC ter uskladitev oz. povezavo s prenovljenim Pravilnikom o nabavnih procesih. Nosilci: Vodja FRS (izvajalci: Vodja nabavne službe, Lekarna, SIPV, SOIK in mag. Marjan Ferjanc). Rok: 30.6.2019.	Rok: 30.6.2019.
5. SP -Vzpostavitev centralne evidence po vrstah nabav, ki bo med drugim vključevala podatke o vsebini nabave in vrednosti. Enotna centralna evidenca naj se vodi na enem mestu (npr. v Pravni službi), proučitev možnosti centralizacije posameznih nabavnih procesov s skupnimi procesnimi značilnostmi, - proučitev nakupa in uporabe enotne programske opreme, ki bo v podporo nabavnim procesom s skupnimi procesnimi značilnostmi, - vključitev pravne službe v vse procese javnega naročanja po ZJN-3 in poenotenje evidenc oddanih naročil po vseh nabavnih procesih. Nosilci: Vodja FRS (izvajalci: Vodja nabavne službe, Lekarna, SIPV, SOIK in mag. Marjan Ferjanc). Rok: 30.6.2019	Rok: 30.6.2019.

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

Tabela 5: Letni cilj 2019

Zap. št.	Odgovorna oseba	Letni cilj 2019	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Dosežena vrednost kazalnika 2018	Ciljna vrednost kazalnika v 2019
1.	Strokovni direktor	Zmanjšati preseganje maksimalne čakalne dobe na področju diagnostike	število opravljenih MRI preiskav	7.397	9.900
2.	Strokovni direktor	Zagotavljanje pogojev za kliničnost	povečanje skupnega števila visokošolskih učiteljev	3	5
3.	Strokovni direktor	Uvajanje novih ali posodabljanje starih KP	število novih/posodobljenih uvedenih KP	2	15
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	0,59	0,65
5.	Strokovni direktor	Izboljšanje kazalnika kakovosti 23. - učinkovitost dela v operacijskem bloku	% izkoriščenosti operacijskih dvoran z načrtovanim programom	72%	68%
6.	Strokovni direktor	Izvedba rednih strokovnih nadzorov na oddelkih	število oddelkov z izvedenim rednim internim strokovnim nadzorom	pregledanih 12 oddelkov v sklopu akreditacije	20
7.	Strokovni direktor	Zmanjšanje prenosa multirezistentnih bakterij v času hospitalizacije	zmanjšanje števila evidentiranih prenosov MRSA/1000BOD	0,07	0,06
8.	Strokovni direktor	Skrajšanje povprečne ležalne dobe	Povprečna ležalna doba v SBC	4,44	4,3
9.	Strokovni direktor	optimizacija specialistične ambulante dejavnosti	število vključenih VZS v ePosvet	/	15
10.			Število izvedenih negovalnih vizit na oddelek 1/teden	912	1.000
11.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Izboljšanje kakovosti in varnosti oskrbe pacientov	Število izvedenih negovalnih vizit s strani koordinatorok 2/leto	44	44
12.			Število izvedenih pogovorov o varnosti	315	315

Zap. št.	Odgovorna oseba	Letni cilj 2019	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Dosežena vrednost kazalnika 2018	Ciljna vrednost kazalnika v 2019
13.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Omejiti naraščanje padcev	Izobraževanja medicinskih sester	46	100 udeležencev
14.			Analiza vsakega padca	65	100 analiz padcev pacientov
15.			Incidenca padcev pacientov iz postelje	0,134	Incidenca padcev s postelje pod 0,30
16.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Omejiti naraščanje novonastalih RZP	Izobraževanje medicinskih sester o ukrepih za preprečevanje in oskrbo RZP	38	100 udeležencev
17.			Analiza novonastalih RZP	/	50 analiz novonastalih RZP
18.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Povečati skladnost izvedbe kontaktnih izolacij in pripravo bolnišničnih sob na aerosolizacije	Število skladnih izolacij, število skladnih priprav sobe za aerosolizacijo	/	Skladnost kontaktnih izolacij nad 70 %, skladnost priprav sob na aerosolizacijo več kot 80 %
19.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Zagotoviti nadzor nad uvedbo urinskih katetrov informacijskega sistema - modul ZN	Uvedba informacijskega sistema za spremljanje pacientov z urinskim katetrom	/	Uveden sistem spremljanja pacientov z urinskimi kateri na vseh oddelkih
20.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Rotacija kadra v zdravstveni negi med oddelki, v smislu večje učinkovitosti v organizaciji ter usposobljenosti	Število kadra v zdravstveni negi v rotaciji	10 ZT, 4 DMS	20 zaposlenih (1 mesec)
21.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Usposabljanje novozaposlenih	Število opravljenih preverjanj znanj	/	Vsi novozaposleni od 1. 1. 2016 dalje
22.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Izdelava operativnih opisov delovnih mest za vsa delovna mesta na bolnišničnih oddelkih	Število izdelanih opisov delovnih mest	/	Vsi oddelki
23.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Povečanje zadovoljstva pacientov	Število pritožb v tekočem letu	95	manj kot 95
24.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Spremljanje zadovoljstva hospitaliziranih pacientov	Izdelati anketni vprašalnik za spremljanje zadovoljstva pacientov	/	Izvedba ankete v na vzorcu 700 pacientov

Zap. št.	Odgovorna oseba	Letni cilj 2019	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Dosežena vrednost kazalnika 2018	Ciljna vrednost kazalnika v 2019
25.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Vzpostaviti naročanje na Enotni točki naročanja za vse oddelke (razen za Radiološki oddelek, Ginekološko porodniški oddelek, Oddelek za nuklearno medicino in Otroški oddelek)	Število vključenih oddelkov	/	19 oddelkov
26.	Vodja Sektorja za org., informatiko in kakovost	Spremljanje čakanja na izvid v izbrani specialistični ambulanti	Število izvidov čez dopustno čakalno dobo 5 dni	Zmanjšanje za 25%	Zmanjšanje za 15%
27.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	Spremljanje razlik v ČD v evidenci NIJZ in dejanski ČD po naročanju	Zmanjšanje % odstopanja od ČD na NIJZ	manj od 50%	manj od 30%
28.	Direktorica/ Strokovni direktor	Realizacija fizičnega programa dela	Delež realiziranega programa	100%	*100-102% realizacija programa dela
39.				100%	*EDP 100% realizacija
30.	Glavne medicinske sestre, vodja nabave	Zmanjšanje rasti stroškov zdravstvenega materiala	% rasti v 2018 glede na 2017	2,53%	V skladu z FN in SP
31.	Glavne medicinske sestre, predstojniki oddelkov, vodja lekarn, vodja nabave	Zmanjšanje stroškov zdravil	% rasti v 2018 glede na 2017	-0,72%	V skladu z FN in SP
32.	Vodja Sektorja za ekonomiko	Zmanjšanje števila nepriznanih storitev s strani ZZZS (in ostalih zavarovalnic)	Število nepriznanih uteži v nadzorih	229,03	Manj kot 300
33.	Direktorica/ Vodstvo	Uresničevanje sanacijskega načrta	Število izvedenih ukrepov oz. aktivnosti predvidenih za 2019	95%	100% uresničitvev
34.	Pomočnica za ZN	Zmanjšanje števila presežnih ur, uravnavanje v sklopu delovnega časa	Število presežnih ur v letu	Ukrep ni bil realiziran	Zmanjšanje v naprej odrejenih nadur v ZN za 75%
35.	Direktorica/vodje	Realizacija ukrepov za odpravo neskladnosti v revizijskem nadzoru	% izvedbe	80%	Vsaj 80% vseh ukrepov, 100% pomembnih
36.	Notranja revizija	Realizacija načrtovanega obsega dela za leto 2019	% izvedbe	/	100%
37.	Vsi vodje na prvem nivoju (vodje sektorjev, predstojniki, GMS)	Izboljševanje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih	Vprašalnik -povprečna ocena 2017	3,25	Povišanje povprečne ocene na 3,35

Zap. št.	Odgovorna oseba	Letni cilj 2019	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Dosežena vrednost kazalnika 2018	Ciljna vrednost kazalnika v 2019
	in celotno vodstvo)				
38.	Vodja službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije	Spodbujati interno izobraževanje zaposlenih v lastni ustanovi	Št. izobraževalnih dogodkov v SBC	340	več kot 340 dogodkov
39.	izobraževanje in specializacije		Število udeležencev na izobraževalnih dogodkih v SBC	6.806	več kot 6.800 udeležencev
40.	Vodja službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije	Izpeljava internih izobraževanj za vodje po planu v Sanacijskem programu	% udeležbe vodij	87%	87%
41.	Vodja službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije	Uvedba e-izobraževanja	Število zaposlenih vključenih v e-izobraževanju	300	700
42.	Vodja službe za razvoj kadrov, izobraževanje in specializacije	Uvajanje aktivnosti za zmanjšanje absentizma na delovnem mestu, izboljšanje organizacijske kulture, dvig angažiranosti in zavzetosti ter zadovoljstva in dobrega počutja pri delu v SBC	število organiziranih izobraževanj	/	10
43.	Predstojnik oddelka za raziskovalno dejavnost	Vzpodbujanje znanstveno raziskovalnega dela v lastni ustanovi	Število novih raziskav	8	8
44.			Število novih prijav na raziskovalne projekte	4	4
45.			število objavljenih izvernih znanstvenih člankov	19	20
46.	Vodja Sektorja za org., informatiko in kakovost	Uvedba elektronskih ambulantnih izvidov	Delež elektronskih ambulantnih izvidov	0%	100%
47.	Vodja Sektorja za org., informatiko in kakovost	Nadaljevanje uvajanja zvočnega zapisa na oddelkih	Število dodatnih oddelkov, kjer je omogočen zv. zapis	11	10
48.	Direktorica/Vodja sektorja za finance in računovodstvo	Nadaljevanje vzpostavitve spremljanja porabe zdravil in medicinsko potrošnega materiala v določenih oddelkih	Število oddelkov na novo uvedeno spremljanje	21	21
49.	Strokovni direktor/vodstvo SBC	Izboljšanje sodelovanja s primarnim nivojem	število organiziranih sestankov letno	6	6

Zap. št.	Odgovorna oseba	Letni cilj 2019	Kazalnik, s katerimi merimo uresničevanje zastavljenih ciljev	Dosežena vrednost kazalnika 2018	Ciljna vrednost kazalnika v 2019
50.	Direktorica	Izboljšanje sodelovanja z ostalimi bolnišnicami	Število obiskov ekipe v drugih bolnišnicah	4	4
51.	Vodja PR	Izboljšanje sodelovanja z mediji	Število poslanih proaktivnih-pozitivnih PR obvestil o delu v SBC	24	24
52.	Vodja PR	Vzpostavitev informiranja javnosti preko družbenih omrežij	Število aktivnih družbenih omrežij	/	2

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

6.1. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA ZA ZZZS

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

Splošni dogovor za leto 2019 je bil sprejet dne 21. 2. 2019. S tem so bile tudi podane osnove za sklepanje pogodbe z ZZZS za leto 2019. Ker pogodba za 2019 še ni sklenjena, podajamo obseg dela do ZZZS na osnovi predvidenega obsega dela, ki izhaja iz določb Splošnega dogovora 2019.

6.1.1. Akutna bolnišnična obravnava

Tabela 6 : Plan obsega dela akutne obravnave do ZZZS v letu 2019

Akutna obravnava	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/FN18	Indeks FN19/R18
- število SPP primerov	31.880	31.266	32.116	100,74	102,72
-število uteži	47.699,78	47.430,96	48.415,81	101,50	102,08
- povprečna utež	1,496	1,517	1,508	100,76	99,37

Izkazani planirani obseg akutne obravnave za leto 2018 temelji na obsegu dela iz Pogodbe 2018 z vsemi aneksi (Aneks št. 1, Aneks št. 2, Aneks št 3), na to osnovo pa vključujemo spremembe, ki jih prinaša Splošni dogovor 2019. Z Aneksom št. 3 k Pogodbi 2018 so bili v redno pogodbo s 1. 1. 2019 že vključeni programi iz Aneksa št. 2 k Splošnemu odgovoru 2018 v skupni višini 324 primerov in 1.006,93 uteži. Gre za naslednje programe: operacije na ožilju – arterije in vene, operacije kil in žolčnih kamnov, operacije endoprotez kolka in kolena ter operacije na stopalu in gležnju.

Druga skupina sprememb, ki vpliva na skupno planirano višino programa akutne obravnave v letu 2019 so programi, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije. Ti programi so v skladu z določili Splošnega dogovora 2019 načrtovani na osnovi realizacije iz preteklega leta in ne na osnovi plana iz preteklega pogodbenega leta. Ker je bila skupna realizacija programov, ki se plačujejo v višini celotne realizacije v letu 2018 v primerjavi z letom 2017 nižja za 60 primerov in 508,15 uteži, se za tak obseg znižuje plan skupnega programa akutne obravnave v letu 2019. Gre za naslednje programe: porodi, PTCA, koronarografije, operacije rakavih bolnikov, splav, zdravljenje možganske kapi, operacije prostate - benigne. Sicer so to programi, ki so se plačevali v višini celotno dosežene realizacije že z določili Splošnega dogovora 2018.

Poleg navedenih dveh sprememb pa na skupno višino programa akutne obravnave vplivajo še nekatere druge spremembe v letu 2019. Skupina programov, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije se širi. Med te programe se namreč vključujeta še program operacij nosu, ušes in grla ter program operacij na stopalu in gležnju (glede na to vpliva njuna realizacija v letu 2018 tudi na planiran obseg v letu 2019). Povečuje se tudi vrednost načrtovane uteži za programe operacij nosu, ušes in grla ter operacij hrbtenic. Manjše povečanje pa izhaja še iz pridobljene širitve za sredstva za lajšanje bolečine med porodom.

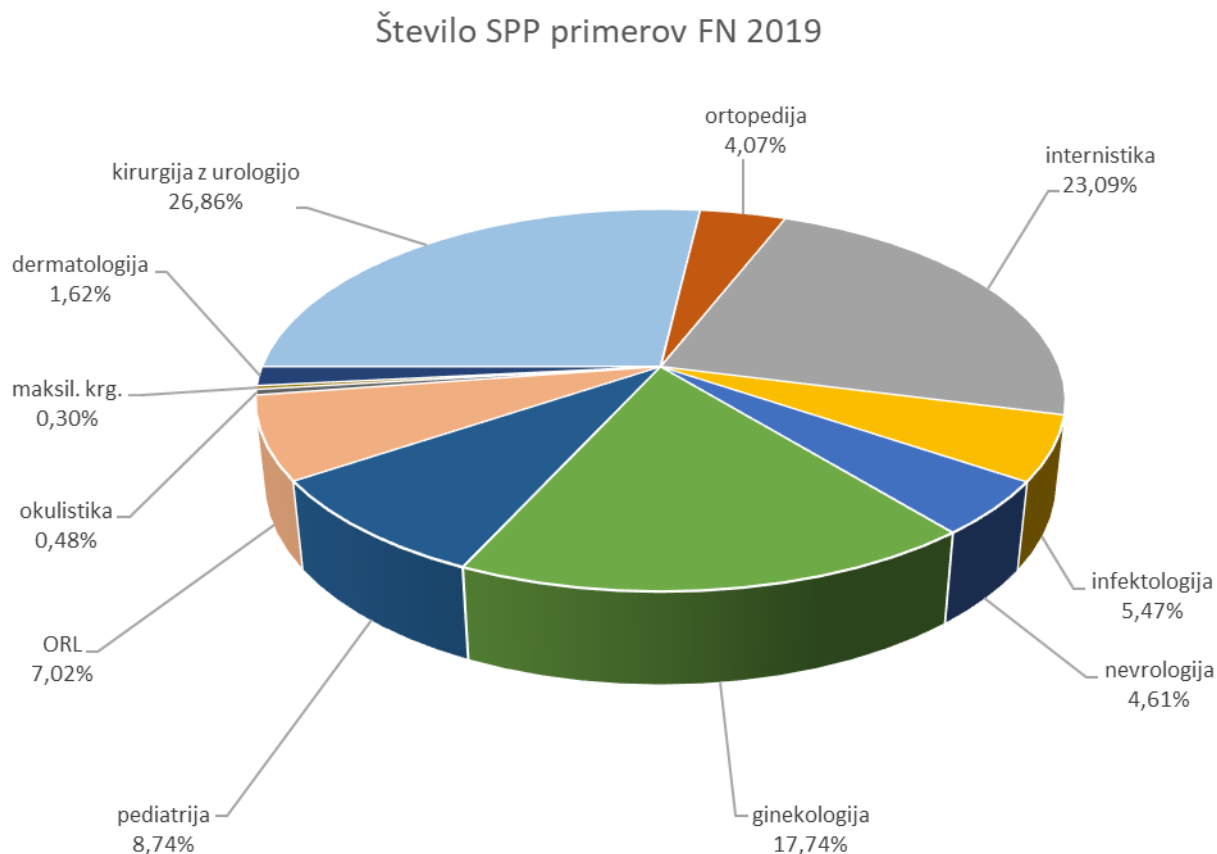
Glede na vse navedene spremembe predvidevamo, da bo skupni obseg akutne obravnave, ki ga bomo dogovorili z ZZZS-jem za pogodbeno leto 2019 v obsegu 32.116 primerov in 48.415,81 uteži. To pomeni, da je načrtovano število primerov v letu 2019 višje od realizacije iz leta 2018 za 2,72 %, načrtovano število uteži pa za 2,08 %. Tudi glede na načrtovani obseg iz leta 2018 se obseg akutne obravnave v letu 2019 povečuje – število primerov je višje za 0,74 %, število uteži pa za 1,5 %. Predvidena povprečna pogodbeni utež v letu 2019 je v višini 1,508 in je za 0,63 % nižja od realizirane iz leta 2018 ter za 0,75 % višja od načrtovane iz leta 2018.

Pogodba z ZZZS-jem je sklenjena na ravni akutne obravnave kot celote (Tabela 6), 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 7.

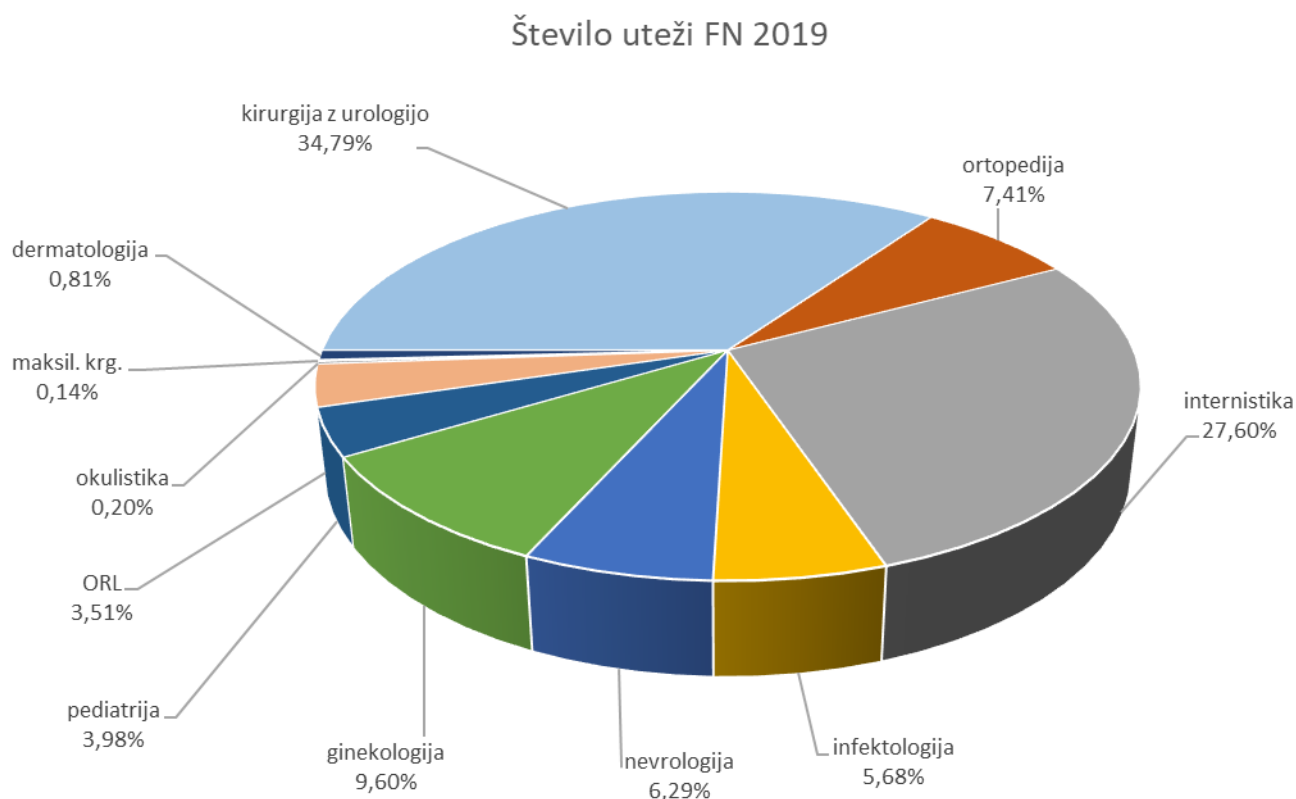
Tabela 7: Struktura ABO (akutna bolnišnična obravnava) po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Finančni načrt 2018		Realizacija 2018		Finančni načrt 2019		Indeksi glede na primere	
	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	št. primerov	št. uteži	FN19/ FN18	FN19/ R18
kirurgija z urologijo	8.512	16.526,41	8.406	16.554,04	8.451	16.842,00	99,29	100,54
ortopedija	1.321	3.559,16	1.296	3.547,77	1.280	3.585,28	96,93	98,77
internisitka	7.464	13.400,04	7.258	13.092,23	7.265	13.360,75	97,34	100,10
infektologija	1.672	2.539,09	1.722	2.704,76	1.720	2.752,00	102,89	99,88
nevrologija	1.430	2.949,22	1.449	2.885,18	1.450	3.045,00	101,43	100,07
ginekologija	5.751	4.720,37	5.557	4.632,16	5.580	4.645,88	97,03	100,41
pediatrija	2.755	1.827,62	2.714	1.859,24	2.750	1.925,00	99,81	101,33
ORL	2.265	1.700,70	2.089	1.603,31	2.210	1.701,70	97,58	105,79
okulistika	207	121,00	149	98,62	150	99,00	72,53	100,67
maksil. krg.	55	32,31	97	67,55	95	66,50	171,21	97,94
dermatologija	450	323,87	529	386,10	510	392,70	113,35	96,41
SKUPAJ	31.880	47.699,78	31.266	47.430,96	31.461	48.415,81	98,69	100,62

Graf 1: Načrtovano število SPP primerov v letu 2019



Graf 2: Načrtovano število uteži v letu 2019



Pri načrtovanju programa na ravni posameznih dejavnosti smo v letu 2019 zastavili doseganja skupnega števila načrtovanih uteži z nižjim številom primerov od pogodbeno dogovorjenega in višjo povprečno utežjo od pogodbeno dogovorjene. Tako načrtujemo, da bo povprečna utež akutne obravnave v letu 2019 na ravni, ki smo jo dosegli z izvajanjem sanacijskega ukrepa za popolno evidentiranje v zadnjih mesecih leta 2018 in bo v višini 1,53. Obračunski element, na katerega je vezano plačilo programa akutne obravnave je namreč doseganje načrtovanega števila uteži; sicer pa načrtujemo v letu 2019 skupno večje število primerov kot je bilo realiziranih v letu 2018.

