

ZAVOD: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

Naslov: Gosposvetska c. 1, 2380 Slovenj Gradec

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2015

ZA JZZ SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC



Odgovorna oseba: *Janez Lavre, dr.med., spec.int.*

Slovenj Gradec, april 2015

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015 VSEBUJE.....	3
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015.....	4
OSNOVNI PODATKI O Zavodu	4
zakonske podlage.....	9
osnovna izhodišča za sestavo finančnega načrta za leto 2015.....	10
prikaz letnih ciljev ZAVODA V LETU 2015.....	13
4.1. LETNI CILJI.....	13
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC.....	17
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF.....	17