Načrt obsega programa na ravni posameznih strok v letu 2019 izhaja iz realiziranega in načrtovanega programa iz preteklega obdobja ter načrtovanih sprememb v obsegu programov v letu 2018. Glede na realizacijo iz leta 2018 je razviden manjši načrtovani obseg na področju ortopedije, kar je posledica kadrovskih deficitov (odhod enega zdravnika specialista v obsegu polovičnega delovnega časa v drugi polovici leta 2018). Glede na povprečje zadnjih dveh let je načrtovan nekoliko znižan program na dejavnostih, ki sicer zavzemajo manjši delež v skupnem bolnišničnem obsegu (maksiloafacialna kirurgija, dermatologija). Prav tako je glede na povprečje zadnjih let načrtovan nekoliko višji program na področju ORL in pediatrije.

Sestavni del načrtovanega obsega programa akutne obravnave v Pogodbi z ZZZS-jem je program **prospektivnih primerov**. V Splošnem dogovoru 2019 ni predvidenih plačil prospektivnih programov nad planiranimi obsegi iz redne pogodbe kakor je bila praksa v preteklih letih (možno 5 % preseganje, 10 % ali 20 %). Z Aneksom št. 2 k Splošnemu dogovoru 2019 so bili namreč v redni program že vključeni povečani obsegi prospektivnih programov, ki so se sicer v preteklih letih plačevali s preseganji. Tako se v letu 2019 nad obsegom iz redne pogodbe plačujejo le tisti programi, ki se sicer plačujejo v višini celotno dosežene realizacije. Tako vse prospektivne programe v letu 2019 razvrščamo v 2 skupini:

- programi, ki se plačujejo v višini celotno dosežene realizacije;
- programi, ki se plačujejo do višine načrtovanega obsega.

Tabela 8: Prospektivno načrtovani primeri za leto 2019

Naziv programa	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/FN18	Indeks FN19/R18	FN19-FN18
Programi plačani po realizaciji	5.796	5.749	5.749	99,2	100,0	-47
Porod	1.757	1.707	1.707	97,2	100,0	-50
Splav	288	297	297	103,1	100,0	9
PTCA - balonska dilatacija kor. arterij	456	415	415	91,0	100,0	-41
Koronarografija	689	675	675	98,0	100,0	-14
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	711	774	774	108,9	100,0	63
Zdravljenje možganske kapi	604	592	592	98,0	100,0	-12
Operacije benigne prostate	70	55	55	78,6	100,0	-15
Operacije ušes, nosu, ust in grla	1.119	1.100	1.100	98,3	100,0	-19
Operacije na stopalu, gležnju	102	134	134	131,4	100,0	32
Programi plačani do plana	3.389	3.637	3.724	109,9	102,4	335
Operacije na ožilju-arterije in vene	463	633	587	126,8	92,7	124
Operacije kile	496	515	524	105,6	101,7	28
Operacija žolčnih kamnov	393	434	443	112,7	102,1	50
Endoproteza kolka	382	370	447	117,0	120,8	65
Endoproteza kolena	200	232	244	122,0	105,2	44
Operacija hrbtenice	209	212	209	100,0	98,6	0
Artroskopija	440	464	464	105,5	100,0	24
Operacije na ožilju - krčne žile	18	8	18	100,0	225,0	0
Ortopedske operacije rame	109	98	109	100,0	111,2	0
Angiografija skupaj	211	249	211	100,0	84,7	0
- od tega koronarografija z aortografijo	176	209	176	100,0	84,2	0
Odstranitev osteosintetskega materiala	363	337	363	100,0	107,7	0
Operacija stresne inkontinence	75	52	75	100,0	144,2	0
Operacija karpalnega kanala	30	33	30	100,0	90,9	0

Skupna načrtovana višina programov, ki se plačujejo v višini celotne dosežene realizacije, je v letu 2019 v višini 5.749 primerov in je za 0,8 % nižja od načrtovanega števila primerov iz leta 2018. Znižanje je posledica dejstva, da v letu 2018 ni bil dosežen celotno načrtovani program iz navedene skupine programov, ki se sicer plačujejo v višini celotno dosežene realizacije. Na nekaterih področjih v okviru navedene skupine programov so razvidna znižanja, na nekaterih povišanja. Spremembe so posledica patologije, priliva oz. odliva pacientov ter tudi povečanega izvajanja nekaterih programov za skrajševanje čakalnih dob (program koronarografij, PTCA). To povečano izvajanje je bilo v naslednjem letu namreč v celoti vključeno v planiran obseg programa in je postalo del redne pogodbe.

Povsem drugačna situacija pa je v drugi skupini prospektivnih programov, ki se v letu 2019 plačujejo do višine, ki je načrtovana z redno pogodbo. Skupna načrtovana višina teh programov je v letu 2019 v višini 3.724 primerov in je za 9,9 % višja od načrtovane višine iz leta 2018 ter za 2,4 % višja od realizirane višine iz leta 2018. Kakor smo že navedli, je to posledica dejstva, da so bili s 1. 1. 2019 v redni obseg vključeni programi, ki so se sicer v preteklih letih izvajali kot povečan program oz. EDP. Razvidno je, da so na večini segmentov načrtovani obsegi povečani tudi glede na realizacijo iz leta 2018. Na nekaterih programih pa je planiran nižji obseg kot je bil sicer dosežen v letu 2018. Ocenjujemo, da bomo v primeru, da bomo na teh programih v letu 2019 presegli načrtovano višino, kljub temu pridobili plačilo na način »prelivanja« v program ostale akutne obravnave. Na programu ostale akutne obravnave namreč že nekaj zadnjih let v celoti ne dosežemo načrtovanega obsega.

6.1.2. Programi, načrtovani po enotnih standardiziranih cenah*Tabela 9: Načrtovani primeri, obračunani po enotnih cenah, v letu 2019*

Naziv programa	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/FN18	Indeks FN19/R18
operacija na ožilju	787	954	906	115,12	94,97
operacija kile	118	135	135	114,41	100,00
operacije sive mreže	835	826	898	107,54	108,72
operacija karpalnega kanala	820	827	820	100,00	99,15
medikamentozni splav	377	393	393	104,24	100,00
histeroskopska operacija	180	186	186	103,33	100,00
proktoskopije, rektoskopije	2.517	2.672	2.517	100,00	94,20
sklerozacija, ligatura	630	835	630	100,00	75,45
onkologija : sistemsko zdravljenje karcinoma dojke	481	231	231	48,02	100,00
onkologija: sist.zdravljenje karc. debelega črevesa in danke	147	109	109	74,15	100,00
Zdravl.j.starostne deg.makule, diabetičnega makularnega edema in zapore žil	4.269	3.939	3.939	92,27	100,00
presejanje diabetična retinopatija	7.168	4.058	4.058	56,61	100,00
dodatek za robotsko asist. kirurški poseg	300	242	280	93,33	115,70
Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva	544	903	1.634	300,37	180,95
Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma	131	342	516	393,89	150,88
SKUPAJ	19.304	16.652	17.252	89,37	103,60

V okviru programov, ki so načrtovani po enotnih, standardiziranih cenah se določeni programi načrtujejo na osnovi načrtovane višine iz preteklega pogodbenega leta, določeni programi pa so načrtovani na osnovi realizacije iz preteklega leta. Ta druga skupina programov zajema programe, ki se sicer plačujejo v višini celotne dosežene realizacije. Med temi programi je tudi presejalni program diabetične retinopatije, ki je razmeroma nov program in se realizacija postopno povečuje.

Načrtovani program operacij sivih mren v letu 2019 je posledica prestrukturiranja (povečanja) tega programa v letu 2018, ki se v letu 2019 izrazi na celotni letni ravni. Večje spremembe so razvidne tudi na programih manjših kirurških posegov (izrezavanja), kar je tudi posledica prestrukturiranja programov v letu 2018, ki se v letu 2019 izrazijo na letni ravni.

V letu 2018 ni bil dosežen načrtovani program robotskih posegov na področju prostate, kjer imamo pogodbeno dogovorjen obseg programa v višini 300 posegov. Ocenjujemo, da tudi v letu 2019 ne bomo v celoti realizirali načrtovanih 300 posegov, zato prikazujemo tudi nižje število načrtovanih posegov. Vzrok za manjše število načrtovanih posegov so spremembe v smernicah zdravljenja, izvajanje drugih operacij na področju urologije in abdominalne kirurgije z robotskim sistemom ter tudi nabava novega robotskega sistema v UKC Ljubljana.

V letu 2019 smo izvajali povečan obseg programa operacij krčnih žil in za njega tudi pridobili plačilo v skladu z določili Splošnega dogovora 2018. V letu 2019 je planiran obseg glede na leto 2018 tudi povečan; povečan je v skladu z Aneksom št. 2 k Splošnemu dogovoru 2018 (prenos 76 posegov v redni program), prav tako pa v planiran obseg vključujemo možno 5 % presejanje programa v skladu z določili Splošnega dogovora 2019. Tako je skupno možno plačilo tega programa v letu 2019 v višini 906 posegov, kar tudi izkazujemo v Tabeli 9.

Glede na določila Splošnega dogovora 2019 je možno pridobiti plačilo nad izkazanim rednim programom (za 5 %) na programu operacij kil, sive mreže, operacij karpalnega kanala, ter programov proktoskopij/rektoskopi, ter sklerozacij/ligatur. Teh možnih preseganj sicer ne vključujemo v izkazane planirane obsege, le-te prikazujemo na nivoju redne pogodbe.

6.1.3. Neakutna bolnišnična obravnava in program spremljanj

Tabela 10: Plan obsega neakutne obravnave v letu 2019

Neakutna obravnava	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/FN18	Indeks FN19/R18
- neakutna obravnava (št. oskrbnih dni)	3.173	2.856	2.856	90,01	100,00

V skladu z določili Splošnega dogovora 2019 načrtujemo program neakutne obravnave na osnovi realizacije iz leta 2018.

Tabela 11: Plan obsega spremljanj (doječih mater, sobivanja staršev in spremstev) do ZZZS v letu 2019

Spremstvo	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/FN18	Indeks FN19/R18
- doječe matere - št. BOD	925	1.021	1.021	110,38	100,00
- sobivanje starša ob bolnem otroku - št. NOD	5.500	5.234	5.234	95,16	100,00
- spremljevalci	33	38	33	100,00	86,84

Izkazani program iz Tabele 11 je načrtovan na osnovi Splošnega dogovora 2019; osnova za plan spremljevalcev je plan preteklega leta, v ostalih dejavnostih pa realizacija preteklega leta.

6.1.4. Ambulantna dejavnost

V okviru ambulantne dejavnosti SBC izvaja program osnovne zdravstvene dejavnosti in program specialistično ambulantne dejavnosti. Večino predstavlja program specialistične ambulantne dejavnosti, ki ga prikazujemo v nadaljevanju, najprej pa prikazujemo program osnovne zdravstvene dejavnosti.

a) osnovna zdravstvene dejavnost

Program osnovne dejavnosti predstavljajo program ginekološkega dispanzerja, fizioterapije z delovno terapijo, program SVIT, program DORA in program nenujnih reševalnih prevozov. (Tabela 12).

Tabela 12: Plan obsega programov osnovne zdravstvene dejavnosti v letu 2019

Ambulantna dejavnost	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/FN18	Indeks FN19/R18
- ginekološki disp. - št. količnikov	52.549	58.937	67.146	127,78	113,93
- delovna ter. in funkc. del. ter. - št. točk	46.286	56.928	46.286	100,00	81,31
- fizioterapija - št. uteži	5.123	7.051	5.123	100,00	72,66
- SVIT - št. preiskav	671	587	587	87,48	100,00
- DORA - št. preiskav	5.400	4.734	4.734	87,67	100,00
-nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem-št.točk*	29.009	12.673	49.730	171,43	392,41

* od 1. 6. 2018 dalje

Program ginekološkega dispanzerja se s 1. 1. 2019 iz obstoječega 1,8 tima poveča za 0,5 tima; temu ustrezno je izkazano tudi povečanje za 28 % glede na načrtovani obseg iz leta 2018 ter za 14 % glede na realizacijo iz leta 2018.

Vrsto let je program fizioterapije in delovne terapije presejal načrtovani obseg, ki je ostajal neplačan. V letu 2019 smo pridobili nov program medicinske rehabilitacije, ki nam bo omogočal, da bomo pridobili vso opravljeno ambulantno delo na področju rehabilitacijske medicine tudi plačano.

Program SVIT in DORA je načrtovan na osnovi realizacije iz preteklega leta 2018; le-ta pa je bil manjši kot v letu 2017.

V letu 2018 smo pridobili tudi nov program nenujnih reševalnih prevozov, ki smo ga pričeli izvajati v drugi polovici leta. Obseg programa nenujnih reševalnih prevozov je v obsegu 0,5 tima in se v letu 2019 izrazi na letni ravni. Glede na to je izkazano tudi razvidno povečanje iz Tabele 12.

b) specialistično ambulantna dejavnost

Program specialistično ambulantnih dejavnosti je pogodbeno načrtovan na ravni posameznih dejavnosti. Obračun storitev se tudi izvaja na ravni posameznih dejavnosti, prelivanja med programi ni možno. Je pa v letu 2019 možno plačilo presejanja programa do 5 %. V letu 2019 se dodatno poleg programa internistične onkologije tudi program RTG in UZ diagnostike plačuje v višini celotno dosežene realizacije; glede na to merilo so ti programi tudi načrtovani - na osnovi realizacije iz leta 2018. V letu 2019 se posebej načrtuje in plačuje število prvih pregledov.

V nadaljevanju prikazan načrtovani program v številu specialistično ambulantnih točk je program na osnovi predvidenega obsega v pogodbi ZZZS za leto 2019 (ne vključujemo v planiran obseg možnega povečanja za 5 %). V letu 2018 je bilo možno plačilo presejanja do 20 %. SBC je v letu 2018 izvajala povečane programe na nekaterih dejavnostih in tudi prejela plačilo v okviru možnih 20 % nad pogodbeno določenim. Zaradi tega je na določenih dejavnostih v letu 2019 v primerjavi z letom 2018 tudi izkazan manjši načrtovani obseg dela (fizioterapija, spec.amb.za bolezni dojk, okulistika, gastroenterologija, ginekologija). Vsekakor pa je cilj, da kjer je možno tudi v letu 2019 dosežemo program v obsegu do 5 % nad pogodbeno načrtovanim.

V letu 2019 ostaja skupni načrtovani program specialistično ambulantne dejavnosti na ravni načrtovanega iz leta 2018 (indeks 99,75), glede na realizacijo iz leta 2018 pa se povečuje za 4,96 %. V okviru skupnega načrtovanega števila ambulantnih točk pa je na ravni posameznih dejavnosti v letu 2019 kar nekaj sprememb. Le-te izhajajo tako iz sprememb obračunskih modelov kakor tudi iz sprememb obsegov dela zaradi prestrukturiranj, širitev programov ali prenosov programov, predvidenih v letu 2019.

Iz sistema ambulantnih točk se je v letu 2019 izločila dejavnost dermatologije, ki ima povsem svoj nov obračunski model in jo prikazujemo v ločeni tabeli. Spremembe v načinu obračuna so tudi v urgentnih dejavnosti; zožen je nabor storitev na pregled in oskrbo. Zaradi tega je tudi načrtovani program Enote za bolezni in Enote za poškodbe manjši, sicer pa ostaja finančni obseg nespremenjen (zaradi novega načina obračuna se je znižalo število ambulantnih točk, povečala pa se je vrednost točke). Ostale spremembe, razvidne iz Tabele 13, ki se izkazujejo skozi povečane ali zmanjšanje indeksne točke izhajajo iz sprememb v obsegih dela.

Tabela 13: Plan spec. amb. dejavnosti do ZZZS v letu 2019 – št. ambulantnih točk

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/FN18	Indeks FN19/R18
SKUPAJ BOLNIŠNICA	3.698.049	3.514.652	3.688.966	99,75	104,96
Enota za bolezni	128.684	149.051	111.791	86,87	75,00

Oddelek, enota	AMBULANTNE TOČKE				
	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/FN18	Indeks FN19/R18
Enota za poškodbe	294.608	263.093	196.328	66,64	74,62
Rtg diagnostika	300.000	290.452	290.452	96,82	100,00
Uz diagnostika	160.633	184.243	184.243	114,70	100,00
Mamografija	25.375	9.095	25.375	100,00	279,00
Fiziatrična ambulanta	31.456	37.222	31.456	100,00	84,51
Medicinska rehabilitacija	0	0	172.077		
Tireologija	188.319	188.500	188.319	100,00	99,90
Kirurgija	340.810	314.125	312.942	91,82	99,62
Urologija	148.744	123.410	148.744	100,00	120,53
Spec.amb. za bol. dojk	3.890	4.746	3.890	100,00	81,96
Ortopedija	134.918	66.508	77.564	57,49	116,62
Otorinolaringologija	231.550	202.888	231.550	100,00	114,13
Maksilof. krg	224.089	236.924	255.740	114,12	107,94
Okulisitka	252.997	276.788	252.997	100,00	91,40
Kardiologija	215.470	180.595	191.443	88,85	106,01
Amb. kardiološka rehabilitacija	0	0	15.299		
Internistika	113.857	96.458	113.857	100,00	118,04
Revmatologija	29.022	30.398	43.438	149,67	142,90
Internistična onkologija	10.201	7.012	7.012	68,74	100,00
Diabetologija z endokrinologijo	125.701	125.793	125.701	100,00	99,93
Gastroenterologija	182.562	215.700	182.562	100,00	84,64
Nevrologija	284.183	260.542	264.777	93,17	101,63
Infektologija	28.352	10.338	14.416	50,85	139,45
Psihijatrija	4.366	2.216	8.731	199,98	394,00
Ginekologija	98.201	108.038	98.201	100,00	90,89
Pedijatrija	140.061	130.517	140.061	100,00	107,31

Program mamografije je sicer v letu 2019 načrtovan na ravni iz leta 2018. Z uvedbo programa DORA je bil dotedanji načrtovani program mamografij znižan za 40 %; v prvem letu delovanja programa DORA smo ugotavljali, da tako znižanega programa ne dosegamo.

Program kirurgije je bil prestrukturiran (zmanjšan) s 1. 7. 2018; znižanje se v letu 2019 izrazi na celoletni ravni, glede na to je tudi načrtovani obseg za cca 8 % nižji kot v letu 2018.

Pogodbeno načrtovani program ortopedije je v višini 3,04 ambulantnega tima. Glede na kadrovsko zasedenost ortopedskega oddelka že vrsto let tega programa ne moremo zagotavljati. Realna maksimalna možnost zagotavljanja programa je v višini 1,75 ambulantnega tima in v tej višini ga tudi načrtujemo v letu 2019.

Obseg realizacije programov otorinolaringologije, nevrologije in infektologije je bil v letu 2018 zmanjšan zaradi prenosa urgentne dejavnosti v okviru teh specialnosti pod okrilje Urgentnega centra. Zaradi tega je bil program infektologije v letu 2018 prestrukturiran (zmanjšan), program nevrologije smo deloma odstopili drugemu izvajalcu. Za program ORL dejavnosti načrtujemo v letu 2019 povečan obseg z dodatnim ambulantnim delom, za program nevrologije pa načrtujemo tudi v letu 2019 delni prenos k drugemu izvajalcu. Na programu infektologije se v letu 2019 znižanje

načrtovanega programa s 1. 7. 2018 izrazi na letni ravni; zato je tudi načrtovani obseg v letu 2019 v višini 50 % iz leta 2018.

Zaradi kadrovskih deficitov je bil v letu 2018 izveden prenos enega tima dejavnosti kardiologije k drugemu izvajalcu, slednje ostaja tudi v letu 2019.

Dejavnost revmatologije je v letu 2019 pridobila širitev za 0,6 tima (od 1. 7. 2019), kar predstavlja glede na dosedanji pogodbeni obseg 2-kratno povečanje.

V letu 2018 smo pridobili s 1. 7. nov program psihiatrije v obsegu 0,23 tima, kar se v letu 2019 odrazi na letnem nivoju, temu ustrezno je tudi načrtovani obseg dela višji. Povečan načrtovani program maksilofacialne kirurgije izhaja iz začasnega prevzema programa za 0,5 ambulantnega tima s 1. 7. 2018, ki se nadaljuje tudi v celotnem letu 2019.

Poleg vseh navedenih sprememb se v okviru specialistično ambulantne dejavnosti v letu 2019 vključujeta dve novi dejavnosti, ki se pričneta izvajati v letu 2019 – program ambulantne kardiološke rehabilitacije in program medicinske rehabilitacije. Program kardiološke rehabilitacije je načrtovan v obsegu 0,18 tima, program medicinske rehabilitacije pa v obsegu enega tima.

Posebej v Tabeli 14 podajamo načrtovani program dejavnosti dermatologije po novem obračunskem modelu, ki velja od 1. 1. 2019 dalje.

Tabela 14: Ambulantna dejavnost dermatologije

Vsebina	Finančni načrt 2019
Št. vseh storitev	21.962
Št. celotnih pregledov	9.412
Ekscizija malignega tumorja	220

V Tabeli 15 izkazujemo predvideno število prvih pregledov, ki so načrtovani skladno s pravili Splošnega dogovora 2019. V Splošnem dogovoru 2019 so nova oz. dopolnjena merila glede načrtovanja števila prvih obiskov. V dejavnostih, kjer se po dosedanjih merilih (načrtovanje na osnovi realizacije preteklega leta) ne dosega minimalno število obiskov na tim, je potrebno načrtovati v skladu z določbami Splošnega dogovora 2019 opredeljeno minimalno število obiskov na tim.

Tabela 15: Načrtovano število prvih pregledov v letu 2019

Dejavnost	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/ FN18	Indeks FN19/ R18
Internistika	1.528	1.222	1.742	114,01	142,55
infektologija	4.092	838	1.226	29,96	146,30
revmatologija	1.216	1.053	1.505	123,77	142,92
onkologija	216	143	143	66,20	100,00
nevrologija	5.891	1.989	2.021	34,31	101,61
pediatrija	2.735	2.274	2.440	89,21	107,30
ginekologija	4.080	4.569	4.662	114,26	102,04
kirurgija	12.566	12.138	12.092	96,23	99,62
urologija	4.905	4.283	5.162	105,24	120,52
za bolezni dojke	292	348	285	97,60	81,90
ortopedija	12.244	5.866	6.841	55,87	116,62
otorinolaringologija	13.915	8.641	11.605	83,40	134,30
okulistika	5.685	6.433	12.969	228,13	201,60

Dejavnost	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/ FN18	Indeks FN19/ R18
psihiatrija	33	23	63	190,91	273,91
maksilofacilna kirurgija	4.511	5.315	5.737	127,18	107,94
fiziatrija	1.701	1.738	1.848	108,64	106,33
diabetologija, endokrinologija	1.120	1.123	1.122	100,18	99,91
gastroenterologija	814	850	719	88,33	84,59
kardiologija	2.575	2.369	3.705	143,88	156,40
tireologija	1.850	2.044	1.936	104,65	94,72
medicinska rehabilitacija	0	0	2.344		

Izkazani izredno povečani indeksi števila načrtovanih prvih pregledov v letu 2019 glede na realizacijo iz leta 2018 na nekaterih dejavnostih so posledica širitev programov (revmatologija); višjih planiranih obsegih programov glede na realizacijo iz 2018 (urologija, ortopedija, psihiatrija) in določbe o minimalnem številu prvih pregledov na tim. Glede na slednjo določbo je povečano število pregledov na naslednjih dejavnostih: internistika, infektologija, ginekologija, otorinolaringologija, okulistika, fiziatrija in kardiologija.

Program MR in CT dejavnosti

Program MR in CT dejavnosti se v skladu z določili Splošnega dogovora 2019 plačuje v višini celotno dosežene realizacije.

Tabela 16: Planirano število MR preiskav v letu 2019

Dejavnost	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/ FN18	Indeks FN19/ R18
MR - št. preiskav skupaj	5.649	6.958	9.900	175,25	142,28
- MR glave in vratu	2.170	2.582	3.403	156,82	131,80
- MR skeleta	3.015	3.606	4.750	157,55	131,72
- MR toraks in abdomen	52	237	643	1.236,54	271,31
- MR angiografije	402	519	683	169,90	131,60
- MR srca	0	0	340		
- specialna MR slikanja	1	3	17	1.700,00	566,67
- MR z anestezijo	9	10	63	700,00	630,00
- MR primerjava	0	1	1		100,00

Načrtujemo, da bomo v letu 2019 izvedli povečano število preiskav v skupni višini 9.900 preiskav. SBC je pričela v letu 2019 izvajati tudi preiskave MR srca ter tudi MR prostate, medenice, trebuha in prsnega koša, ki jih načrtujemo v okviru navedenega skupnega števila preiskav za ambulantne paciente.

Tabela 17: Planirano število CT preiskav v letu 2019

Dejavnost	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/ FN18	Indeks FN19/ R18
CT - število preiskav skupaj	9.861	12.947	12.947	131,30	100,00
- CT glave in vratu	5.306	6.325	6.325	119,20	100,00
- CT skeleta	1.620	1.845	1.845	113,89	100,00
- CT toraks in abdomen	1.460	2.235	2.235	153,08	100,00
- CT angiografije	1.470	2.449	2.449	166,60	100,00
- specialna CT slikanja	5	93	93	1.860,00	100,00

Program CT dejavnosti načrtujemo v letu 2019 na ravni realizacije iz leta 2018.

Dializna dejavnost

Tabela 18: Plan obsega dela dializne dejavnosti do ZZZS v letu 2019

Dializna dejavnost	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/FN18	Indeks FN19/R18
DIALIZA I - kronična	3	2	2	66,67	100,00
DIALIZA II - akutna	920	995	995	108,15	100,00
DIALIZA III - hemofiltracija	18.341	19.320	19.320	105,34	100,00
DIALIZA IV - perit. dializa - dan	438	1.052	1.052	240,18	100,00
DIALIZA V - APD	489	1.018	1.018	208,18	100,00
SKUPAJ	20.191	22.387	22.387	110,88	100,00

Program dializne dejavnosti načrtujemo v letu 2019 na ravni realizacije iz leta 2018.

6.2. 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 2019 načrtujemo obseg na osnovi realizacije preteklega leta; tako načrtujemo 187 primerov in 378 uteži akutne obravnave.

Program zdravstvenih storitev izven programa ZZZS-ja v ambulantni dejavnosti v letu 2019 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 1.702 primerov in 12.428 ambulantnih točk.

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 17(Poglavje prihodki). Program za leto 2019 okvirno načrtujemo na ravni realizacije iz leta 2018.

Tabela 19: Načrtovani program laboratorijske dejavnosti in histopatološke dejavnosti v letu 2019 za ostale plačnike v številu točk

Dejavnost	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/R18
Centralni laboratorij	125.200	128.776	128.800	100,02
Citologija	179.000	179.933	179.600	99,81
Histologija	41.800	38.997	39.100	100,26
Laboratorij transfuzija	39.000	36.585	36.800	100,59
SKUPAJ	385.000	384.291	384.300	100,00

7. ČAKALNE DOBE

V skladu z izhodišči za pripravo »Programa in aktivnosti posameznega javnega zdravstvenega zavoda za obvladovanje čakalnih dob v letu 2019« in spremljanju izvajanja aktivnosti (MZ, Direktorat za zdravstveno ekonomiko, št. 0140-32/2019/2, z dne 25. 2. 2019) smo izdelali analizo naših čakalnih vrst in glede na podane usmeritve izdelali načrte za 59 vrst zdravstvenih storitev. V spodnji tabeli je analitični prikaz po skupinah storitev, plan in aktivnosti.

Tabela 20: Čakalne vrste zdravstvenih storitev po skupinah za leto 2019

	PLAN			UKREPI			
	skupaj	brez preseganja	preseganje	redno delo, nadurno	DU	podjemne pogodbe	pogodbeni
specialistična ambulantna dejavnost (SAD)	22	19	3	11	4	2	3
diagnostika	20	14	6	19	9	1	1
operacije	17	11	6	13	7	10	1
skupaj	59	44	15	43	20	13	5

Specialistična ambulantna dejavnost

Tabela 21: Čakalne vrste za specialistično ambulantno dejavnost z aktivnostmi in odgovorno osebo

Zap št.	VZS	Opis	Aktivnost	Odgovorna oseba	Vsi čakajoči 1.1.19	Vsi čakajoči NDČD 01.01.19	Delež čakajočih NDČD 1.1.19	Plan vsi čakajoči 1.1.20	Plan vsi čakajoči NDČD 1.1.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20
1	1006P	abdominalni kirurški pregled prvi	povečanje števila prvih pregledov	Igor Černi	62	2	3%	30	0	0%
2	1007P	proktološki pregled prvi	povečanje števila prvih pregledov	Igor Černi	61	4	7%	20	0	0%
3	1003P	pregled dojk in nadaljnja obravnava	povečanje števila prvih pregledov	Igor Černi	13	1	8%	5	0	0%
4	1025P	nevrokirurški pregled prvi	zagotovitev dodatne ambulante tedensko in povečanje števila PP	Drago Brilej	158	125	79%	20	0	0%
5	1038P	plastično kirurški pregled prvi	zagotovitev 1 dodatne ambulante tedensko in povečanje deleža PP za 15%	Rok Pavlič	901	264	29%	300	0	0%
6	1055P	endokrinološki pregled prvi	zagotovitev 2 dodatnih ambulant mesečno	Dean Sinožič	224	220	98%	70	0	0%
7	1045P	revmatološki pregled prvi	zagotovitev 1 dodatne ambulante tedensko in realizacija povečanega programa za 0,6 tima glede na SD 2019	Dean Sinožič	512	260	51%	200	0	0%
8	1018P	kardiološki pregled prvi	povečanje deleža prvih pregledov v posamezni	Dragan Kovačič	524	430	82%	250	100	0%

Zap št.	VZS	Opis	Aktivnost	Odgovorna oseba	Vsi čakajoči 1.1.19	Vsi čakajoči NDČD 01.01.19	Delež čakajočih NDČD 1.1.19	Plan vsi čakajoči 1.1.20	Plan vsi čakajoči NDČD 1.1.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20
			ambulanti in zmanjšanje programa							
9	1014P	gastroenterološki pregled prvi	zagotavljanje rednih in dodatnih ambulant	Renata Šibli	220	92	42%	70	0	0%
10	1024P	nefrološki pregled prvi	zagotovitev 2 dodatnih ambulant mesečno	Sergeja Dobravc	215	211	98%	80	30	38%
11	1015P	hematološki pregled prvi	zagotovitev dodatnih ambulant	Albina Rezar Planko	235	208	89%	150	100	67%
12	1026P	nevrološki pregled prvi	zagotovitev 10 dodatnih ambulant mesečno	Marija Šoštarčič Podlesnik	556	410	74%	200	0	0%
13	1506P	urološki pregled prvi	povečanje števila PP/redno ambulantno	Sandi Poteko	924	163	18%	400	0	0%
14	1033P	ortopedski pregled prvi	zmanjšanje pogodbenega programa, zagotovitev pogodbenih izvajalcev, stimuliranje izvajanja PP	Marko Kotnik	1.446	1.306	90%	1.300	1.000	76%
15	1035P	ORL pregled prvi	vzpostavitev ambulate za sprejeme	Božidar Kroflič	631	212	34%	300	0	0%
16	1028P	okulistični pregled prvi	povečanje deleža PP, zagotovitev 1 dodatne ambulate tedensko za PP	Marko Vrhovec	870	490	56%	200	0	0%
17	1008P	anesteziološki pregled prvi	zagotovitev 2 dodatnih ambulant mesečno in racionalno napotovanje	Anton Jošt	185	34	18%	120	0	0%
18	1062P	alergološki pregled otroka prvi	zagotavljanje rednih ambulant	Barbara Gnidovec Stražišar	192	35	18%	80	0	0%
19	1059P	gastroenterološki pregled otroka prvi	zagotavljanje rednih ambulant v predvidenem obsegu	Barbara Gnidovec Stražišar	68	9	13.24%	30	0	0%
20	1067P	nevrološki pregled otroka prvi	zagotavljanje rednih ambulant v predvidenem obsegu	Barbara Gnidovec Stražišar	125	12	10%	70	0	0%
21	1061P	nefrološki pregled otroka prvi	zagotavljanje rednih ambulant v predvidenem obsegu	Barbara Gnidovec Stražišar	87	2	2%	40	0	0%
22	2408P	pregled ščitnice prvi	zagotavljanje rednih ambulant v predvidenem obsegu in povečanje obsega rednega dela in deleža PP	Matjaž Pustovrh	396	23	6%	250	0	0%

Diagnostične storitve

Tabela 22: Čakalne vrste za diagnostične storitve z aktivnostmi in odgovorno osebo

Zap. št.	VZS	Opis	Aktivnost	Odgovorna oseba	Vsi čakajoči 1.1.19	Vsi čakajoči NDČD 01.01.19	Delež čakajočih NDČD 1.1.19	Plan vsi čakajoči 1.1.20	Plan vsi čakajoči NDČD 01.01.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20
23	1941	UZ vratnih žil	zagotovitev dodatnih ambulant	Dean Sinožič, Marija Šoštarčič Podlesnik	437	54	12%	150	0	0%
24	1987	UZ perifernih arterij spodnjih okončin	zagotovitev dodatnih ambulant	Dean Sinožič	71	9	13%	20	0	0%
25	2510	UZ srca	povečanje deleža prvih pregledov in števila ambulant	Dragan Kovačič	645	551	85%	300	150	50%
26	1960	Transezofagealna ehokardiografija	zagotovitev dodatnih ambulant	Dragan Kovačič	37	21	57%	15	0	0%
27	1512	Cikloergometrija	zagotovitev dodatnih ambulant in omejitev do preiskav	Dragan Kovačič	431	342	79%	250	150	60%
28	1511	holter srca	zagotovitev dodatnih ambulant in omejitev napotitev	Dragan Kovačič	137	19	14%	70	0	0%
29	1301	PTCA	povečan obseg dela v rednem programu in delo v obliki posebnega programa	Dragan Kovačič	235	112	48%	100	0	0%
30	1325	Ezofagostroduodenoskopija	uvedba dodatnih ambulant	Renata Šibli	366	34	9%	150	0	0%
31	1597	Kolonoskopija	izvajanje dodatnih posegov	Renata Šibli	352	299	85%	270	200	74%
32	1963	UZ abdominalna	nadaljevanje zagotavljanja dodatnih ambulant	Dušan Ačkun	544	146	27%	350	0	0%
33	1472	nevromišična diagnostika	zagotovitev dodatnih ambulant in povečanje obsega dela v rednem delovnem času	Marija Šoštarčič Podlesnik	1510	566	37%	1000	200	20%
34	1991	UZ mehkih tkiv	nadaljevanje izvajanja dodatnih ambulant	Dušan Ačkun	284	218	77%	150	80	53%
35	1983	UZ sklepov	nadaljevanje izvajanja dodatnih ambulant	Dušan Ačkun	63	53	84%	20	0	0%
36	2271	UZ skrotuma	nadaljevanje izvajanja dodatnih ambulant	Dušan Ačkun	37	22	59%	20	0	0%
37	1943	UZ dojke obojestransko	nadaljevanje izvajanja dodatnih ambulant	Dušan Ačkun	224	105	47%	100	0	0%
38	1741	CT pelvičnih arterij in arterij spodnjih okončin	nadaljevanje izvajanja dodatnih ambulant	Dušan Ačkun	47	24	51%	20	0	0%
39	1724	CT prsnih organov s KS	nadaljevanje izvajanja dodatnih ambulant	Dušan Ačkun	67	21	31%	40	0	0%

Zap. št.	VZS	Opis	Aktivnost	Odgovorna oseba	Vsi čakajoči 1.1.19	Vsi čakajoči NDČD 01.01.19	Delež čakajočih NDČD 1.1.19	Plan vsi čakajoči 1.1.20	Plan vsi čakajoči NDČD 01.01.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20
40	1725	CT trebušnih organov s KS	zagotavljanje izvajanje dodatnih ambulante ob vikendih, 14/ambulanto, dr. Pezdevšek	Dušan Ačkun	193	67	35%	100	0	0%
41	2412	perfuzijska scintigrafija miokarda	organiziranje dodatnih ambulant	Matjaž Pustovrh	427	101	24%	300	30	10%
42	2409	scintigrafija skeleta	organiziranje dodatnih ambulant	Matjaž Pustovrh	105	25	24%	70	0	0%

Operacije in posegi

Tabela 23: Čakalne vrste za operacije in posege z aktivnostmi in odgovorno osebo

Zap. št.	VZS	Opis	Aktivnost	Odgovorna oseba	Vsi čakajoči 1.1.19	Vsi čakajoči NDČD 01.01.19	Delež čakajočih NDČD 1.1.19	Plan vsi čakajoči 1.1.20	Plan vsi čakajoči NDČD 01.01.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20
43	1342	operacija kile	zagotavljanje že dogovorjenih dodatnih terminov in organiziranje posebnega programa	Igor Černi	203	21	10%	70	0	0%
44	1327	operacija žolčnih kamnov	organiziranje posebnega programa	Igor Černi	102	12	12%	40	0	0%
45	2006	artroskopija kolena SAD KIRURGIJA (TRAVMATOLOGIJA)	zagotavljanje že organiziranega dodatnega programa in organiziranje posebnega programa	Drago Brilej	66	17	26%	15	0	0%
46	1611	operacije diskus hernije	zagotavljanje že organiziranega nevrokirurškega programa	Drago Brilej	22	5	23%	5	0	0%
47	2006	artroskopija kolena SAD ORTOPEDIJA	zagotavljanje že organiziranega dodatnega programa in pridobitev posebnega programa	Marko Kotnik	247	167	68%	120	50	42%
48	1626	endoproteze kolena	pridobitev posebnega programa	Marko Kotnik	385	296	77%	320	200	62%
49	1624	endoproteze kolka	pridobitev posebnega programa	Marko Kotnik	286	119	42%	230	80	35%
50	1625	endoproteze rame	zagotavljanje planiranega programa in pridobitev posebnega programa	Marko Kotnik	27	8	30%	15	0	0%

Zap. št.	VZS	Opis	Aktivnost	Odgovorna oseba	Vsi čakajoči 1.1.19	Vsi čakajoči NDČD 01.01.19	Delež čakajočih NDČD 1.1.19	Plan vsi čakajoči 1.1.20	Plan vsi čakajoči NDČD 01.01.20	Delež čakajočih NDČD 1.1.20
51	2109	operacije hrbtenice dekompresija	zagotavljanje planiranega programa	Marko Kotnik	23	7	30%	15	0	0%
52	2402	rekonstrukcija kolenskih vezi SAD ORTOPEDIJA	zagotavljanje planiranega dodatnega programa in pridobitev posebnega programa	Marko Kotnik	31	20	65%	10	0	0%
53	2373	drugi posegi na bobniču in srednjem ušesu	zagotavljanje planiranega dodatnega programa in pridobitev posebnega programa	Božidar Kroflič	72	66	92%	50	40	80%
54	2383	drugi posegi v ustih, na nebu ali jeziku	zagotavljanje planiranega dodatnega programa	Božidar Kroflič	247	36	15%	180	0	0%
55	2379	operacija nosnega pretina	zagotavljanje planiranega dodatnega programa	Božidar Kroflič	184	83	45%	120	0	0%
56	2181	druge operacije obnosnih votlin v splošni anesteziji	zagotavljanje planiranega dodatnega programa	Božidar Kroflič	67	54	81%	30	0	0%
57	2173	posegi na mandljih in žrelnici pri otrocih	zagotavljanje planiranega rednega programa, uvedba koordinatorke primerov	Božidar Kroflič	257	185	72%	180	100	55%
58	1265	posegi v grlu	zagotavljanje planiranega rednega programa, uvedba koordinatorke primerov	Božidar Kroflič	209	174	83%	150	100	66%
59	1195	Operacije siva mrena	zagotavljanje planiranega rednega programa in uvedba DU za povečan obseg dela DU za dodatno operacijo v rednem delovnem času (normativ 6)	Marko Vrhovec	248	53	21%	120	0	0%

V SBC imamo izdelane normative za večino SAD in funkcionalne diagnostike, ki pa niso usklajeni s pogodbenimi plani ZZS (po zgledu nekaterih strok, bi bilo potrebno uskladiti normative s pogodbenimi obveznostmi izvajalcev). Pri obvladovanju čakalnih dob bi bilo potrebno spremeniti načine naročanja (uskladitev VZS-jev, ki jih je absolutno preveč, predvsem na področju radiologije), predvsem redefinirati stopnje nujnosti (namesto sedanjih 4, predlagamo 3 in določitev novih časovnih terminov za posamezno stopnjo nujnosti). Prav tako je potrebno urediti status prvih in kontrolnih pregledov, saj sedanja pravila pogosto ne odražajo pravega stanja (po prvi določeni diagnozi, so vsi naslednji pregledi kontrolni). V okviru eNaročanja je potrebno zagotoviti boljši prikaz realnih čakalnih dob po posameznih izvajalcih.

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.

Tako kot doslej bomo mesečno preverjali in ažurirali čakalne sezname in neopravljene storitve zaradi neopravičenih izostankov pacientov.

V letu 2018 smo uvedli za posamezne VZS-je naročanje na Enotni točki naročanja in s tem zagotovili pogoje za bolj učinkovito delo s samimi pacienti v ambulantah. Z zagotovitvijo vrstomatov smo poenostavili administrativne postopke samega sprejema.

EPOSVET

Tabela 23/1: Število opravljenih ePosvetov v letih 2018 in 2019

Zap.št.	Naziv ePosvet-a	VZS	Število opravljenih v letu 2018	Število opravljenih v letu 2019
1.	ePosvet na področju fizikalne in rehabilitacijske medicine (fiziatrije)	2606	0	1
2.	ePosvet na področju gastroenterologije	2607	0	1
3.	ePosvet na področju infektologije	2610	2	1
4.	ePosvet na področju hematologije	2609	0	1
5.	ePosvet na področju nuklearne medicine	2620	0	0
6.	ePosvet na področju otroške nevrologije	2626	0	0
7.	ePosvet na področju pediatrije	2627	0	0
8.	ePosvet na področju radiologije	2638	0	0
9.	ePosvet na področju tirologije	2573	2	14
10.	ePosvet na področju ORL	2623	0	1

Tabela 23/2: Predvideni ePosveti v letu 2019

Zap.št.	Naziv ePosvet-a	VZS
1.	ePosvet na področju abdominalne kirurgije	2620
2.	ePosvet na področju anesteziologije	2602
3.	ePosvet na področju dermatovenerologije	2603
4.	ePosvet na področju diabetologije	2604
5.	ePosvet na področju endokrinologije	2605
6.	ePosvet na področju ginekologije in porodništva	2608
7.	ePosvet na področju onkologije	2612
8.	ePosvet na področju kardiologije in vaskularne medicine	2613

Zap.št.	Naziv ePosvet-a	VZS
9.	ePosvet na področju maksilofacilane kirurgije	2616
10.	ePosvet na področju nefrologije	2617
11.	ePosvet na področju nevrokirurgije	2618
12.	ePosvet na področju nevrokirurgije	2618
13.	ePosvet na področju nevrokirurgije	2619
14.	ePosvet na področju nevrologije	2618
15.	ePosvet na področju oftalmologije	2621
16.	ePosvet na področju ortopedije	2622
17.	ePosvet na področju otroške kirurgije	2625
18.	ePosvet na področju plastične, rekonstrukcijske in estetske kirurgije	2626
19.	ePosvet na področju pneumologije	2629
20.	ePosvet na področju revmatologije	2631
21.	ePosvet na področju travmatologije	2635
22.	ePosvet na področju urologije	2636
23.	ePosvet na področju žilne kirurgije	2637

8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP

Urgentni center Celje v letu 2019 izvaja naslednje dejavnosti:

- Enota za bolezni,
- Enota za poškodbe,
- Infektološka, nevrološka, ORL urgenca, ginekologija, urgenca
- Enota za hitre preglede (Splošna nujna medicinska pomoč – SNMP),
- Triaža,
- Opazovalnica,
- Diagnostika (radiologija)
- Pediatrični urgentni center (PUC),
- Mobilna reanimacijska enota,
- Mobilna nujna reševalna enota,
- Nenujni reševalni prevozi.

Za izvajanje navedenih dejavnosti ima SBC v letu 2019 na osnovi predvidene pogodbe ZZZS dogovorjena skupna finančna sredstva v višini 9.085.273 EUR.

V Tabeli 24 prikazujemo obseg posameznih dejavnosti in višino finančnih sredstev, ki jih imamo dogovorjene s pogodbo ZZZS. Predvidevamo, da obseg financiranja v letu 2019 ostaja na ravni iz leta 2018. S 1. 1. 2019 se je sicer spremenil način obračuna Enote za bolezni in Enote za poškodbe (zmanjšal se je nabor možnih storitev za obračun in na osnovi tega so se spremenili standardi) ob obstoječih finančnih sredstvih.

Tabela 24: Pogodbeni programi ZZZS za izvajanje dejavnosti službe NMP v letu 2019

Dejavnost	Št. timov, postelj	Prihodek v EUR za 2019
UC-Enota za bolezni	1	2.147.725
UC-Enota za poškodbe	1	2.133.105
PUC	1	799.525
DS1	1	377.402
Opazovalnica	17	1.127.080
Triaža	2	398.751
Moe REA	1,5	1.266.419
Moe NRV	2	756.306
Nenujni reševalni prevozi	0,5	47.174
Sredstva za laboratorij		31.784
Skupaj		9.085.273

Na dan 31. 12. 2018 je bilo v UCC skupaj zaposlenih 159 delavcev po naslednjih poklicnih skupinah:

- Višji zdravniki specialisti: 3
- Zdravniki specialisti: 10 (3 polni delovni čas in 7 dopolnilno delo)
- Zdravniki specializanti: 9
- Zdravnik po sekundariatu, zdravnik brez spec. (sobni zdravnik): 1
- Diplomirane medicinske sestre: 62
- Srednje medicinske sestre: 61
- Bolničarji: 13

SBC ima za izvajanje službe nujne medicinske pomoči v letu 2019 sklenjenih 21 podjemnih pogodb in sicer 12 za delo v Enoti za splošno nujno medicinsko pomoč in 9 v Pediatrično urgentnem centru.

Na osnovi zgoraj navedenih programov UCC-ja po dejavnostih prikazujemo pogodbeno sredstva za Urgentni center Celje v letu 2019. Pogodbeno sredstva za leto 2019 razdeljujemo po posameznih namenih porabe (odhodki) glede na standarde ZZZS-ja (Priloga I SD 2019).

Tabela 25: Načrtovana pogodbeno sredstva UCC v letu 2019 v EUR

Elementi bilance uspeha	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31.12. 2018	REALIZACIJA prih. in odh. v kumulativnem obračunskem obdobju od 1. 1. do 31. 12. 2018	POGODBENA sredstva za kumulativno obračunsko obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019
Skupaj PRIHODKI	8.671.954	9.159.835	9.085.273
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZZS	8.671.954	8.659.601	9.085.273
Drugi PRIHODKI	0	500.234*	0
Skupaj ODHODKI	8.671.954	9.631.134	9.085.273
- Strošek dela	6.370.689	6.505.604	6.722.660
- Materialni stroški	1.127.270	1.641.909	1.154.809
- Stroški storitev			
- Amortizacija	339.109	625.731	350.069
- Laboratorijska diagnostika	834.887	857.891	857.735
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	0	-471.299	0

* refundacije stroška specializantov, ki se vključujejo v delo urgentnega centra in prihodki od drugih plačnikov (izven ZZZS).

Iz podatkov v Tabeli 25 je razvidno povečanje pogodbenih sredstev za leto 2019 v primerjavi s pogodbenimi sredstvi iz leta 2018. Povečanje izhaja iz povečanih cen zdravstvenih storitev (dvig plačnih razredov, inflacija) v letu 2019 ter v manjšem delu zaradi uveljavitve programa nenujnih reševalnih prevozov na celem letnem nivoju (program smo pridobili s 1. 6 .2018).

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 2019 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 26: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2019 v primerjavi z doseženimi v letu 2018 in Finančnim načrtom 2018

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Struktura 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
A. PRIHODKI SKUPAJ (I + II + III + IV)	105.481.015	106.637.300	107.083.950	116.009.767	100,00	101,52	108,34	8.925.817
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	100.249.813	106.510.100	106.941.110	115.856.767	99,87	106,67	108,34	8.915.657
a) Prihodki iz opravljanja javne službe	96.936.713	103.221.100	103.396.236	112.245.767	96,76	106,66	108,56	8.849.531
A PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD	91.661.357	97.420.100	97.303.047	105.420.200	90,87	106,15	108,34	8.117.154
B OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE	5.275.356	5.801.000	6.093.190	6.825.567	5,88	115,50	112,02	732.377
b) Prihodki iz tržne dejavnosti	3.313.100	3.289.000	3.544.874	3.611.000	3,11	107,00	101,87	66.126
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	22.001	13.300	15.801	16.000	0,01	71,82	101,26	199
III. IZREDNI PRIHODKI	4.208.631	18.400	36.227	37.000	0,03	0,86	102,13	773
IV. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	1.000.570	95.500	90.813	100.000	0,09	9,08	110,12	9.187
B. ODHODKI SKUPAJ (I+II+III+IV+V+VI+VII+VIII)	106.483.951	110.415.300	110.632.497	116.009.767	100,00	103,90	104,86	5.377.270
I. STROŠKI DELA	59.456.462	62.655.100	63.421.905	66.933.264	57,70	106,67	105,54	3.511.359
II. STROŠKI MATERIALA	29.690.800	30.305.700	28.806.542	30.104.100	25,95	97,02	104,50	1.297.558
a) ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	24.448.528	24.884.100	23.445.935	24.710.500	21,30	95,90	105,39	1.264.565
b) NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.242.272	5.421.600	5.360.607	5.393.600	4,65	102,26	100,62	32.993
III. STROŠKI STORITEV	11.772.173	11.744.500	12.777.973	12.949.878	11,16	108,54	101,35	171.905
a) Zdravstvene storitve	5.024.865	4.713.631	5.291.281	5.083.382	4,38	105,30	96,07	-207.898
b) Nezdravstvene storitve	6.747.308	7.030.869	7.486.692	7.866.495	6,78	110,96	105,07	379.803
IV. AMORTIZACIJA	4.932.785	5.128.000	5.142.235	5.545.525	4,78	104,25	107,84	403.290
V. DRUGI STROŠKI	175.930	183.400	190.799	190.000	0,16	108,45	99,58	-799
VI. FINANČNI ODHODKI	50.169	82.900	12.768	12.000	0,01	25,45	93,99	-768
VII. DRUGI ODHODKI	109.472	114.200	88.160	85.000	0,07	80,53	96,42	-3.160
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	296.161	201.500	192.114	190.000	0,16	64,87	98,90	-2.114
C1) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI učinki po ZIUFSZZ	-1.002.936	-3.778.000	-3.548.546	0				
C2) RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI z poslovanja	-5.991.312	-3.778.000	-3.548.546	0				

9.1.1. Načrtovan poslovni izid

Načrtovani celotni prihodki za leto 2019 znašajo 116.009.767 EUR in so za 8,34 % oz. za 8.925.817 EUR višji od doseženih v letu 2018.

Tabela 27: Plan prihodkov za leto 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018 v EUR

Opis prihodka	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
PRIHODKI SKUPAJ (A+B+C+D+E+F)	105.481.015	106.637.300	107.083.950	116.009.767	101,52	108,34	8.925.817
A. PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD – JAVNA SLUŽBA	91.661.357	97.420.100	97.303.047	105.420.200	106,15	108,34	8.117.154
A1 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-OBVEZNO ZAVAROV.	76.379.929	81.193.500	81.080.111	88.058.972	106,15	108,61	6.978.861
A2 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-DOPOLNILNO ZAVAR.	9.986.164	10.586.600	10.847.357	11.781.028	108,62	108,61	933.671
A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA	5.295.265	5.640.000	5.375.579	5.580.200	101,52	103,81	204.621
B. OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE	5.275.356	5.801.000	6.093.190	6.825.567	115,50	112,02	732.377
B2 REFUNDACIJE SPECIALIZACIJ IN PRIPRAVNIŠTEV	4.192.816	4.720.500	4.882.181	5.770.497	116,44	118,20	888.316
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	786.614	785.500	812.104	788.000	103,24	97,03	-24.104
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	295.926	295.000	398.904	267.070	134,80	66,95	-131.834
PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI SKUPAJ (C+D+E)	3.313.100	3.289.000	3.544.874	3.611.000	107,00	101,87	66.126
C. TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA PRAVNE OSEBE	772.608	748.600	771.105	770.200	99,81	99,88	-905
D. TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA FIZIČNE OSEBE	252.363	261.000	382.481	394.500	151,56	103,14	12.019
E. TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE	2.288.129	2.279.400	2.391.288	2.446.300	104,51	102,30	55.012
F. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA, IZREDNI IN PREVREDNOT.	5.231.202	127.200	142.840	153.000	2,73	107,11	10.160
F1 PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	22.001	13.300	15.801	16.000	71,82	101,26	199
F2 IZREDNI PRIHODKI	4.208.631	18.400	36.227	37.000	0,86	102,13	773
F3 PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	1.000.570	95.500	90.813	100.000	9,08	110,12	9.187

Med prihodki iz opravljanja javne službe predstavljajo večinski delež prihodki iz programa za ZZS (obvezno zavarovanje, prostovoljno zavarovanje in doplačila, refundirana zdravila), ki v celotni strukturi prihodkov predstavljajo 90,87 % vseh načrtovanih prihodkov bolnišnice v letu 2019.

Prihodek iz pogodbe ZZS in na podlagi SD

Tabela 28: Plan prihodkov iz programa ZZS za leto 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018 v EUR

Opis prihodka	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
A. PRIHODKI IZ POGODBE ZZS IN NA PODLAGI SD	91.661.357	97.420.100	97.303.047	105.420.200	106,15	108,34	8.117.154
A1 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-OBVEZNO ZAVAROV.	76.379.929	81.193.500	81.080.111	88.058.972	106,15	108,61	6.978.861
A2 POGODBA ZZS BREZ REF.ZDRAVIL-DOPOLNILNO ZAVAR.	9.986.164	10.586.600	10.847.357	11.781.028	108,62	108,61	933.671
A3 REFUNDIRANA ZDRAVILA	5.295.265	5.640.000	5.375.579	5.580.200	101,52	103,81	204.621

Predvideni prihodki iz pogodbe ZZS so ocenjeni na osnovi določil Splošnega dogovora 2019, ki prinaša rast prihodkov predvsem iz naslova pokritja povečanega stroška plač in inflacije. Upoštevali smo vsa znana druga določila Splošnega dogovora 2019 ter predviden obseg dela v pogodbenem letu 2019.

Prihodki ZZZS za obvezno in dopolnilno zavarovanje skupaj se v letu 2019 v primerjavi z realiziranimi iz leta 2018 povečujejo za 7.912.532 EUR. Od tega se za 6.001.600 EUR povečujejo iz naslova prihodka za pokritje povečanega stroška plač (dvig plačnih razredov v SD 2019), vkalkulirane inflacije v cenah za leto 2019 v višini 2,1 %, sredstev za informatizacijo ter dodatnih sredstev za laboratorij. Istočasno prinaša Splošni dogovor 2019 tudi določena znižanja, ki jih ocenjujemo v višini 132.500 EUR zaradi znižanja cen storitev MR in CT ter 103.700 EUR iz naslova znižanja cen kužnin ter drugih LZM storitev. Ostala razlika (povečanje) do skupnega zgoraj izkazanega višjega prihodka za obvezno in dopolnilno zavarovanje v višini 2.147.132 EUR izhaja predvsem iz povečane realizacije storitev na področju akutne obravnave, MR dejavnosti, ter pridobljenih širitev programov v letu 2019. Povečanje prihodkov iz povečane realizacije programov je tudi eden osrednjih **sanacijskih ukrepov** v letu 2019.

Ocenjena rast prihodkov iz refundiranih zdravil ima nevtralen učinek na poslovni izid, saj se na drugi strani povečujejo tudi stroški iz tega naslova.

Ostali prihodki javne službe

Tabela 29: Plan vrst drugih prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018 v EUR

Opis prihodka	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
B. OSTALI PRIHODKI JAVNE SLUŽBE	5.275.356	5.801.000	6.093.190	6.825.567	115,50	112,02	732.377
B2 REFUNDACIJE SPECIALIZACIJ IN PRIPRAVNIŠTEV	4.192.816	4.720.500	4.882.181	5.770.497	116,44	118,20	888.316
SPECIALIZACIJE	3.443.816	3.582.100	3.940.643	4.575.510	114,43	116,11	634.867
PRIPRAVNIŠTVA	749.000	1.138.400	941.538	1.194.987	125,71	126,92	253.449
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	786.614	785.500	812.104	788.000	103,24	97,03	-24.104
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	295.926	295.000	398.904	267.070	134,80	66,95	-131.834

Razvidno načrtovano povečanje drugih prihodkov iz opravljanja javne službe v letu 2019 izhaja iz refundacij specializacij in pripravništev. Sicer so prihodki iz refundacij specializacij in pripravništev načrtovani v skladu s planom specializantov in pripravništev v letu 2019.

Ostale načrtovane vrste prihodkov iz javne službe se v letu 2019 zmanjšujejo; posamezne vrste podajamo v Tabelah 30 in 31.

Tabela 30: Plan prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe za leto 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018 v EUR

Opis prihodka	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
B3 OSTALI PRIH. IZ ZDRAVSTVENIH STOR. JAVNE SLUŽBE	786.614	785.500	812.104	788.000	103,24	97,03	-24.104
STORITVE ZA MINISTRSTVA, SODIŠČA, UE	24.677	24.500	14.861	15.000	60,22	100,94	139
PRESKRBA S KRVJO, KRVNIMI PRIPRAVKI	219.334	220.000	169.458	193.000	77,26	113,89	23.542
TRANSPLANTATI	31.239	31.000	58.262	50.000	186,51	85,82	-8.262
KONVENCIJE	511.365	510.000	569.524	530.000	111,37	93,06	-39.524

Vrste prihodkov iz zdravstvenih storitev javne službe načrtujemo v letu 2019 na ravni realiziranih iz leta 2018 oz. na povprečju zadnjih let. Gre za prihodke, na katere bolnišnica nima neposrednega vpliva in se v večjih časovnih razdobjih pojavljajo nihanja.

Tabela 31: Plan prihodkov iz opravljanja javne službe za leto 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018 v EUR

Opis prihodka	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
B4 OSTALI PRIH. IZ OPRAVLJANJA JAVNE SLUŽBE	295.926	295.000	398.904	267.070	134,80	66,95	-131.834
DONACIJE	94.790	161.500	187.879	181.500	198,21	96,60	-6.379
SOFINANCIRANJA	21.854	21.900	32.397	11.000	148,25	33,95	-21.397
OBČASNI PRIHODKI IZ NASLOVA KADRA-javna dela,EU	60.591	400	151	43.270	0,25	28.720,30	43.119
OSTALO	118.692	111.200	178.477	31.300	150,37	17,54	-147.177

Skupni načrtovani prihodki iz opravljanja javne službe so v letu 2019 nižji kot so bili v letu 2018 zaradi prihodka, ki je bil v letu realiziran 2018 iz naslova variabilnega nagrajevanja (posebni vladni projekt), česar v letu 2019 ni predvideno. Gre za prihodek v višini 145.644 EUR, ki je vključen pod postavko »ostalo«. Sicer pa se prihodki povečujejo iz naslova javnih del, ki jih v letu 2019 predvidevamo v višini 43.270 EUR. Zmanjšani prihodki v višini 21.397 EUR glede na leto 2018 se načrtujejo na področju sofinanciranja in sicer na postavki sofinanciranja za znanstveno raziskovalno dejavnost ARRS, sofinanciranja nakupa znanstvene literature ARRS. Za znanstveno raziskovalno dejavnost ARRS smo se prijavi na dva projekta. Če smo bili uspešni na prijavi bomo izvedeli šele konec avgusta in potem sredstva pričakujemo v začetku drugega leta, zato v letu 2019 nimamo načrtovanih sredstev iz tega naslova.

Prihodki iz tržne dejavnosti

Tabela 32: Plan prihodkov iz tržne dejavnosti za leto 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018

Opis prihodka	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
PRIHODKI IZ TRŽNE DEJAVNOSTI (C+D+E)	3.313.100	3.289.000	3.544.874	3.611.000	107,00	101,87	66.126
C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE	1.024.971	1.009.600	1.153.586	1.164.700	112,55	100,96	11.114
E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE	2.288.129	2.279.400	2.391.288	2.446.300	104,51	102,30	55.012

Skupna višina prihodkov iz tržne dejavnosti (iz zdravstvenih in nezdravstvenih storitev) je v letu 2019 načrtovana za 1,87 % višje od realiziranih iz leta 2018. Sicer je bila že v letu 2018 glede na leto 2017 realizirana rast za 7 %.

Tabela 33: Plan prihodkov iz zdravstvenih storitev tržne dejavnosti za leto 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018

Opis prihodka	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
C, D TRŽNA DEJAVNOST - ZDRAVSTVENE STORITVE	1.024.971	1.009.600	1.153.586	1.164.700	112,55	100,96	11.114
C TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA PRAVNE OSEBE	772.608	748.600	771.105	770.200	99,81	99,88	-905
C1 STORITVE LABORATORIJA ZA HISTO. IN CITOLOGIJO	438.696	384.000	380.295	379.000	86,69	99,66	-1.295
C2 STORITVE PATOLOGIJE-obdukcije s histologijo	0	0	0	0	-	-	0
C3 STORITVE CENTRALNEGA LABORATORIJA	175.875	206.000	222.061	222.000	126,26	99,97	-61
C4 STORITVE TRANSFUZIJSKEGA LABORATORIJA	65.186	65.000	63.981	64.000	98,15	100,03	19
C5 STORITVE OSTALIH DEJAVNOSTI	92.851	93.600	104.768	105.200	112,83	100,41	432
D TRŽNA DEJ.-ZDRAVSTVENE STORITVE ZA FIZIČNE OSEBE	252.363	261.000	382.481	394.500	151,56	103,14	12.019

Opis prihodka	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlik a FN19-R18
D1 STORITVE IZ PROGRAMA POGODBE Z ZZS	100.141	100.000	220.402	222.600	220,09	101,00	2.198
D2 SAMOPLAČNIŠKA DEJAVNOST	152.223	161.000	162.079	171.900	106,48	106,06	9.821

Prihodke iz tržne dejavnosti za zdravstvene storitve v letu 2019 načrtujemo na ravni realiziranih iz leta 2018 in jih povečujemo za nekoliko manj kot 1 %. V letu 2018 je glede na leto 2017 dosežena skupna rast prihodkov v višini 12,5 % predvsem na račun povečanega trženja centralnega laboratorija ter samoplačniških zdravstvenih obravnav iz programa ZZS. Pri slednjih obravnavah gre za obravnavo tistih pacientov, ki nimajo obveznega in dopolnilnega zavarovanja in so zato samoplačniki.

Tabela 34: Plan prihodkov iz nezdravstvenih storitev tržne dejavnosti za leto 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018

Opis prihodka	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
E TRŽNA DEJAVNOST - NEZDRAVSTVENE STORITVE	2.288.129	2.279.400	2.391.288	2.446.300	104,51	102,30	55.012
E1 PRIHODKI GOSTINSKE DEJAVNOSTI	972.791	973.000	969.531	1.044.000	99,66	107,68	74.469
E2 PRIHODKI STORITEV PRALNICE	263.030	263.000	251.928	311.500	95,78	123,65	59.572
E3 PRIHODKI SPTE	460.024	474.900	491.249	434.000	106,79	88,35	-57.249
PRODAJA ELEKTRIČNE ENERGIJE	39.652	37.700	39.797	46.000	100,37	115,59	6.203
OBRATOVALNE PODPORE	420.373	437.200	451.452	388.000	107,39	85,94	-63.452
E4 TRŽENJE NEPREMIČNIN	292.711	293.400	317.003	325.000	108,30	102,52	7.997
STANOVANJA	119.629	120.000	123.675	124.000	103,38	100,26	325
PARKIRNINA	90.804	91.000	108.340	110.000	119,31	101,53	1.660
AVTOMATI ZA NAPITKE, PRIGRIZKE-nadom.za postavit.	65.448	65.400	71.231	75.000	108,84	105,29	3.769
OSTALO	16.829	17.000	13.756	16.000	81,74	116,31	2.244
E5 IZOBRAŽEVANE, USPOSABLJANJE IN STROKOVNI IZPITI	68.039	76.400	78.115	78.000	114,81	99,85	-115
E6 PROJEKTI IN RAZISKOVALNI PROGRAMI	84.029	74.200	146.244	117.400	174,04	80,28	-28.844
E8 NEZDRAVSTVENE STORITVE VEZANE NA ZDRAVSTVENE	40.250	32.300	38.872	38.300	96,58	98,53	-572
E9 POVRNITEV ADMINISTRATIVNIH STROŠKOV	65.409	65.500	69.387	68.000	106,08	98,00	-1.387
E10 OSTALE NEZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI	41.845	26.700	28.959	30.100	69,21	103,94	1.141

Skupna višina načrtovanih prihodkov iz tržne dejavnosti za nezdravstvene storitve je v letu 2019 višja za 2,3 % glede na realizacijo iz leta 2018. Povečujejo se predvsem prihodki na področju trženja gostinskih storitev in pralnice.

V letu 2019 pa se zmanjšujejo prihodki iz obratovalnih podpor, ki so odvisni od samih razmer na trgu, na kar pa bolnišnica nima vpliva. Zmanjšujejo se tudi prihodki iz projektov in raziskovalnih programov zaradi nižjega prihodka iz naslova kliničnega preizkušanja zdravil, ki je odvisno od sklenjenih pogodb in predvidenih rokov za dokončanje posameznih projektov na tem področju.

Prihodki iz financiranja

Prihodki iz financiranja so v letu 2019 načrtovani v višini 16.000 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 2019 je predvideno 1,26 % povišanje prihodkov iz financiranja v primerjavi z realizacijo leta 2018. Ta prihodek je povezan predvsem z dinamiko in uspešnostjo izterjave na osnovi izvržb.

Drugi prihodki

Drugi prihodki so v letu 2019 načrtovani v višini 37.000 EUR. Gre predvsem za izredne prihodke, ki imajo naravo izrednega dogodka.

Prevrednotovalni poslovni prihodki

Prevrednotovalni poslovni prihodki so v letu 2019 načrtovani v višini 100.000 EUR. Načrtovani so iz naslova oslabitev terjatev. Načrtujemo za 10,12 % povišanja iz tega naslova v primerjavi realizacije 2018.

9.1.2. Načrtovani odhodki

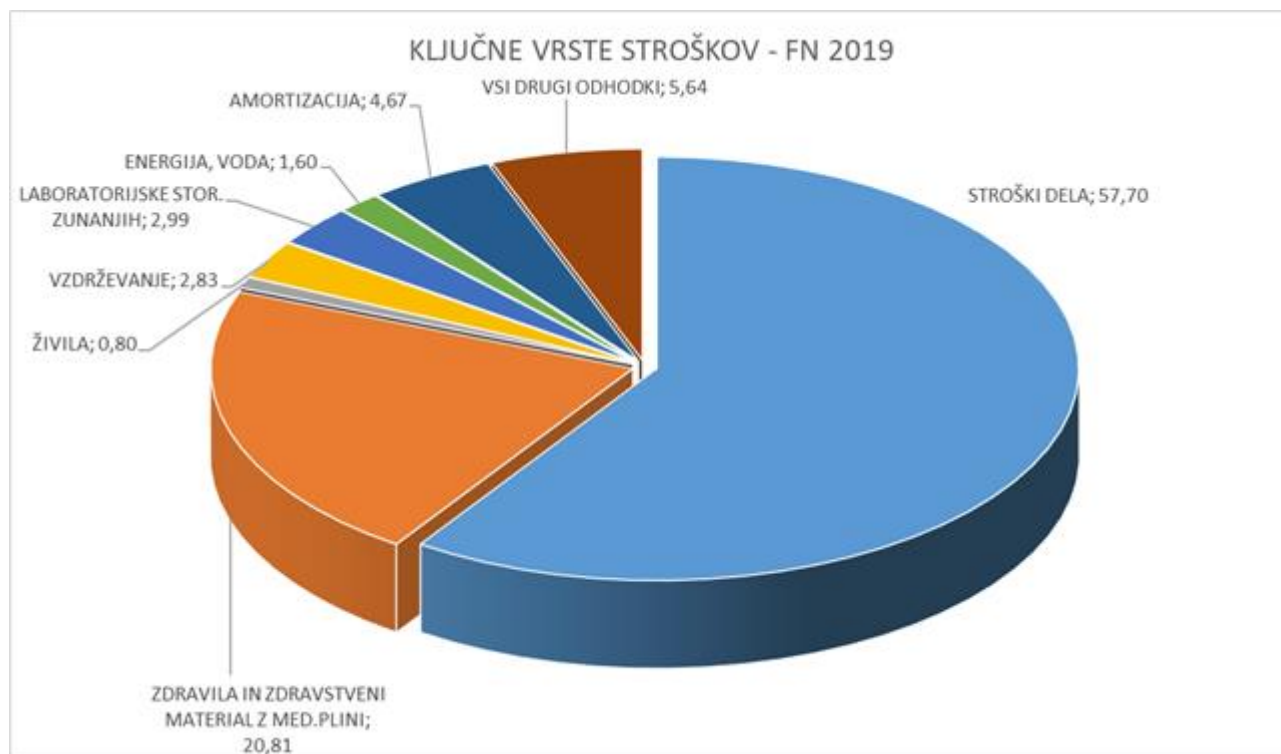
Celotni načrtovani odhodki za leto 2019 znašajo 116.009.767 EUR in so za 4,86 % oz. za 5.377.270 EUR višji od realiziranih v letu 2018.

Za načrtovane odhodke v letu 2019 podajamo obrazložitve in pojasnila na osnovi kategorij t. i. ključnih stroškov v bolnišnici (Tabela 35). V nadaljevanju kategorije ključnih vrst stroškov razčlenjujemo in podajamo pojasnila na način zajema Obrazca 2 v prilogi tega dokumenta.

Tabela 35 : Načrt ključnih vrst stroškov v letu 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in planom 2018

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
ODHODKI SKUPAJ	106.483.951	110.415.300	110.632.496	116.009.767	103,90	104,86	5.377.270
A STROŠKI DELA	61.799.691	64.737.700	65.883.982	69.293.869	106,61	105,18	3.409.888
A1 IZPLAČILO BTO II S POVRAČILI STROŠKOV ZAPOS.	59.456.462	62.655.100	63.421.905	66.933.264	106,67	105,54	3.511.359
A2 STROŠKI OSTALIH OBLIK DELA	1.722.577	1.327.600	1.724.803	1.560.605	100,13	90,48	-164.198
A3 STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA	98.099	123.000	101.931	140.000	103,91	137,35	38.069
A4 STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA	474.665	585.000	578.797	600.000	121,94	103,66	21.203
A5 ZDRAVSTVENI PREGLEDI ZAPOSLENIH	47.887	47.000	56.545	60.000	118,08	106,11	3.455
B ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	24.448.528	24.884.100	23.445.935	24.710.500	95,90	105,39	1.264.565
C ŽIVILA	960.916	960.000	940.158	950.000	97,84	101,05	9.842
D VZDRŽEVANJE	3.088.794	3.079.500	3.355.135	3.362.000	108,62	100,20	6.865
D1 MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE	270.326	280.000	269.129	269.000	99,56	99,95	-129
D2 STORITVE VZDRŽEVANJA	2.818.467	2.799.500	3.086.006	3.093.000	109,49	100,23	6.994
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	3.325.325	3.375.100	3.582.639	3.553.000	107,74	99,17	-29.639
F ENERGIJA, VODA	1.650.910	1.803.400	1.800.964	1.894.800	109,09	105,21	93.836
G AMORTIZACIJA	4.932.785	5.128.000	5.142.235	5.545.525	104,25	107,84	403.290
H STROŠKI OSTALIH MATERIALOV	2.360.120	2.378.200	2.350.357	2.279.800	99,59	97,00	-70.557
I STROŠKI OSTALIH STORITEV	3.285.152	3.487.300	3.647.251	3.943.272	111,02	108,12	296.021
J OSTALI STROŠKI	631.732	582.000	483.841	477.000	76,59	98,59	-6.841

Graf 3: Ključne vrste stroškov v letu 2019



I. STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2019 znašajo 43.053.978 EUR in bodo za 3,53 % višji od doseženih v letu 2018. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 36,26 %. Glede na realizacijo iz preteklega leta se v letu 2019 povečujejo stroški materiala in storitev.

Tabela 36: Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v letu 2019 v primerjavi z letom 2018 in planom 2018

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
STROŠKI MATERIALA IN STORITEV	41.462.973	42.050.200	41.584.515	43.053.978	100,29	103,53	1.469.463
STROŠKI MATERIALA	29.690.800	30.305.700	28.806.542	30.104.100	97,02	104,50	1.297.558
STROŠKI STORITEV	11.772.173	11.744.500	12.777.973	12.949.878	108,54	101,35	171.905

I.I. Stroški materiala

Načrtovani stroški materiala (kto 460) v letu 2019 znašajo 30.104.100 EUR in so za 4,5 % višji od realiziranih v letu 2018. Pri tem se povečujejo obe skupini materialov; tako zdravstveni materiali z zdravili in medicinskimi plini kakor tudi skupina nezdravstvenih materialov. Rast zdravstvenih materialov je višja kot nezdravstvenih, za kar podajamo obrazložitve v nadaljevanju.

Med načrtovanimi stroški materiala zavzemajo 82,08 % vseh stroškov zdravstveni materiali z zdravili in medicinskimi plini, kar v nadaljevanju podrobno razčlenjujemo.

Tabela 37: Načrtovani stroški materiala v letu 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in načrtom 2018

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
STROŠKI MATERIALA	29.690.800	30.305.700	28.806.542	30.104.100	97,02	104,50	1.297.558
ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL Z MED.PLINI	24.448.528	24.884.100	23.445.935	24.710.500	95,90	105,39	1.264.565
NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.242.272	5.421.600	5.360.607	5.393.600	102,26	100,62	32.993

Zdravila in zdravstveni material

Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s:

- predvidenim obsegom dela v letu 2019;
- predvideno višino zaračunanih zdravil z list A in B (refundirana sredstva) v letu 2019;
- sanacijskimi ukrepi.

Predvidena rast stroška zdravil in zdravstvenega materiala v letu 2019, izkazana v tabelah v nadaljevanju je nižja od rasti, ki je bila v preteklih letih. Za doseg tega cilja je predviden **sanacijski ukrep znižanje stroška materiala**.

Tabela 38: Načrtovani stroški zdravil in zdravstvenega materiala skupaj v letu 2019 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacije 2017	Finančni načrt 2018	Realizacije 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18
A. ZDRAVILA	11.880.608	12.205.000	11.794.582	11.941.200	99,28	101,24
B. ZDRAVSTVENI MAT. - skupaj	12.408.544	12.519.100	12.722.127	12.617.300	102,53	99,18
SKUPAJ (A + B)	24.289.152	24.724.100	24.516.709	24.558.500	100,94	100,17

Iz Tabele 38 je razvidno, da se načrtovani stroški zdravil v letu 2019 v primerjavi z realiziranimi iz leta 2018 povečujejo za 1,24 %; načrtovani stroški zdravstvenega materiala pa so nižji za 0,82 %. Skupni stroški zdravil in zdravstvenega materiala so tako v letu 2019 načrtovani na ravni 100,17 % realiziranih iz preteklega leta.

Zdravila

Tabela 39: Načrtovani stroški zdravil v letu 2019, razmejeni na nerefundirane in refundirane stroške v EUR

Naziv skupine	Realizacije 2017	Finančni načrt 2018	Realizacije 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18
A. ZDRAVILA - skupaj	11.880.608	12.205.000	11.794.582	11.941.200	99,28	101,24
1. NEREFUNDIRANA ZDRAVILA	6.585.343	6.565.000	6.419.003	6.361.000	97,47	99,10
- zdravila iz krvi	391.812	400.000	325.483	341.854	83,07	105,03
- zdravila ostalo	6.193.531	6.165.000	6.093.520	6.019.146	98,39	98,78
2. REFUNDIRANA ZDRAVILA	5.295.265	5.640.000	5.375.579	5.580.200	101,52	103,81
2.1 zdravila lista "A"	1.269.740	1.515.000	825.880	830.200	65,04	100,52
- zdravila iz krvi (Octagam)	238.604	300.000	214.369	215.200	89,84	100,39
- zdravila lista "A" (ostalo)	1.031.136	1.215.000	611.511	615.000	59,30	100,57
2.2 zdravila lista "B" skupaj	4.025.525	4.125.000	4.549.699	4.750.000	113,02	104,40
- zdravila program VEGF	2.045.666	2.105.000	1.888.165	1.900.000	92,30	100,63
- zdravila lista "B" (ostalo)	1.979.859	2.020.000	2.661.534	2.850.000	134,43	107,08

Celoten načrtovani strošek zdravil razmejujemo na tiste vrste zdravil, ki so vključena v sestavni del cene (nerfundirani 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 39 je razvidno, da se skupen načrtovani strošek zdravil v letu 2019 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 nerfundiranimi stroški za zdravila načrtujemo v letu 2019 v primerjavi z letom 2018 povečanje stroška zdravil iz krvi, zaradi vedno večje potrebe bolnikov po tovrstni vrsti zdravil.

Zdravstveni material

Iz tabele 40 so razvidne načrtovane posamezne skupine zdravstvenih materialov. Pri načrtovanju smo upoštevali:

- obseg dela;
- 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 2019 načrtovano zmanjšanje za 0,82 % v primerjavi z letom 2018, medtem ko je bila rast v predhodnem obdobju za 2,53 %.

Tabela 40: Načrtovane vrste zdravstvenih materialov v letu 2019 v primerjavi s Finančnim načrtom 2018 in realizacijo 2018 v EUR

Naziv skupine	Realizacije 2017	Finančni načrt 2018	Realizacije 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18
B. ZDRAVSTVENI MATERIAL - skupaj	12.408.544	12.519.100	12.722.127	12.617.300	102,53	99,18
Razkužila	200.959	203.000	174.889	170.000	87,03	97,20
Obvezilni, sanitetni in drug. zdr. material	4.672.655	4.705.700	4.625.268	4.621.000	98,99	99,91
Dializni material	991.649	1.001.600	1.126.167	1.100.000	113,57	97,68
Radioizotopi	162.062	163.700	145.919	145.000	90,04	99,37
RTG material	1.239.543	1.252.000	1.205.905	1.151.300	97,29	95,47
Šivalni material	739.783	747.200	761.296	750.000	102,91	98,52
Implantanti in osteosintezni materiali	1.783.296	1.801.100	1.966.685	1.990.000	110,28	101,19
Medicinsko potrošni material	622.135	628.400	689.336	680.000	110,80	98,65
Laboratorijski testi in reagenti	1.854.859	1.873.400	1.859.535	1.850.000	100,25	99,49
Laboratorijski material	141.604	143.000	167.126	160.000	118,02	95,74

Tabela 41: Načrtovane vrste rentgenskega materiala v letu 2019 v primerjavi s Finančnim načrtom 2018 in realizacijo 2018 v EUR

Naziv skupine	Realizacije 2017	Finančni načrt 2018	Realizacije 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18
RENTGENSKI MATERIAL	1.239.543	1.252.000	1.205.905	1.151.300	97,29	95,47
- ostali RTG material	2.246	2.300	1.380	1.300	0,00	94,20
- angiodiagnostika	371.939	375.700	453.307	500.000	121,88	110,30
- koronarograf material	865.358	874.000	751.218	650.000	86,81	86,53

Tabela 42: Načrtovane vrste implantantov in osteosintetskega materiala v letu 2019 v primerjavi s Finančnim načrtom 2018 in realizacijo 2018 v EUR

Naziv skupine	Realizacije 2017	Finančni načrt 2018	Realizacije 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18
IMPLANTANTI IN OSTEOSINTEZNI MAT.	1.783.296	1.801.100	1.966.685	1.990.000	110,28	101,19
- leče	108.466	109.600	197.234	200.000	181,84	101,40
- osteosintezni material	726.481	733.700	859.010	860.000	118,24	100,12
- endoproteze	948.349	957.800	910.441	930.000	96,00	102,15

Nezdravstveni material

Načrtovani skupni strošek skupine nezdravstveni material je v letu 2019 višji za 0,62 % oz. za 32.993 EUR od realiziranega v letu 2018. Porast skupnega stroška nezdravstvenega materiala v letu 2019 izhaja v večinskem delu iz predvidene rasti stroškov energentov.

Tabela 43: Načrtovani stroški nezdravstvenih materialov za leto 2019 v primerjavi s Finančnim načrtom 2018 in realizacijo 2018

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
NEZDRAVSTVENI MATERIAL	5.242.272	5.421.600	5.360.607	5.393.600	102,26	100,62	32.993
C ŽIVILA	960.916	960.000	940.158	950.000	97,84	101,05	9.842
D1 MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE	270.326	280.000	269.129	269.000	99,56	99,95	-129
MATERIAL ZA VZDRŽEVANJE APARATUR	38.782	40.000	47.222	47.000	121,76	99,53	-222
OSTALI MATERIALI ZA VZDRŽEVANJE	231.544	240.000	221.907	222.000	95,84	100,04	93
F ENERGIJA, VODA	1.650.910	1.803.400	1.800.964	1.894.800	109,09	105,21	93.836
F1 PLIN	1.286.193	1.403.500	1.412.081	1.493.500	109,79	105,77	81.419
F2 ELEKTRIKA	134.399	164.900	144.801	154.300	107,74	106,56	9.499
F3 VODA	228.089	233.000	242.484	245.000	106,31	101,04	2.516
F4 OSTALA KURIVA	2.229	2.000	1.597	2.000	71,65	125,23	403
H STROŠKI OSTALIH MATERIALOV	2.360.120	2.378.200	2.350.357	2.279.800	99,59	97,00	-70.557
H1 MATERIAL ZA ROBOTSKO KIRURGIJO	601.984	602.000	500.753	520.000	83,18	103,84	19.247
H2 PISARNIŠKI MATERIAL	490.802	490.800	495.583	411.000	100,97	82,93	-84.583
H3 POTROŠNI MATERIALI	805.051	809.400	882.113	868.800	109,57	98,49	-13.313
H4 PRALNA, ČISTILNA SREDSTVA IN PRIPOMOČKI	242.520	244.000	253.859	255.000	104,68	100,45	1.141
H5 OSTALI MATERIALNI STROŠKI	219.763	232.000	218.048	225.000	99,22	103,19	6.952

Stroški živil

Stroške živil v letu 2019 načrtujemo višje kot je bila realizacija iz leta 2018 (1,05 %). Posledica višjih stroškov je, da leta 2019 načrtujemo tudi višje prihodke iz naslova gostinske storitve – tržna dejavnost.

Material za vzdrževanje

Obrazložitev navajamo v poglavju 11.2.

Stroški energentov

Stroški energentov so v letu 2019 načrtovani v skladu s predvideno količinsko porabo in cenami. Zaradi povečanja cen energentov na trgu pričakujemo razvidne večje stroške energije in vode v letu 2019 (5,21 %).

Drugi stroški materiala

Skupna višina drugih stroškov materialov, razvidna iz tabele 40, je v letu 2019 nižje načrtovana od realizacije iz leta 2018 in to za 3 %. Skupna realizacija te skupine materialov je bila v letu 2018 realizirana za 0,41 % nižje kot v letu 2017.

Stroški pisarniškega in potrošnega materiala so v letu 2019 znižani v skladu z izvajanjem **sanacijskih ukrepov**. Pisarniški material je za 17,07 % nižje načrtovan v primerjavi realizacije leta 2018 predvsem iz naslova tonerjev in kartuš. Potrošniški material pa za 1,51 % nižje v primerjavi leta realizacije 2018.

I.II. STROŠKI STORITEV

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v letu 2019 načrtovani v višini 12.949.878 EUR in so za 1,35 % višji od realiziranih iz leta 2018. Delež glede na načrtovane celotne odhodke zavoda v letu 2019 znaša 10,90 %. Med stroški storitev v letu 2019 predstavljajo 39,25 % stroški zdravstvenih storitev, 60,75 % pa stroški nezdravstvenih storitev.

Tabela 44: Skupni načrtovani stroški storitev v letu 2019

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
STROŠKI STORITEV	11.772.173	11.744.500	12.777.973	12.949.878	108,54	101,35	171.905
Zdravstvene storitve	5.024.865	4.713.631	5.291.281	5.083.382	105,30	96,07	-207.898
Nezdravstvene storitve	6.747.308	7.030.869	7.486.692	7.866.495	110,96	105,07	379.803

Iz Tabele 44 je razvidno, da v letu 2019 glede na leto 2018 predvidevamo znižanje stroškov na skupini zdravstvenih, na skupini nezdravstvenih storitev pa planiramo povišanje stroškov.

Načrtovane stroške zdravstvenih storitev v letu 2018 v skupni vrednosti 5.053.382 EUR predstavljajo:

- laboratorijske storitve (3.553.000 EUR);
- zdravstvene storitve, izvajane v okviru s.p. in d.o.o. (90.335 EUR);
- podjemne pogodbe za zdravstvene storitve (1.247.691 EUR);
- zdravstvene storitve, opravljene izven SBC (157.356 EUR).

Vse druge skupine stroškov storitev, razvidne iz Tabele 45, predstavljajo skupino nezdravstvenih storitev.

Tabela 45: Načrtovani stroški storitev (zdravstvene in nezdravstvene) v letu 2019 po posameznih vrstah storitev

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
STROŠKI STORITEV	11.772.173	11.744.500	12.777.973	12.949.878	108,54	101,35	171.905
A2 STROŠKI OSTALIH OBLIK DELA	1.722.577	1.327.600	1.724.803	1.560.605	100,13	90,48	-164.198
ZDRAVSTVENE STORITVE (s.p., d.o.o.)	141.202	130.200	115.561	90.335	81,84	78,17	-25.226
PODJEMNE POGODBE	1.389.099	1.009.800	1.400.791	1.247.691	100,84	89,07	-153.100
Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	1.384.566	1.005.231	1.395.146	1.242.047	100,76	89,03	-153.098
Podjemne pogodbe za izvajanje nezdravst.stor.	4.533	4.569	5.645	5.644	124,54	99,97	-1
AVTORSKI HONORARJI IN SEJNINE	60.010	53.100	82.192	82.579	136,96	100,47	387
STROŠKI DELA ŠTUDENTOV	117.837	120.000	109.657	120.000	93,06	109,43	10.343
SLUŽBENA POTOVANJA	14.429	14.500	16.602	20.000	115,06	120,47	3.398
A3 STROKOVNA IZOBRAŽEVANJA	98.099	123.000	101.931	140.000	103,91	137,35	38.069
A4 STROKOVNA IZPOPOLNJEVANJA	474.665	585.000	578.797	600.000	121,94	103,66	21.203

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
A5 ZDRAVSTVENI PREGLEDI ZAPOSLENIH	47.887	47.000	56.545	60.000	118,08	106,11	3.455
D2 STORITVE VZDRŽEVANJA	2.818.467	2.799.500	3.086.006	3.093.000	109,49	100,23	6.994
STORITVE VZDRŽEVANJA - MED. APARATUR	1.401.061	1.490.000	1.563.817	1.565.000	111,62	100,08	1.183
STORITVE VZDRŽEVANJA - OSTALO	1.417.406	1.309.500	1.522.189	1.528.000	107,39	100,38	5.811
E LABORATORIJSKE STOR. ZUNANJIH	3.325.325	3.375.100	3.582.639	3.553.000	107,74	99,17	-29.639
E1 LABORATORIJSKE STOR. ZA HOSPITALNO DEJ.	1.982.760	2.012.500	2.220.654	2.200.000	112,00	99,07	-20.654
E2 LABORATORIJSKE STOR. ZA AMB. DEJ.	1.342.565	1.362.600	1.361.985	1.353.000	101,45	99,34	-8.985
I STROŠKI OSTALIH STORITEV	3.285.152	3.487.300	3.647.251	3.943.272	111,02	108,12	296.021
I1 ČIŠČENJE PROSTOROV	1.111.743	1.120.000	1.131.743	1.130.000	101,80	99,85	-1.743
I2 RAČUNALNIŠKE STORITVE, LICENČNINE	382.993	456.400	450.490	639.598	117,62	141,98	189.108
I3 ZAVAROVALNE PREMIJE	424.809	436.100	442.121	516.077	104,08	116,73	73.956
I4 ZAKUPNINE, NAJEMNINE	139.985	120.900	217.555	258.197	155,41	118,68	40.642
I5 TELEFON, POŠTNE STORITVE	254.946	262.500	252.335	261.200	98,98	103,51	8.865
I6 STORITVE S PODROČJA KAKOVOSTI, ORGANIZACIJE	75.799	66.900	51.844	51.000	68,40	98,37	-844
I7 KOMUNALNE STORITVE	194.970	193.000	217.815	220.000	111,72	101,00	2.185
I8 STROŠEK VAROVANJA	185.690	175.000	175.222	180.000	94,36	102,73	4.778
I9 VARSTVO PRI DELU IN POŽARNO VARSTVO	85.002	105.000	117.669	111.500	138,43	94,76	-6.169
I10 STR.MALIC IN PREVOZOV KRVODAJALCEV	36.107	37.000	37.206	37.000	103,04	99,45	-206
I11 ZDRAVSTVENE STORITVE IZVEDENE IZVEN SBC	173.772	203.100	197.935	198.000	113,91	100,03	65
I12 OSTALI STROŠKI NEZDRAVSTVENIH STORITEV	219.336	311.400	355.317	340.700	162,00	95,89	-14.617

Stroški ostalih oblik dela

Stroški ostalih oblik dela se v letu 2019 zmanjšuje od realizacije v letu 2018 za 164.198 EUR. Razvidno je znižanje na postavki zdravstvenih storitev (s.p., d.o.o) in pri podjemnih pogodbah za zdravstvene storitve.

Stroški podjemnih pogodb so v letu 2019 znižani v skladu z načrtovanim **sanacijskim ukrepom – znižanje stroškov podjemnega dela.**

Načrtovani strošek zdravstvenih storitev (s.p., d.o.o.) v letu 2019 v višini 90.335 EUR je obrazložen v poglavju 10 - Kadri.

Študentsko delo v letu 2019 planiramo v istem obsegu, kot smo ga planirali v letu 2018, kljub temu, da je bila realizacija nekoliko nižja. Razlog za potrebe študentskega dela se nahaja v pomanjkanju števila zaposlenih v nemedicinskem delu (kuhinja, pralnica). Študentskega dela se bomo posluževali predvsem tam, kjer bomo lahko s študenti pokrivali razne odsotnosti zaposlenih (kuhinja, pralnica, nega, vzdrževanje, arhiv) oz. za dela, ki so občasne narave in ki ga študentje lahko opravljajo.

Strokovna izobraževanja in izpopolnjevanja

V letu 2019 so skupni načrtovani stroški izobraževanja in izpopolnjevanja v višini 740.00 EUR in višji od realiziranih iz leta 2018.

SBC bo tudi v letu 2019 za namen strokovnega izobraževanja zaposlenih zbirala donacije. Z vsebinskim planom izobraževanj smo v letu 2019 pozvali dobavitelje in proizvajalce zdravstvenih materialov in zdravil k donacijam za opredeljena izobraževanja. Na podlagi predlogov

predstojnikov, glavnih medicinskih sester in vodij služb, smo pripravili seznam izobraževalnih dogodkov za leto 2019.

Vloge za odobritev eksternega izpopolnjevanja in usposabljanja zaposlenih bomo obravnavali gospodarno. Ob tem pa bomo zaposlene spodbujali k pridobivanju tistih znanj, ki jih bolnišnica v skladu s svojo strategijo najbolj potrebuje in hkrati omogoča zaposlenim tudi njihovo osebno rast ter napredovanje. Prav tako bomo vzpostavili proces prenosa znanj med sodelavce in sicer bodo zaposleni, ki se udeležijo izobraževanj v tujini, ta znanja v obliki internih izobraževanj prenašali med sodelavci. Na ta način bomo pripomogli k znižanju stroškov izobraževanj in večanju števila ur izobraževanj za zaposlene.

Podrobnejše obrazložitve podajamo v okviru poglavja 10.4 - Kadri.

Storitve vzdrževanja

Storitve vzdrževanja so v letu 2019 načrtovane za 0,23 % višje od realizacije iz leta 2018. Obrazložitev je podana v poglavju 11.2. – Plan vzdrževanih del.

Laboratorijske storitve zunanjih izvajalcev

Na strošku laboratorijskih storitev zunanjih izvajalcev predvidevamo v letu 2019 nižjo rast v višini 0,83 %.

Računalniške storitve, licenčnine

Planirano povečanje stroška za 41,98 % v letu 2019 v primerjavi z letom 2018, kar je posledica uvajanja novih programskih rešitev, ki vplivajo na povečan strošek njihovega vzdrževanja.

Načrtovana višina za leto 2019 je na podlagi pogodbenih letnih zneskov obstoječih vzdrževalnih pogodb, predlogov oddelkov za FN2019 in razpoložljivega razdelilnika stroškov ZTM za STEISI izpred enega leta. Upoštevani so stroški oddelkov in sektorjev, ki so svoje predloge poslali v Službo za informatiko.

Zavarovalne premije

Zavarovalne premije se v letu 2019 povečujejo v primerjavi z letom 2018. V začetku leta smo na novo sklenili pogodbi Zavarovanja oseb, premoženja in premoženjskih interesov SBC ter Zavarovanja odgovornosti. Dodatno imamo še dve zavarovalni premiji in sicer zavarovanje obratovalnega zastoja zaradi požarnih nevarnosti ter zavarovanje mehanskih poškodb.

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. V skladu s sanacijo bolnišnice nismo upoštevali uskladitev stroškov dela z minimalno plačo za leto 2019.

Zdravstvene storitve izvedene izven SBC

Zdravstvene storitve, izvedene izven SBC v letu 2019 načrtujemo v obsegu realizacije leta 2018. Postavka vsebujejo strošek izvajanja dispečerske dejavnosti.

Zakupnine, najemnine

Stroški zakupnin in najemnin so v letu 2019 načrtovane za 16,73 % višje od realizacije iz leta 2018. V okviru stroška zakupnin, najemnin je v letu 2019 načrtovana nova postavka najema medicinske opreme in sicer Ecmo, ultrazvočni aparati in postelje za intenzivno terapijo.

Iz navedenih razlogov je tudi načrtovan skupni večji strošek zakupnin in najemnin v letu 2019.

Iz naslova stroška za najem reševalnih vozil načrtujemo zmanjšanje stroškov zaradi nakupa lastnega reševalnega vozila.

Varstvo pri delu

Stroški varstva pri delu so v letu 2019 načrtovani za 5,24 % nižje v primerjavi realizacije leta 2018.

Strošek varovanja

Stroški varovanja so v letu 2019 načrtovani za 2,73 % višje v primerjavi realizacije leta 2018.

Telefon, poštne storitve

V okviru te skupine stroškov predstavljajo poštne storitve višji strošek od storitev telefona. Načrtovani strošek poštne storitve v letu 2019 je 175.200 EUR, načrtovani strošek telefona pa 86.000 EUR. Načrtovana je manjša rast na poštne stroške. Poštne storitve imajo konstanten trend rasti zaradi večje količine poštne pošiljke. Stroški na področju telefonije in mobilne telefonije so načrtovani v skladu s pogodbenim razmerjem s pogodbenimi partnerji.

Ostali stroški nezdravstvenih storitev

Stroški ostalih nezdravstvenih storitev so se v primerjavi realizacije znižali za 4,11 %. V tej postavki so se postavke znižale ali ostale v enaki višini kot realizacija 2018. Samo postavka odvetniške storitve se je povečala in sicer za 19,82 %, ker smo upoštevani stroške tožb iz naslova delovno pravnih sporov.

II. STROŠKI DELA

Načrtovani stroški dela v celotnem zavodu za leto 2019 znašajo 66.933.293 EUR in bodo za 5,54% višji od realiziranih v letu 2018. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 57,70%.

Tabela 46: Načrtovani stroški dela v letu 2019 v primerjavi z realizacijo 2018 in načrtovanimi v letu 2018

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
A1 IZPLAČILO BTO II S POVRAČILI STROŠKOV ZAPOS.	59.456.462	62.655.100	63.421.905	66.933.263	106,67	105,54	3.511.358
IZPLAČILO PLAČ BTO I	46.446.982	48.594.600	49.049.519	51.902.504	105,60	105,82	2.852.985
DAJATVE NA PLAČE	7.521.929	7.823.800	7.949.555	8.405.085	105,69	105,73	455.530
DODATNO POKOJNINSKO ZAVAROVANJE	285.279	809.000	803.475	810.000	281,64	100,81	6.525
REGRES ZA LETNI DOPUST	1.492.767	1.727.700	1.721.206	1.844.190	115,30	107,15	122.984
ODPRAVNINE, JUBILEJNE NAGRADE, SOC. POMOČI	202.299	160.000	301.724	319.095	149,15	105,76	17.372
STROŠKI PREHRANE	1.569.065	1.580.000	1.630.049	1.633.000	103,89	100,18	2.951
STROŠKI PREVOZA	1.938.141	1.960.000	1.966.378	2.019.389	101,46	102,70	53.011

Stroški dela v letu 2019 so načrtovani v skladu s kadrovskim načrtom za leto 2019. 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 2019 povečujejo zaradi uveljavitve dogovora s sindikati javnega sektorja glede plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju, ki so pričeli veljati 8. 12. 2018. Gre za nove (višje) uvrstitve delovnih mest v plačne razrede ter povišanje dodatkov (dodatek za delo v deljenem delovnem času, neenakomerno razporejenemu delovnemu času, za delo ponoči, v nedeljo, na praznik). Dodatno se je določila tudi pravica do jubilejne nagrade za 40 let delovne dobe pri delodajalcih v javnem sektorju.

Izračun načrtovanega zneska odpravnin temelji na osnovi predvidenih odhodov, izračun jubilejnih nagrad pa na osnovi predvidenih pravic delavcev iz tega naslova v letu 2019.

Tabela 47: Načrtovano število delavcev iz ur in izplačil (bruto I) po oblikah dela v letu 2019 (refundirana in nerefundirana izplačila)

Oblike dela	Realizacija 2018		Finančni načrt 2019		Indeks FN2019/R18		Razlika FN2019-R18	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto
Redno delo in bolezni	1.844,18	44.403.590	1.862,03	47.215.336	100,97	106,33	17,85	2.811.745,56
Nadure	41,42	1.996.574	29,16	1.642.806	70,40	82,28	-12,26	-353.767,66
Nadure redne	21,43	714.528	10,64	397.043	49,65	55,57	-10,79	-317.485,24
Nadure NZV	18,69	1.227.806	18,52	1.245.764	99,09	101,46	-0,17	17.957,58
Nadure dod. program	1,13	47.362	0	0	0	0	-1,13	-47.362,00
Nadure samoplačniško	0,17	6.878	0	0	0	0	-0,17	-6.878,00
Nadure referen. obdobje	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00
Dežurstvo	53,19	2.231.525	53,7	2.533.445	100,96	113,53	0,51	301.919,75
Pripravljenost	38,25	407.311	39,69	461.801	103,76	113,38	1,44	54.490,13
Pripravljenost na domu	34,95	228.259	35,78	248.646	102,37	108,93	0,83	20.386,85
Nadure pripravljenost	3,3	179.052	3,91	213.155	118,48	119,05	0,61	34.103,28
Skupaj	1.977,04	49.039.000	1.984,58	51.853.388	100,38	105,74	7,54	2.814.387,78
Bruto I na delavca iz ur	24.804		26.128		105,34			

V letu 2019 načrtujemo povprečno mesečno skupaj 1.984,58 delavcev iz ur (podatek vključuje tudi refundirana izplačila). Glede na realizacijo iz leta 2018 se število načrtovanih delavcev iz ur v letu 2019 povečuje za 0,38 % oz. za 7,54 delavcev iz ur, skupna letna masa izplačil plač bruto I pa se povečuje za 5,74 % oz. za 2.814.387,78 EUR.

V letu 2019 načrtujemo v izplačilih plač izplačilo dodatka za povečan obseg dela pri opravljanju rednih delovnih nalog največ v višini 40 % sredstev iz prihrankov, določenih v 22. d členu Zakona o sistemu plač v javnem sektorju (tretji odstavek 60. člena ZIPRS1819). Izplačila načrtujemo na področjih, kjer se tekom leta pojavijo kadrovske deficiti ali izredno povečan obseg dela ter bi s tem tudi krajšali čakalne dobe.

V skladu s spremljanjem kadrovskega načrta 2019 in izhodišči za pripravo finančnega načrta za 2019 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 48: Izplačila plač v letu 2019 v EUR za delavce iz ur z refundiranimi stroški s strani ZZS-ja (specializanti, pripravniki)

Delovna skupina	Realizacija 2018		Finančni načrt 2019		Indeks FN19/R18		Razlika FN19-R18	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto
Zdravniki pripravniki	28,00	497.554	36,80	672.338	131,43	135,13	8,80	174.784
Zdravniki specializanti	101,11	2.903.342	105,15	3.103.000	104,00	106,88	4,04	199.658
Zdravniki specializ.-Aneks UKC LJ.	1,61	72.820	1,67	77.828	103,95	106,88	0,06	5.008
Zdravstv.tehniki - pripravniki	9,36	102.445	11,65	133.627	124,47	130,44	2,29	31.182
Zdravst. sodelavci -pripravniki	4,57	60.515	4,90	64.686	107,22	106,89	0,33	4.171
Transport, oskrba - pripravniki	0,55	5.843	0,00	0	0,00	0,00	-0,55	-5.843
Skupaj refundirani	145,2	3.642.519	160,17	4.051.478	110,31	111,23	14,97	408.959

V spodnji tabeli 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 2019 v primerjavi z letom 2018 nižje za 0,41 % oz. za 7,46 delavcev iz ur manj.

Tabela 49: Izplačila plač v letu 2019 v EUR za delavce iz ur, za katere sredstva niso refundirana

Delovna skupina	Realizacija 2018		Finančni načrt 2019		Indeks FN19/R18		Razlika FN19-R18	
	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto	Del. iz ur	Bruto
Zdravniki	265,94	13.361.382	266,81	13.417.451	100,33	100,42	0,87	56.069
Zdravniki specialisti	250,08	12.658.565	250,5	12.669.739	100,17	100,09	0,42	11.174
Zdravniki specializanti	13,77	660.078	14,31	705.471	103,89	106,88	0,54	45.393
Sobni zdravniki	2,09	42.739	2	42.241	95,69	98,83	-0,09	-498
Zdravstvena nega	886,44	19.699.925	882	21.086.538	99,46	107,04	-4,75	1.386.613
Medicinske sestre	439,84	10.805.859	446,56	11.819.369	101,53	109,38	6,72	1.013.510
Zdravstveni tehniki	446,6	8.894.065	435,13	9.267.168	97,43	104,19	-11,47	373.103
Zdravstveni sodelavci	167,41	4.213.096	167,29	4.639.939	99,93	110,13	-0,12	426.843
Administratorji	114,48	1.767.674	111,61	1.825.826	97,49	103,29	-2,87	58.152
Transport, oskrba	88,77	1.183.597	86,01	1.233.074	96,89	104,18	-2,76	49.477
Nezdravstveno osebje	308,83	5.173.686	311	5.599.083	100,70	108,22	2,17	425.397
Skupaj nerefundirani	1.831,87	45.399.359	1.824,41	47.801.909	99,59	105,29	-7,46	2.402.550

Podrobno obrazložitev planiranega števila delavcev v letu 2019 po posameznih delovnih skupinah navajamo v Poglavju 10 – Plan kadrov.

Akontacij za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2019 ne bomo izplačevali in je tudi ne načrtujemo.

III. OSTALI DRUGI STROŠKI

Tabela 50: Načrtovani ostali drugi stroški v letu 2019 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
V. DRUGI STROŠKI	175.930	183.400	190.799	190.000	108,45	99,58	-799
NADOMESTILO ZA UPORABO STAVBNEGA	113.816	114.500	113.905	115.000	100,08	100,96	1.095
ČLANARINE ZDRUŽENJEM	38.623	40.000	47.542	47.000	123,09	98,86	-542
NAGRADE DIJAKOM	0	2.700	3.594	3.000	-	83,48	-594
NEPOSREDNE ŠTIPENDIJE	0	2.400	0	0	-	-	0
OSTALI DRUGI STROŠKI	23.491	23.800	25.758	25.000	109,65	97,06	-758

Skupina »Drugi stroški« je v letu 2019 načrtovana za 0,42 % nižje od realizacije iz leta 2018.

IV. FINANČNI ODHODKI

Tabela 51: Načrtovani finančni odhodki v letu 2019 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
VI. FINANČNI ODHODKI	50.169	82.900	12.768	12.000	25,45	93,99	-768
OBRESTI	49.910	82.500	12.755	11.800	25,56	92,51	-955
TEČAJNE RAZLIKE	258	400	12	200	4,71	1.643,39	188

Načrtovane finančne odhodke v višini 12.000 EUR predstavljajo predvsem odhodki za obresti.

Načrtovana vrednost finančnih odhodkov je nekoliko manjša, kot je bila realizirana v letu 2018 in veliko nižja, kot je bila načrtovana v letu 2018. Odhodki za obresti so načrtovani iz naslednjih naslovov:

- a) obresti na podlagi dokumentov oz. poslovnih dogodkov, ki so predmet odškodninskih in drugih civilnopравnih razmerij (npr. odškodnin);
- b) zamudne obresti dobaviteljem iz naslova nepravočasnega plačila računov za dobavljen material in storitve.

V. DRUGI ODHODKI

Tabela 52: Načrtovani drugi odhodki v letu 2019 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
VII. DRUGI ODHODKI	109.472	114.200	88.160	85.000	80,53	96,42	-3.160
ODHODKI IZ PREJŠNJIH OBDOBIJ	681	5.000	3.855	5.000	565,82	129,69	1.145
KAZNI	15.830	20.000	23.399	20.000	147,82	85,47	-3.399
ODŠKODNINE, RENTE	79.216	79.200	12.296	40.000	15,52	325,30	27.704
DRUGI IZREDNI ODHODKI	13.745	10.000	48.610	20.000	353,66	41,14	-28.610

Druge odhodke v letu 2019 načrtujemo v skupni višini 85.000 EUR.

VI. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

Tabela 53: Načrtovani prevrednotovalni poslovni odhodki v letu 2019 v EUR

Elementi bilance uspeha	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks R18/R17	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
VIII. PREVREDNOTOVALNI ODHODKI	296.161	201.500	192.114	190.000	64,87	98,90	-2.114
OSLABITEV TERJATEV	293.684	200.000	185.806	186.500	63,27	100,37	694
OSTALI PREVREDNOTOVALNI	2.476	1.500	6.308	3.500	254,73	55,49	-2.808

V letu 2019 je predvideno 0,37 % povišanje prevrednotovalnih odhodkov iz naslova oslabitve terjatev v primerjavi z realizacijo leta 2018. V primerjavi z načrtovano postavko v letu 2018, je njena vrednost manjša za 13.500 EUR, v primerjavi z realizacijo leta 2017 pa je manjša kar za 107.184 EUR.

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

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 2019 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.

Ad b) Terjatve do fizičnih oseb

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

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2019 izkazuje uravnotežen poslovni izid.

Tabela 54: Načrtovani prihodki in odhodki v letu 2019 v EUR

Elementi bilance uspeha	Finančni načrt 2018	Realizacija 2018	Finančni načrt 2019	Indeks FN19/ R18	Razlika FN19-R18
PRIHODKI SKUPAJ	106.637.300	107.083.950	116.009.767	108,34	8.925.817
ODHODKI SKUPAJ	110.415.300	110.632.497	116.009.767	104,86	5.377.270
RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI Z UČINKI	-3.778.000	-3.548.546	0		

Izkazani načrtovani poslovni rezultat za leto 2019 že vsebuje izvajanje ukrepov iz sanacijskega programa. V primeru da Finančni načrt 2019 ne bi vseboval izvajanja ukrepov, bi bil načrtovani poslovni izid za leto 2019 slabši za 4.577.057,69 EUR od izkazanega. Poleg razvidnih ukrepov v spodnji tabeli so v Finančni načrt 2019 vključeni tudi učinki ukrepov, ki so bili izvedeni v preteklih letih.

Povzetek vrste ukrepov s področja izvajanja ciljev sanacijskega programa z učinki v letu 2019 prikazujemo v tabeli v nadaljevanju. Aktivnosti, roki in nosilci za posamezen ukrep so navedeni v sanacijskem programu.

Tabela 55: Prikaz izvajanja ukrepov sanacijskega programa in učinkov, ki so vključeni v Finančni načrt 2019

Št. ukrepa	Ukrep	Načrtovan finančni učinek ukrepa v FN 2019 v EUR
1.	Realizacija izvedbe storitev v obsegu načrtovanih programov po pogodbi ZZS	319.547,10
2.	Zniževanje stroškov zunanjih preiskav	284.094,83
3.	Optimizacija izkoriščenosti dolgoročnih sredstev	274.322,57
4.	Izboljšanje učinkovitosti dela	2.955.992,66
5.	Znižanje stroškov materiala	743.100,53
		4.577.057,69

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. 024-17/2016/11 z dne 20.12.2018.

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 so v celoti izkazani med prihodki iz opravljanja javne službe.

Za razmejevanje odhodkov (vključno z odhodki za plače) na dejavnost javne službe in tržno dejavnost smo v letu 2018 in 2019 uporabili sodila, ki so izhajala iz dejanskih stroškov oz. iz kalkulativnih elementov posameznih vrst storitev in sicer:

- stroški razdeljeni na osnovi strukture stroškovnega mesta, kjer so nastali,
- stroški razdeljeni na osnovi beleženja porabe materiala na bolnika,
- stroški razdeljeni na osnovi strukture stroškov na hospitalni dejavnosti,
- stroški razdeljeni na osnovi strukture stroškov na ambulantni dejavnosti,
- stroški razdeljeni na osnovi kalkulacije stroškov za opravljeno storitev.

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

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 0 EUR presežka prihodkov nad odhodki, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 0 EUR.

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

Priloga – Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2019, II. del

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 2019 planirani na podlagi izkaza prihodkov in odhodkov po načelu nastanka poslovnega dogodka in investicijskega načrta za leto 2019 ob upoštevanju predvidenih denarnih tokov za te poslovne dogodke.

V Izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka izkazujemo presežek prihodkov nad odhodki v višini 140.000 EUR, kar ima za posledico v Izkazu računa financiranja določenih uporabnikov izkazano povečanje sredstev na računih v višini 140.000 EUR, kar je razvidno tudi iz bilance stanja. Minimalno povečanje sredstev na računih (v višini 140.000 EUR), je nujno zaradi zagotavljanja zadostnega stanja denarnih sredstev za izplačilo plač v mesecu januarju 2020.

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 2019 – I. del in Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2019 – 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. 2020, ki se financira iz sredstev ZZZS, ne sme presegati dovoljenega števila zaposlenih iz teh virov, kot je določeno v kadrovskih načrtih za leto 2017 (plan 1. 1. 2018), razen v izjemnih in utemeljenih razlogov (dodatni obseg programa, kadrovski deficit).

Vlada RS je sprejela Uredbo o dopolnitvi Uredbe o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019, ki vsebuje določilo devetega odstavka 60. člena ZIPRS1819 in se nanaša na možnost povečanja kadrovskega načrta za leto 2019.

10.1. ZAPOSLENOST

1. Po sklenjenih pogodbah o zaposlitvi

Število zaposlenih v letu 2019 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2018 povečalo za 24 delavcev predvsem zaradi zaposlitve zdravnikov po zaključeni specializaciji in zaradi zaposlitve v negovalnega kadra v zdravstveni negi. Planira se tudi zaposlovanje zaradi nadomeščanj porodniškega dopusta in daljših bolniških odsotnosti.

Nosilna naloga na kadrovskem področju v letu 2019 je spremeniti organizacijsko strukturo, ki je tudi eden izmed **ukrepov sanacije**. Pri tem bomo pregledali delovne procese in optimizirali in reorganizirali delo, kjer bo to omogočeno.

V letu 2019 bomo zaposlili 11 zdravnikov specialistov, od tega 1 novega zdravnika specialista na področju medicinske rehabilitacije in 10 po zaključeni specializaciji.

V letu 2019 se nam povečuje število pripravniških zdravniških mest in sicer tako obveznega dela na 26 in izbirnega dela na 15. Gre za refundirane zaposlitve. Prav tako planiramo večje število specializantov in sicer za 10 glede na leto 2018.

Na področju zdravstvene nege planiramo zaposlitev 9 medicinskih sester. Dodaten kader zdravstvene nege se potrebuje zaradi širitev programa, dodatne operacijske dvorane in ambulant .

Zaradi dodatnega programa na medicinski rehabilitaciji planiramo zaposlitev 1 diplomiranega fizioterapevta in enega diplomiranega delovnega terapevta.

Na nezdravstvenem področju v Splošno kadrovsko pravnem sektorju planiramo zaposliti varnostnega inženirja, saj se zaradi obsega dela kaže pomanjkanje kadra. Trenutno to področje pokriva en sodelavec (varstvo pri delu, požarna varnost, invalidske komisije poklicna rehabilitacija). Z zaposlitvijo bomo prekinili sodelovanje z zunanjimi izvajalci.

Na področju zdravstvene administracije planiramo zaposlitev 1 novega sodelavca.

Tabela 53: Plan zaposlenosti 2019 – fizično število delavcev

Delovna skupina	Realizacija 31.12. 2018			PLAN 31.12.2019			
	Fizični na dan 31. 12. 2018	Nadomeščanje	VSI SKUPAJ realizacija 31.12.2018	PLAN - fizični na dan 31. 12. 2019	Nadomeščanje		VSI SKUPAJ plan 31.12.2019
					ned. čas	dol. čas	
Zdravniki skupaj	368	1	369	400	0	0	400
Zdravniki specialisti	221	1	222	233		0	233
Zdravniki pripravniki	22		22	26		0	26
Zdravniki sekundariji	6		6	15		0	15
Zdravniki specializanti	116		116	126		0	126
Sobni zdravniki	3		3	0		0	0
Medicinske sestre skupaj	443	23	466	450	1	15	466
Zdravstveni tehniki skupaj	460	28	488	460	2	22	484
Zdravstveni tehniki	450	28	478	452	2	22	476
Zdravstv. tehniki - pripravniki	10		10	8		0	8
Zdravstveni sodelavci skupaj	172	6	178	174	0	6	180
Zdravstveni sodelavci	168	6	174	170		6	176
Zdravstveni sodelavci - pripravniki	4		4	4			4
Administratorji	116	9	125	117	3	3	123
Nezdravstveno osebje	315	8	323	317	2	4	323
Transp., oskrba skupaj	93	3	96	92		1	93
Transp., oskrba	93	3		92		1	93
Transp., oskrba - pripravniki	0	0	96	0		0	0
SKUPAJ	1967	78	2045	2010	8	51	2069

2. Po delavcih iz ur

Načrtujemo, da bo v letu 2019 zaposlenih v povprečju 1.984,59 delavcev iz ur, kar je v primerjavi z realizacijo iz leta 2018 več za 0,38 % oz. za 7,54 delavcev iz ur.

V letu 2019 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 57: Načrtovano število delavcev iz ur po delovnih skupinah v letu 2019

Delovna skupina	Realizacija 2018	Kadrovski načrt 2019	Indeks FN19/R18	Razlika FN19-R18
Zdravniki	396,7	410,44	103,46	13,74
Zdravniki specialisti	250,09	250,5	100,16	0,41
Zdravniki pripravniki	28	36,8	131,43	8,8
Zdravniki specializanti	116,51	121,14	103,97	4,63
Sobni zdravniki	2,1	2	95,24	-0,1
Zdravstvena nega	895,75	893,34	99,73	-2,41
Medicinske sestre	439,8	446,56	101,54	6,76
Medicinske sestre	439,8	446,56	101,54	6,76
Zdravstveni tehniki	455,95	446,78	97,99	-9,17
Zdravstveni tehniki	446,59	435,13	97,43	-11,46
Zdravstv. tehniki - pripravniki	9,36	11,65	124,47	2,29
Zdravstveni sodelavci	171,93	172,19	100,15	0,26
Zdravstveni sodelavci	167,36	167,29	99,96	-0,07
Zdravst. sodelavci - pripravniki	4,57	4,9	107,22	0,33
Nezdravstveno osebje	308,87	311	100,69	2,13
Administratorji	114,47	111,61	97,50	-2,86
Transport, oskrba	89,32	86,01	96,29	-3,31
Transport, oskrba	88,77	86,01	96,89	-2,76
Transport, oskrba - pripravniki	0,55	0	0,00	-0,55
Skupaj	1.977,04	1.984,59	100,38	7,54

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 ZZS za nekatere dejavnosti sklenili podjemne pogodbe z zunanjimi sodelavci, vendar skrajno racionalno. Ob vsaki zaposlitvi zdravnika specialista bomo preverili možnost prekinitve podjemnih pogodb z zunanjim izvajalcem.

Podjemne pogodbe bomo sklenili le:

- 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.

Potrebe za sodelovanje z zunanjimi sodelavci 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 v specialistični ambulanti,
- 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,
- urgentni center – SNMP, delo v specialistični ambulanti,
- preprečevanje in obvladovanje bolnišničnih okužb (SPOBO) – storitve zunanjih strokovnjakov.

V letu 2019 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 2019 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 SBC v celoti opravljamo v lastni režiji storitve pranja, transporta, sterilizacije in kuhinje. V pralnici SBC še peremo perilo v celoti za SB Jesenice in za PB Vojnik ter tudi še za druge manjše odjemalce. Prihodek od pranja zunanjim naročnikom je bil v letu 2018 v višini 251.928 EUR. V pralnici imamo zaposlenih 56 ljudi in v sterilizaciji 16 ljudi. V letu 2018 je bil strošek dela v pralnici 829.117 EUR in v sterilizaciji 358.038 EUR.

Na področju čiščenja in varovanja imamo storitve v večji meri oddane zunanjemu izvajalcu. Letni strošek izvajanja dejavnosti preko zunanjega izvajalca je bil na področju čiščenja 1.131.743 EUR in na področju varovanja 175.222 EUR. Na področju varovanja imamo zaposlenih 7 delavcev, na področju čiščenja pa od marca dalje 5 delavcev.

Na področju čiščenja v letu 2019 načrtujemo stroške v obsegu realiziranih stroškov v letu 2018 in sicer v višini 1.130.000 EUR, na področju varovanja načrtujemo stroške v višini 180.000 EUR, kar je na primerljivi ravni preteklih obdobjih.

10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

V letu 2019 zaradi sanacijskih ukrepov ne bomo povečevali sredstev namenjena za strokovna izobraževanja in izpolnjevanja zaposlenih. Kot vir sredstev za strokovna izpopolnjevanja

načrtujemo pridobitev cca 180.000 EUR iz donacij, 50.000 EUR predstavljajo refundirana sredstva za specializante, ostali vir 290.000 EUR pa predstavljajo lastna sredstva SBC.

Kot že doslej v SBC spodbujamo zaposlene, da se dodatno izobražujejo in s tem že pridobljena znanja, veščine in spretnosti nagrajujejo. Zaposlene bomo 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. Tako smo konec lanskega leta predstojnike, glavne sestre in vodje služb pozvali, da nam posredujejo vsebinski plan strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj zaposlenih za posamezno organizacijsko enoto. Na podlagi zbranih vsebinskih planov smo pripravili Vsebinski plan strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj SBC za leto 2019. Za izvršitev vsebinskega plana strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanja izven SBC v letu 2019 planiramo 520.000 EUR sredstev. Vloge za odobritev izpopolnjevanj in usposabljanj zaposlenih bomo obravnavali gospodarno in smiselno ter v skladu s sprejetim Vsebinskim planom strokovnih izpopolnjevanj in usposabljanj.

Za strokovna izobraževanja v letu 2019 namenimo 140.000 EUR sredstev. Del planiranih sredstev namenimo za plačilo izpolnjevanja programov pripravništva in specializacij zaposlenih, za plačilo specialističnih izpitov zdravnikov, ki so refundirana s strani ZZS ter plačilu strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev (zdravniki pripravniki, pripravniki radiologije, pripravniki fizioterapije oz. delovne terapije, ipd.). Tudi v letu 2019 planiramo sredstva za funkcionalna izobraževanja zaposlenih, ki ga razumemo kot proces dopolnjevanja, sistemiziranja in spreminjanja že osvojenega znanja. Tako bomo z zaposlenimi, ki jim bomo financirali tovrstno izobraževanje sklenili pogodbo o strokovnem izobraževanju, s katero jih bomo zavezali, da po končanem izobraževanju določen čas ostanejo v delovnem razmerju v SBC.

SBC vseskozi velik poudarek namenja organizaciji internih izobraževanju zaposlenih, ki predstavljajo pomemben vidik za širitev znanj in sposobnosti zaposlenih na delovnem mestu. V letu 2019 za interna strokovna izpopolnjevanja namenimo 80.000 EUR sredstev. Z organizacijo internih izobraževanj zmanjšujemo stroške dnevnic, bivanja in prevoza, v kolikor bi zaposlenega napotili na enako izobraževanje, organizirano izven SBC. Teme za interna izobraževanja bomo usklajevali s potrebami oddelkov in služb. Pomembne teme internih izpopolnjevanj in usposabljanj, ki jih bomo organizirali so tudi strokovne teme s področja medicine in zdravstvene nege (Tečaj temeljnih postopkov oživljanja s preizkusom znanja, Etika in zakonodaja v zdravstvu, Kakovost in varnost, Preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb, itd.). Za vsa interna izobraževanja, ki jih bomo organizirali v letu 2019 in za katere lahko pridobimo licenčne točke, 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.

V letu 2019 bomo nadaljevali z organizacijo internih izobraževanj s področja krepitve organizacijske kulture, ki smo jih planirali v Sanacijskem programu SBC. Poseben poudarek bomo namenili krepitvi komunikacijskih tehnik in veščin ter krepitvi vodstvene vloge vodij na vseh nivojih vodenja, saj do sedaj znanj in vedenj na tem področju nismo sistematično izvajali.

Z letošnjim letom v SBC pristopamo k projektu »Uvajanje aktivnosti za zmanjšanje absentizma na delovnem mestu, izboljšanje organizacijske kulture, dvig angažiranosti in zavzetosti ter zadovoljstva in dobrega počutja pri delu v SBC«, s katerim želimo dvigniti organizacijsko kulturo zaposlenih na nivo in ozavestiti njihovo aktivno in odgovorno vlogo, ki jo imajo s svojim delom v SBC. S projektom želimo dvigniti motivacijo in produktivnost zaposlenih ter zmanjšati absentizem preko višanja odgovornosti, angažiranosti in zavzetosti za delo ter preko izboljšanja odnosov v našem kolektivu, saj verjamemo, da je investicija v zaposlene najpomembnejša investicija, ki prispeva k zadovoljstvu in boljšim pogojem za delo in s katero lahko ustvarimo klimo in zdravstveni tim, ki bo najboljše mogoče prispeval k dobrobitu pacientov.

Nadaljevali bomo s projektom e-izobraževanja in z izvajanjem tovrstne oblike izobraževanj za zaposlene. Za zaposlene bomo pripravili naslednje e-tečaje; varstvo osebnih podatkov in GDPR, Varnost pri delu – splošni del, Varstvo pred požarom; Preprečevanje bolnišničnih okužb in higiena rok, Uvajalni seminar za novo sprejete delavce in sodelavce, ipd.

SBC ima status učnega zavoda za izvajanje praktičnega pouka dijakov srednje strokovnega izobraževanja programa tehnik zdravstvene nege, laboratorijski tehnik, kemijski tehnik in farmacevtski tehnik, srednje poklicnega izobraževanja programa bolničar-negovalec 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.

Za dodatno in poglobljeno pridobivanje znanja v okviru zdravstvene dejavnosti se v SBC izvajajo programi specializacij za posamezna področja. V SBC potekajo specializacije zdravnikov v obliki podiplomskega strokovnega usposabljanja v skladu z Zakonom o zdravniški službi, mnenjem Ministrstva za zdravje in Pravilnikom o vrstah, vsebini in poteku specializacij zdravnikov. SBC je Zdravniški zbornici Slovenije za leto 2019 predlagala, da razpiše 29 specializacij iz različnih strokovnih področij, podatka o odobrenem številu še nimamo.

V SBC je na podlagi sklepa Ministrstva za zdravje določenih 26 pripravniških mest za izvajanje obveznega dela sekundariata za zdravnike pripravnike. Za izvajanje izbirnega dela sekundariata pa je opredeljenih 66 dodatnih mest. Zdravnike pripravnike obveznega in izbirnega dela v okviru razpoložljivih mest v SBC napotuje Zdravniška zbornica Slovenije. Tako kot prejšnja leta bomo v letu 2019 zunanjim pripravnikom omogočili, da del pripravništva opravijo v SBC. Pripravništva za vse ostale poklice v SBC potekajo v skladu z veljavnimi zakonskimi predpisi in se bodo izvajala tudi v letu 2019, v skladu s kadrovskim načrtom.

Na podlagi odločbe Ministrstva za zdravje bomo izvajali strokovne izpite za zdravstvene delavce in zdravstvene sodelavce pripravnike s srednjo strokovno izobrazbo za naše in zunanje pripravnike.

11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2019

11.1. PLAN INVESTICIJ

Plan investicij z opredeljenimi viri v letu 2019 podajamo v Prilogi - Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2019, podrobnejši načrt nabave z vrstami osnovnih sredstev in obrazložitvami pa podajamo v tabelah v nadaljevanju.

Priprava investicijskega načrta 2019 na področju lastnih virov financiranja je bila izredno zahtevna, saj amortizacijska sredstva priznana v ceni storitev ZZS ne zadoščajo za izvajanje investicijske dejavnosti, ki bi zagotavljala pravočasno zamenjavo iztrošene opreme.

Na področju investicij sofinanciranih s strani ustanovitelja leto 2019 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 2019 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 2019, razvidna iz Obrazca 4, znaša 18.162.540 EUR.

Načrtovana struktura virov financiranja teh investicij je sledeča:

- lastna sredstva SBC v višini 5.344.762 EUR,
- sredstva ustanovitelja (MZ) v višini 12.717.778 EUR in
- donacijska sredstva v višini 100.000 EUR.

Lastna sredstva v višini 5.344.762 EUR predstavljajo:

- neporabljeni amortizacijska sredstva leta 2018 v višini 648.786 EUR,
- neporabljeni amortizacijska sredstva preteklih let v višini 200.000 EUR,
- amortizacijska sredstva leta 2019 v višini 4.495.976 EUR, ki predstavljajo vrednost amortizacijskih sredstev v prihodku po odštetju združenih sredstev amortizacije.

Tabela 58: Investicijski načrt 2019 glede na vire in vrsto investicij v EUR

		Finančni načrt 2019			
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije (tožilec)	SKUPAJ
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	400.000	0	0	400.000
1.	Programska oprema	400.000	0	0	400.000
2.	Ostalo	0	0	0	0
II.	NEPREMIČNINE	1.272.700	10.747.245	0	12.019.945
1.	Zemljišča				0
2.	Zgradbe	1.272.700	10.747.245	0	12.019.945

		Finančni načrt 2019			
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije (tožilec)	SKUPAJ
III.	OPREMA	3.672.062	1.970.533	100.000	5.742.595
A.	Medicinska oprema	2.794.112	1.002.206	100.000	3.896.318
B.	Nemedicinska oprema	877.950	968.327	0	1.846.277
1.	Informacijska tehnologija	200.000	0	0	200.000
2.	Drugo	677.950	968.327	0	1.646.277

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 2018, a se bo proces nabave zaključil v letu 2019, prav tako tudi investicije, o pričetku katerih smo predhodno seznanili svet zavoda.

11.1.1 Vlaganja v medicinsko opremo

V skupno vrednost načrtovanih investicij v medicinsko opremo v višini 3.896.318 EUR (razvidna iz Obrazca 4) je vključena medicinska oprema:

- katerih postopek nabave se je pričel že v letu 2018 in se zaključuje v letu 2019,
- katerih postopek nabave se je že pričel v letu 2019 oz. se bo pričel v letu 2019,
- ki je sofinancirana s strani ustanovitelja, bolnišnica pa je udeležena z lastnim deležem,
- medicinski drobni inventar,
- v opremo s področja dela zdravstvene nege

Za ostale investicije v medicinsko opremo je načrtovana skupna rezerva (točka 6 Medicinska oprema – nujne tekoče nabave).

Načrtovane vrednosti investicij v medicinsko opremo bodo financirane iz:

- lastnih amortizacijskih sredstev v višini 2.794.112 EUR,
- sredstev ustanovitelja (MZ) v višini 1.002.206 EUR in
- donacij v višini 100.000 EUR.

Tabela 59: Načrt investicij v medicinsko opremo v investicijskem načrtu 2019 v EUR

Vrsta investicij		Finančni načrt 2019			
		Lastna sredstva	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije (tožilec)	SKUPAJ
	Medicinska oprema skupaj	2.794.112	1.002.206	100.000	3.896.318
1.	Medicinska oprema 2019 sprejeta na Strokovnem svetu	1.502.870	0	0	1.502.870
2.	Medicinska oprema 2019_rezerva Strokovnega sveta	500.000	0	0	500.000
3.	Medicinska oprema - reševalna vozila	300.000	0	0	300.000
4.	Oprema zdravstvena nega	141.242	0	0	141.242
5.	Medicinska oprema - DI	120.000	0	0	120.000
6.	Medicinska oprema (nujne tekoče nabave)	230.000	0	100.000	330.000
	Medicinska oprema v projektih	0	1.002.206	0	1.002.206
	Nabava koronarografa (MZ)	0	1.002.206	0	1.002.206

Investicijska sredstva za medicinsko opremo v višini 3.896.318 EUR so predvidena za:

1. Medicinska oprema 2019 sprejeta na Strokovnem svetu v skupni vrednosti 1.502.870 EUR. Od tega so vlaganja v medicinsko opremo, ki presega ocenjeno vrednost 40.000 EUR:
 - aparat za odvzem krvi z mešalcem (8 kom), Transfuzijski center (43.000 EUR);
 - tkivni procesor (1 kom) za Oddelek za patologijo in morfologijo (45.000 EUR);
 - laser (1 kom), Očesni oddelek (45.000 EUR);
 - opremo za oteženo intubacijo (set za dopolnitev: lopatke za laringoskop, monitor, drugo), Oddelek za anesteziologijo, intenzivno medicino operativnih strok in terapijo bolečin (47.000 EUR);
 - anestezijski aparati (5 kom), Oddelek za anesteziologijo, intenzivno medicino operativnih strok in terapijo bolečin (160.000 EUR);
 - C lok (1 kom) za Radiološki oddelek za potrebe COB (200.000 EUR).
2. Medicinska oprema 2019 rezerva Strokovnega sveta v skupni vrednosti 500.000 EUR. Strokovni svet bo na podlagi prejetih predlogov s strani oddelkov ter ocenitve izdelal prioritete realizacije opreme v predvideni višini sredstev.
3. Medicinska oprema – reševalna vozila v skupni vrednosti 300.000 EUR. V investicijskem načrtu za leto 2019 sta dve reševalni vozili kategorije NRV v skupni vrednosti 300.000 EUR katerih postopek javnega naročila se je pričel v letu 2018. Nabava bo realizirana v prvi polovici tekočega leta.
4. Oprema zdravstvene nege (v višini 141.242 EUR)
Za področja zdravstvene nege bomo nabavili osnovne pripomočke, ki so nujno potrebni za izvajanja procesa zdravstvene nege pacientov.
5. Medicinska oprema – DI (v višini 120.000 EUR)
Drobni inventar s področja medicinske opreme predstavlja predvsem instrumentarij in drugo drobno medicinsko orodje.
6. Medicinska oprema - nujne tekoče nabave (v višini 330.000 EUR)
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 330.000 EUR.
7. Medicinska oprema v projektih (v višini 1.002.206 EUR)
Ker je investicija v koronarograf sofinancirana s strani ustanovitelja oz. je neposredno povezana z investicijami v infrastrukturo (priprava prostora za namestitev opreme), je ta investicija podrobneje predstavljena kot celota v točki 11.1.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice.

11.1.2. Vlaganja v nemedicinsko opremo (brez informacijske tehnologije)*Tabela 60: Načrt investicij v drugo nemedicinsko opremo v inv. načrtu 2019 v EUR*

Vrsta investicij		Finančni načrt 2019 - lastna sredstva
	Nemedicinska oprema - drugo	530.979
1.	Oprema kuhinja	30.000
2.	Oprema pralnica	200.000
3.	Druga nemedicinska oprema	20.000
4.	DI - nemedicinska oprema	145.000
4.1.	DI - Tekstilni (047101)	20.000
4.2.	DI - Zaščitna delovna oblačila (047104)	50.000
4.3.	DI - Zaščitna obuvala (047105)	30.000
4.4.	DI - Ostalo (047102)	35.000
4.5.	DI - Kuhinjski in strežni (047106)	10.000
5.	Nujne tekoče nabave nemedicinska oprema (rezerva Nabavna služba)	95.979
6.	Nujne tekoče nabave nemedicinske opreme (rezerva SIPV)	40.000

V skupno načrtovano vrednost investicij za skupino nemedicinska oprema v višini 530.979 EUR so predvidena vlaganja v:

- opremo kuhinje, pralnice ter drugih nemedicinskih oddelkov v skupni višini 250.000 EUR,
- nujne tekoče nabave manjše vrednosti v višini 135.979 EUR, ki so razdeljena v dva dela, glede na namen porabe (rezerva Nabavna služba, rezerva SIPV),
- DI-nemedicinska oprema v skupni višini 145.000 EUR, ki se razdeli na posamezne skupine DI, kot izhaja iz preglednice.

11.1.3. Vlaganje v nepremičnine

V letu 2019 so načrtovana vlaganja v nepremičnine v višini 12.019.945 EUR ki bodo financirana iz:

- lastnih amortizacijskih sredstev v višini 1.272.700 EUR in
- sredstev ustanovitelja (MZ) v višini 10.747.245 EUR.

Vlaganja podrobneje predstavljamo v točki 11.1.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice.

11.1.4. Vlaganja v informatizacijo bolnišnice

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

SBC v letu 2019 nadaljuje s procesi digitalizacije, ki so ključni za zmanjšanje administrativnih in birokratskih bremen. Cilj je nadaljevanje z digitalizacijo ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, z vzpostavitvijo elektronskega naročanja preiskav v zunanje laboratorije, katerih delovni tokovi in hranjenje se bodo prenesli v elektronski dokumentni sistem, kar bo ne nazadnje olajšalo delovne procese in jih naredilo bolj transparentne in varne.

Skupna načrtovana vrednost investicij v informatizacijo v letu 2019 je 600.000 EUR.

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

Tabela 61: Načrt investicij v informatizacijo v inv. načrtu 2019 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2019 - lastna sredstva
Skupna vlaganja v informatizacijo	600.000
Programska oprema	271.730
Informacijska tehnologija - strojna oprema	328.270

Neopredmetena sredstva – programska oprema

Večina investicij v programsko opremo je usmerjenih v področje poenostavitve delovanja bolnišnice tako v medicinskem kot nemedicinskem delu. Gre tako za dograditve obstoječih in uvedbo novih programskih rešitev za digitalizacijo poslovanja. Namen posameznih investicij je razviden iz opisov v spodnji tabeli. Ena ključnih nadgradenj na področju poslovne programske opreme je poenostavitev nabavnega poslovanja, ki bo omogočila bolj pregleden in transparenten način naročanja v bolnišnici. Aktualni procesi so pretirano razpršeni, zato je to pomemben korak k poenotenju, poenostavitvam ter večji transparentnosti procesov. Prav tako se načrtujejo tudi dopolnitve programske opreme tako za računovodstvo kot za področje kadrov.

Z uvedbo nekaterih predvidenih rešitev bo poenostavljeno tudi delo in izboljšana diagnostika na določenih oddelkih. Nadgradnje v okviru bolnišničnega informacijskega sistema Birpis21 pa prinašajo dodatno kakovost pri delu medicinskega osebja in posledično boljšo zdravstveno storitev za paciente.

Tabela 62: Načrt investicij v programsko opremo v inv. načrtu 2019 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2019 - lastna sredstva
Programska oprema	271.730
Sistemska programska oprema	8.555
Device CAL licence za Windows 2019 za nove postaje	2.700
Licence za MS Windows Server 2019	4.000
File Audit	1.855
Aplikativna programska oprema in sistemi	253.175
Programska oprema za nabavno poslovanje	100.000
Razširitev sistema za prepoznavo govora na radiol.	48.000
Integracija Schiller z Birpis21	10.919
Birpis21 modul Neonatalni skringing	771
Birpis21 dopolnitev izdaje/prejema enapotnic v radiol.	1.807
Birpis21 dopolnitev modula za urgentni center	4.209
Birpis21 - K22 kazalnik zasedenosti operacijskih dvor.	3.843
Nadgradnja ProLis v Lekarni za preverjanje avtent.	11.654
Nadgradnja ISSA PACS s funkcionalnostjo za endosk.	7.400
Integr. mod. Sladkorni bolniki v Birpis21 za izmenj.	2.593
Nadgradnja obstoječega CT aparata z lic. CBCT	2.526
Nadgradnje KIS	5.000
Nadgradnje programske opreme za računovodstvo	6.000
Izpis referenčnih vrednosti laboratorijskih izvidov	1.753
Dodatne licence za OCT na Očesnem oddelku	6.700
Nov klinični informacijski sistem na OIIM	40.000
Nujne tekoče nabave - programska oprema	10.000

Informacijska tehnologija – strojna oprema

Namen posameznih investicij v računalniško strojno opremo je razviden iz opisov vrste opreme in namena njene uporabe v spodnji tabeli. Velik del investicije v strojno opremo je namenjen dograditvi obstoječe ali zamenjavi iztrošene opreme, kot je zamenjava zastarelih 63 računalnikov in nadgradnja 130 računalnikov z SSD diski za njihovo pohitritev in zamenjavo operacijskega sistema Windows 7 z Windows 10 ter zamenjava 45 tiskalnikov. Zaradi širitve zvočnega zapisa je planirana investicija v 42 novih digitalnih diktafonov s pripadajočo opremo za prepisovanje zvočnih posnetkov. Uvajanju nove programske opreme in naraščanju obsega podatkov v digitalni obliki morajo slediti tudi strežniške kapacitete, zato se načrtuje investicija v razširitev in nadgradnjo diskovnih sistemov, da bo zagotovljeno dovolj prostora za vse podatke. Zaradi vedno večje stopnje digitalizacije delovnih procesov, je planirana tudi razširitev računalniškega omrežja z dodatnimi komunikacijskimi stikali, zamenjava zastarelih 30 dostopovnih točk brezžičnega omrežja za zagotavljanje podpore najnovejšim mobilnim napravam ter zamenjava zastarelih komunikacijskih vmesnikov na Oddelku za interno intenzivno medicino, preko katerih je informacijski sistem elektronske temperaturne liste povezan z medicinskimi napravami za podporo zdravljenju, kakor tudi zamenjava 11 obposteljnih računalnikov za dostop do te elektronske temperaturne liste. Zaradi zagotavljanja fleksibilnosti in mobilnosti pri delu se planira nakup večjega števila prenosnih računalnikov za upravo in Lekarno. Zaradi zastarelosti bosta zamenjana tudi dva medicinska računalnika v komori za pripravo onkoloških zdravil v Lekarni ter nabavljena strojna oprema, ki bo omogočila konsolidacijo informacijskega sistema za hrambo slik endoskopskih preiskav v enotni obstoječi PACS sistem. Zaradi zahtev GDPR bo nabavljen varnostni sistem za spremljanje aktivnosti uporabnikov v informacijskem sistemu preko oddaljenih sej, da bodo zagotovljene revizijske sledi posegov zunanjih pogodbenih vzdrževalcev na računalniških bazah podatkov z osebnimi podatki.

Tabela 63: Načrt investicij v strojno opremo v letu 2019 v EUR

Vrsta investicij	Finančni načrt 2019 - lastna sredstva
Informacijska tehnologija - strojna oprema	328.270
Periferna strojna oprema	188.034
Nakup prenosnih računalnikov za upravo	13.454
Nakup prenosnih računalnikov za Lekarno za preverjanje avtentičnosti zdravil	4.787
Zamenjava dotrajanih osebnih in prenosnih računalnikov	55.000
SSD diski za podaljšanje življenjske dobe 130 starejših računalnikov do 5 let	5.800
Oprema za prehod na zvočni zapis diktafoni in seti za prepisovanje	26.000
Zamenjava dotrajanih digitalnih diktafonov in setov za prepisovanje	4.500
Nakup čitalnikov črtne kode za širitev uporabe črtne kode	2.877
Nakup novih čitalcev KZZ	3.000
Računalnika za čisto sobo za pripravo onkoloških zdravil 2 kosa	6.315
Strojna oprema za prehod iz Olympus Endobase na ISSA PACS	6.000
Nakup barvnih laserskih tiskalnikov za tajništva	961
Nakup specialnega termičnega tiskalnika Primera za Lekarno	1.564
Nakup dodatnih termičnih tiskalnikov za nalepke po predlogih oddelkov	5.394
Zamenjava dotrajanih termičnih tiskalnikov	5.000
Zamenjava dotrajanih laserskih tiskalnikov	6.000
Medicinski obposteljni računalniki za OIIM za delo z GE Centricity Critical Care	36.300
Rezervni deli za računalniško opremo	5.082
Komunikacijska oprema	47.247
Posodobitev komunikacij za GE Centricity Critical Care na OIIM - 11 kosov digibox	15.797
Nakup treh rezervnih Digibox za GE Centricity Critical Care na OIIM - 3 kosi	3.450

Vrsta investicij	Finančni načrt 2019 - lastna sredstva
Zamenjava 30 zastarelih WiFi dostopovnih točk	17.000
Dodatne licence za oddaljeno povezovanje od doma	4.000
Omrežna preklopna stikala za vozlišča (širitve, posodobitve)	7.000
Strežniška strojna oprema	64.989
Nadgradnja diskovnega sistema za PACS na primarni lokaciji	39.489
Nadgradnja diskovnega sistema za HIS na primarni lokaciji	12.000
Nadgradnja diskovnega sistema za HIS na sekundarni lokaciji	12.000
Nadgradnja strežnika za Veeam Backup s FC kartico	1.500
Oprema za upravljanje in zagotavljanje informacijske varnosti	22.000
Sistem Walix Bastion za spremljanje aktivnosti uporabnikov preko oddaljenih sej	22.000
Nujne tekoče nabave - strojna oprema	6.000

11.1.5. Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice

Investicijska vlaganja v gradnje predstavljajo zaokrožene projekte, ki so financirani tako iz lastnih sredstev, kot tudi s strani ustanovitelja. Pregled teh projektov in njihova struktura financiranja je razvidna iz spodnje tabele.

Tabela 64: Načrt investicijskih vlaganj v skupno infrastrukturo bolnišnice v letu 2019 v EUR

Vrsta investicij	Lastna sredstva 2019	Sredstva ustanovitelja (MZ) 2019	SKUPAJ 2019
Vlaganja v skupno infrastrukturo bolnišnice	1.419.671	12.717.778	14.137.449
a) Nadomestna novogradnja (MZ)	10.000	11.168.188	11.178.188
b) Nabava koronarografa (MZ)	87.671	1.002.206	1.089.877
c) Lekarna čisti prostori (MZ)	2.000	547.384	549.384
d) Energetska sanacija (MZ)	10.000	0	10.000
e) Ginekološki dispanzer	130.000	-	130.000
f) Ambulante dodatnih programov	240.000	-	240.000
g) Obnova oddelkov v Gizeli -1. faza	455.000	-	455.000
h) Streha infekcija	160.000	-	160.000
i) Požarna ureditev stopnišč v osrednji stavbi	105.000	-	105.000
j) Klimatska naprava za OP dvorano 5	120.000	-	120.000
k) Izdelava investicijske in projektne dokumentacije, inženiring (nadzor, varnost)	100.000	-	100.000

V nadaljevanju predstavljamo posamezne projekte iz zgornje tabele:

a) Nadomestna novogradnja (MZ)

Vlada Republike Slovenije je dne 27. 2. 2018 sprejela Sklep, da se v veljavnem Načrtu razvojnih programov 2018–2021 poveča vrednost projekta Nadomestne novogradnje. Iz vidika etapnosti napredovanja gradnje projekt obsega štiri etape: etapo 0 - pripravljalna dela, ter etape 1, 2 in 3. Najprej se je v letu 2018 izvedel javni razpis za Etapo 0, saj predstavlja predpogoj za pričetek izvajanja Etape 1. Naročilo je obsegalo izgradnjo nove postaje medicinskih plinov (na skici označeno z »MP«), prenovo dveh obstoječih transformatorskih postaj in izgradnjo tretje nove transformatorske postaje (na skici označeno s »TP«). Dela so se pričela izvajati v letu 2018, dokončanje pa je predvideno v letu 2019. Nato je bil dne 7. 2. 2019 objavljen javni razpis za Etapo 1 (na skici obarvano z zeleno). Glede na razpoložljiva sredstva in planirano letno dinamiko financiranja projekta

obsega javno naročilo izdelavo projektne dokumentacije PZI in izgradnjo centralnega objekta Etape 1 do tretje podaljšane gradbene faze (konstrukcija, fasada, streha, stavbno fasadno pohoštvo, energetika, komunalno opremljanje, komunikacije, podzemni hodnik do infekcije, helioport) vključno s finaliziranim in opremljenim pritličjem (dnevna bolnišnica). Odpiranje ponudb je predvideno dne 11. 4. 2019. Sestavni del zahtev naročnika je okvirni terminski plan, v katerem je predviden prevzem vseh predvidenih del v roku 847 dni od podpisa pogodbe z izbranim izvajalcem.

V tabeli za leto 2019 so v obsegu lastnih sredstev v višini 10.000 EUR predvideni stroški konzultantskih storitev investicijske gradnje na strani bolnišnice, v obsegu sredstev ustanovitelja v višini 11.168.188 EUR pa stroški izvajanja gradnje in svetovalnega inženiringa (varnost, nadzor) za obe Etapi.



b) Nabava koronarografa (MZ)

Investicijo na podlagi Pogodbe o skupnem sofinanciranju financirata Ministrstvo za zdravje v obsegu nakupa koronarografa, bolnišnica pa v obsegu izdelave projektne dokumentacije, GOI del za pripravo prostorov ter vzdrževanja opreme po izteku garancijske dobe. Na podlagi zagotovitve sredstev in uspešno izvedenega javnega razpisa sta bili v letu 2018 podpisani dve pogodbi: (1) Pogodba za dobavo in montažo koronarografa s pripadajočo opremo, vključno z izvedbo GOI del in (2) Pogodba za kompletno vzdrževanje koronarografa s pripadajočo opremo za obdobje deset let. Primopredaja investicije je bila izvedena dne 15. 2. 2019.

V tabeli za leto 2019 so v obsegu lastnih sredstev v višini 87.671 EUR predvideni stroški izdanih gradbenih mesečnih situacij v letu 2019 za izdelavo projektne dokumentacije in izvedbo GOI del za pripravo prostorov; v obsegu sredstev ustanovitelja pa v višini 1.002.206 EUR za nakup koronarografa.

c) Lekarna čisti prostori (MZ)

Ministrstvo za zdravje ureja prostore slovenskih bolnišničnih lekarn s ciljem, da bodo te izpolnjevale pogoje iz veljavne zakonodaje. Tudi v naši bolnišnici smo pristopili k skupnemu projektu, v ta namen pa je bila v letih 2017–2018 izdelana investicijska dokumentacija in tehnične specifikacije. V skladu s takratno ocenjeno vrednostjo so na MZ zagotovili predvidena finančna sredstva v višini 577.060 EUR za izvedbo celotne investicije. V letu 2018 se je izvedel javni razpis za obseg del, ki je vključeval izdelavo projektne

dokumentacije, pridobitev Gradbenega in Uporabnega dovoljenja, gradnjo, opremljanje in zagotavljanje kakovosti. Ponudbo je oddal le en ponudnik v višini 887.257 EUR. Ker je edina ponudba presegala zagotovljena sredstva naročnika, je bila dne 11. 12. 2018 sprejeta odločitev o neoddaji predmetnega javnega naročila. V bolnišnici smo zato dne 26. 11. 2018 na MZ oddali Novelacijo investicijskega programa, na podlagi katere bodo lahko na MZ v letu 2019 zagotovili dodatna sredstva za uspešno izvedbo nameravane investicije. V tabeli za leto 2019 so v obsegu lastnih sredstev v višini 2.000 EUR predvideni stroški konzultantskih storitev investicijske gradnje na strani bolnišnice, v obsegu sredstev ustanovitelja v višini 547.384 EUR pa stroški izvajanja gradnje v letu 2019. Ker bo investicija potekala tudi v letu 2020, so ostala potrebna sredstva za dokončanje gradnje v višini 312.594 EUR predvidena v letu 2020.

d) Energetska sanacija (MZ)

Ministrstvo za zdravje intenzivno izvaja tudi ukrepe energetskih prenov v slovenskih bolnišnicah. V naši bolnišnici smo tudi na tem področju pristopili k skupnim prizadevanjem. Projekt »Energetska prenova stavbe centralni bolniški objekt nove bolnišnice v Celju« obsega izboljšanje toplotne zaščite ovoja centralne stavbe v SBC in izboljšanje spremljanja rabe energije z uvedbo energetskega monitoringa. Projekt je delno sofinanciran s sredstvi evropske kohezijske politike, kjer nastopa Služba Vlade RS za razvoj in evropsko kohezijsko politiko (SVRK) v vlogi organa upravljanja, Ministrstvo za infrastrukturo (MZI) v vlogi nosilnega posredniškega organa, Ministrstvo za zdravje (MZ) v vlogi prijavitelja in posredniškega organa, SBC pa v vlogi upravičenca. V ta namen je bila v letu 2018 izdelana naslednja dokumentacija: Razširjeni energetski pregled (REP) z elaboratom gradbene fizike, investicijska dokumentacija v obsegu DIIP, IP, revidiran IP in PIZ, projektna dokumentacija PZI z ocenjenimi vrednostmi ter Vloga za prijavo projekta. Ocenjena vrednost investicije v tekočih cenah znaša 7.390.437,34 EUR z DDV, od tega znašajo upravičeni stroški 5.330.705,23 EUR, neupravičeni stroški pa 2.059.732,11 EUR (od tega je 1.327.120,38 EUR vrednost DDV, ki je v celoti neupravičen strošek). Vire za financiranje projekta zagotavljajo: (1) sredstva evropske kohezijske politike 2.132.282,09 EUR, od tega 1.812.439,78 EUR (85 %) viri Evropskega kohezijskega sklada in 319.842,31 EUR (15 %) viri obveznega nacionalnega prispevka, (2) viri upravičenca Ministrstva za zdravje 3.931.034,87 EUR in (3) viri uporabnika SBC 1.327.120,38 EUR. MZI je dne 11. 2. 2019 izdalo Odločitev o primernosti predloga operacije. V letu 2019 je treba pridobiti s strani SVRK še Odločbo o podpori investicije, s strani Vlade RS pa še Sklep o uvrstitvi projekta v NRP. Na podlagi zagotovitve finančnih virov se nato pristopi k javnemu razpisu za izbor izvajalca del. Podpis pogodbe z izbranim izvajalcem, izvedba del in črpanje finančnih sredstev se tako pričakuje v letu 2020.

V tabeli za leto 2019 so v obsegu lastnih sredstev v višini 10.000 EUR predvideni stroški konzultantskih storitev investicijske gradnje na strani bolnišnice in stroški morebitnih dopolnitev prijave dokumentacije, v obsegu sredstev ustanovitelja pa v letu 2019 zaradi zatečene faze priprave investicije še ni predvidenih stroškov.

e) Ginekološki dispanzer

Na območju nekdanjih prostorov diabetičnega dispanzerja v pritličju Gizeline bolnišnice bosta urejeni dve ambulanti Ginekološkega dispanzerja. Ob vsaki ambulanti bo ločen sprejemni prostor za medicinsko sestro in čakalnica. Urejena bosta tudi prostora za arhivsko dokumentacijo in nečisti prostor. Na podlagi predhodno izdelane projektne dokumentacije PZI je ureditev predvidena v skupni površini 105 m².

V tabeli za leto 2019 so v obsegu lastnih sredstev v višini 130.000 EUR predvideni stroški ureditve prostora vključno s pohištveno opremo in tehnično dokumentacijo.

f) Ambulante dodatnih programov

V tej postavki je predvidena ureditev prostorov za tri skupine ambulant dodatnih programov. Ambulanta MA-FA A 20 s spremnimi prostori bo preurejena za povečanje kapacitete iz enega na dva ambulantna stola vključno z vso pripadajočo opremo v nivoju standarda ambulant za posege. Površina obnove je 42 m². Ambulanti kardiologije A 12 in A 14 bosta

preurejeni v novo ambulanto za izvajanje kardio rehabilitacije za 5 pacientov. Sklop kardio rehabilitacije bo imel garderobo za paciente, večnamenski prostor za fizioterapevta, zdravnika in administracijo ter osrednji prostor za vadbo. Skupna površina prenove je 52 m². Prvo nadstropje stavbe pediatrije bo v celoti urejeno kot ambulantni del. Na novo se bodo uredile nevro ambulanta ter gastro in nefro ambulanti s pripadajočimi sanitarijami. Pripravila se bosta prostor za administracijo in ambulanta za psihologijo. Delno se bosta prenovili alergološka in pulmološka ambulanta. V celoti bodo obnovljeni prostori v obsegu 229 m², delno pa preurejeni v obsegu 128 m² površin. Na podlagi predhodno izdelane projektne dokumentacije IDP je ureditev predvidena v skupni površini 451 m².

V tabeli za leto 2019 so v obsegu lastnih sredstev v višini 240.000 EUR predvideni stroški ureditve prostora vključno s pohištveno opremo in tehnično dokumentacijo. Dela se bodo po izčrpanju finančnih virov za leto 2019 predvidoma nadaljevala tudi v letu 2020, za kar pa se bo za zagotovitev novih finančnih virov sprejemal nov finančni načrt za leto 2020.

g) Obnova oddelkov v Gizeli -1. faza

SBC sestavljajo do približno 130 let stari starejši objekti in 33 let star novejši centralni bolniški objekt (rumena bolnišnica). Še vedno se večji del zdravstvene dejavnosti izvaja v starejšem delu bolnišnice, ki je vse manj primeren za izvajanje zdravstvenih dejavnosti. Rešitev je v večji meri predvidena s projektom Nadomestne novogradnje, na podlagi katere se bodo lahko z začetkom uporabe projekta preselile določene dejavnosti v nove prostore, posledično pa se bo lahko porušil večji del dotrajanih objektov. Izmed starejših objektov, ki se ne bodo rušili, je tudi Gizelina stavba, v kateri poteka precejšen del dejavnosti, dejavnosti pa se bodo izvajale tudi po implementaciji Nadomestne novogradnje. Zato je treba v to stavbo že ta hip vložiti finančna sredstva zaradi dveh razlogov obnove oz. preureditve prostorov: (1) sprotnega vzdrževanja in (2) pomanjkanja internističnih posteljnih kapacitet. Projekt obnove oddelkov v Gizeli je zaradi prostorske utesnenosti in kompleksne logistike napredovanja del razdeljen na tri faze. Prva faza obnove zajema ureditev spremljevalnih prostorov v pritličju za potrebe očesnega oddelka ter delno preureditev očesnega in ORL oddelka v drugem nadstropju, kjer bodo v večji meri preurejeni prostori za spremljevalne in sanitarne prostore ter dve novi ambulanti. Na podlagi predhodno izdelane projektne dokumentacije IDP obsega skupna površina vseh preureditev v prvi fazi približno 300 m². Po implementaciji prve faze se sprost prostor za drugo fazo v drugem nadstropju stavbe, ko se uredijo prostori za ORL in Otroško kirurgijo, po implementaciji druge faze pa se sprost še prostor za zadnjo tretjo fazo v istem nadstropju, ko se uredijo prostori za oddelek AER.

V tabeli za leto 2019 so v obsegu lastnih sredstev v višini 455.000 EUR predvideni stroški obnove prostorov prve faze vključno s pohištveno opremo in tehnično dokumentacijo.

h) Streha infekcija

Izmed starejših objektov, ki se po izgradnji Nadomestne novogradnje ne bodo v celoti rušili, je tudi stavba Infekcije. Zaradi starosti ostrejša in več letnih težav z dotrajano kritino je treba sanirati ostrešje in zamenjati kritino vključno s kleparskimi izdelki. Z izvedbo dodatne toplotne izolacije bodo zmanjšane toplotne izgube objekta. Celotna stavba je sestavljena iz dveh delov – osnovna stavba je bila zgrajena leta 1956, prizidek pa leta 1989. Na podlagi predhodno izdelane projektne dokumentacije PZI se strešna kritina v obsegu približno 800 m² zamenja v celoti, strešna konstrukcija pa le na starejšem objektu. Na obeh delih se izvedejo nove letvice in termo izolacija.

V tabeli za leto 2019 so v obsegu lastnih sredstev v višini 160.000 EUR predvideni stroški za obnovo strehe.

i) Požarna ureditev stopnišč v osrednji stavbi

Zaradi neustrezne požarne varnosti stopnišč v osrednji stavbi (Stopnišča S1, S2 in S3) je bila z namenom doseganja ustrezne požarne varnosti predhodno izdelana Strokovna presoja požarne varnosti in projekt za izvedbo del (PZI). Stopnišča je potrebno obdelati v

cilju, da bodo izpolnjene bistvene zahteve požarne varnosti objekta. Obdelava bo vključevala zamenjavo stavnega pohištva z ustrezno požarno odpornostjo, podopolagalska dela (ustrezen požarno odporen premaz), sanacijo sten z ustreznimi požarno odpornimi mavčno kartonastimi oblogami, manjša gradbena dela ter elektro inštalacije z meritvami. Okna in rešetke, katere so del stavbnega ovoja, pa so obdelane in vključene v energetske sanaciji centralne rumene stavbe iz točke (d) finančnega načrta.

V tabeli za leto 2019 so v obsegu lastnih sredstev v višini 105.000 EUR predvideni stroški obdelave požarnih stopnišč.

j) Klimatska naprava za OP dvorano 5

Obstoječa triconska klimatska naprava za operacijsko dvorano št. 5, pripravo pacienta in recovery je bila vgrajena leta 1995 in je zadostovala takratnim standardom in predpisom. Glede na današnje pravilnike in standarde prezračevanja ter neustreznih mikrobioloških izvidov prostora je obstoječa klimatska naprava poleg dotrajanosti in energetske neučinkovitosti neustrezna tudi zaradi mešanja čistega in odpadnega zraka v izmenjevalcu, kar ima za posledico nedoseganje standardov glede čistosti zraka v prostorih. Na podlagi predhodno izdelanega PZI je tako predvidena nova triconska klimatska naprava HIGIENIK 1 izvedbe, katera bo imela glikolni izmenjevalec, pri katerem ni možno, da bi prišlo do mešanja čistega in umazanega zraka. S tem bo poleg posodobitve in energetske učinkovitosti dosežena tudi ustrezna čistost zraka v obravnavanih prostorih.

V tabeli za leto 2019 so v obsegu lastnih sredstev v višini 120.000 EUR predvideni stroški zamenjave klimatske naprave.

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

Za potrebe izvajanja številnih investicijskih procesov v tekočem letu so predvideni stroški za izdelavo investicijske dokumentacije, projektne dokumentacije, razpisne dokumentacije, elaboratov, zasnov, strokovnih presoj, študij, varnostnih načrtov, tehnične dokumentacije, izvajanja strokovnih nadzorov pri gradnji, izvajanja nadzorov varnosti in zdravja pri delu, izvajanja recenzij projektne dokumentacije ter izvajanja drugih konzultantskih storitev.

V tabeli za leto 2019 so v obsegu lastnih sredstev v višini 100.000 EUR prikazani skupni stroški za navedene aktivnosti, ki se bodo sprožili ob pripravi in izvajanju investicijskih projektov predstavljenih v tem poglavju.

11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Za potrebe vzdrževanja v letu 2019 planiramo finančna sredstva v višini 3.093.000 EUR. Čeprav so potrebe v bolnišnici zaradi čedalje večje zastarelosti opreme in infrastrukture, povečanega obsega potrebnih del in dražjih storitev zunanjih izvajalcev vsako leto večje, je zaradi sanacijskih ukrepov višina načrtovanih sredstev približno enaka, kot je bilo realiziranega vzdrževanja v letu 2018. Medicinska oprema je kljub vsakoletnem nakupu nove opreme v povprečju čedalje bolj zastarela. Amortizacijska sredstva že dolgo ne zadoščajo več za sprotno nadomeščanje dotrajane opreme z novo, hkrati pa čedalje zahtevnejši predpisi in standardi s tega področja zahtevajo vedno večji obseg vzdrževanja. Tudi v tem letu bomo na področju izboljšanja požarne varnosti namenili nekaj sredstev, saj bomo stavbo očesnega oddelka opremili s požarnim javljanjem. Še naprej so v minimalnem obsegu predvideni tudi stroški investicijskega vzdrževanja oz. stroški vlaganj v razne prilagoditve obstoječih prostorov zaradi sprememb dejavnosti, vendar bomo vsaka vlaganja v te prostore predhodno skrbno pretehtali in optimizirali. Precej vzdrževalnih storitev bomo tudi v tem letu opravili v skladu z lastnimi razpoložljivimi kadrovskimi viri.

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2019

11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V nadaljevanju podajamo informacijo o obstoječem stanju na področju zadolževanja ter plan na tem področju v letu 2019.

a) Stanje na področju zadolževanja

Obstoječe stanje na področju zadolževanja bolnišnice je sledeče:

- pri EZR – bolnišnica pri EZR po stanju na dan 31.12.2018 ni imela najetih nobenih kreditov
- pri Komerčnih bankah - bolnišnica pri komercialnih bankah po stanju na dan 31.12.2018 ni imela najetih nobenih kreditov
- Stanje na področju blagovnih kreditov
Bolnišnica po stanju na dan 31.12.2018 ni imela blagovnih kreditov.

b) Plan na področju zadolževanja v letu 2019

- V letu 2019 se SBC ne namerava dodatno dolgoročno zadolževati z namenom zagotovitve finančnih virov za izvajanje investicijske dejavnosti.
- zadolževanje pri EZR
V letu 2019 se SBC trenutno še ne načrtuje zadolževati pri zakladnici.
- Blagovni krediti
V letu 2019 SBC ne namerava koristiti blagovnih kreditov.

Pripravili:

- Direktorica: mag. Margareta Guček Zakošek,
- Strokovni direktor: 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 Sektorja za investicije, preskrbo in vzdrževanje: mag. Dejan Žohar, univ. dipl. inž. el.
- Vodja Sektorja za organizacijo, informatiko in kakovost: mag. Urban Krajcar,
- Po pooblastilu Vodja Splošno kadrovske pravne sektorja: Andrejka Presker Hudernik, univ. dipl. prav.,
- Vodja Sektorja za finance in računovodstvo, po pooblastilu vodja Sektorja za ekonomiko: Vesna Lavrič, mag. poslovnih ved
- Vodja računovodske službe: Terezija Pinter Kampoš, univ. dipl. ekon.,
- Vodja plansko analitske službe: Irena Andrenšek Ferkolj, univ. dipl. ekon.,
- Vodja Službe za program ZZZS in analitiko: Tanja Korenjak, ekon.,
- Služba za notranjo revizijo: mag. Irma Kovač, univ. dipl. ekon. in org.,
- Služba za odnose z javnostjo: Danijela Gorišek, univ. dipl. ekon.,
- Služba za plan in analize: Maja Arbeiter, univ. dipl. soc.

Direktorica:
mag. Margareta Guček Zakošek

12. POSEBNI DEL Z OBVEZNIMI PRILOGAMI:

- Obrazec 1: Delovni program 2019
- Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2019
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2019
- Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2019
- Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2019
- Obrazec 7: Načrt IT 2019
- Priloga – AJPES bilančni izkazi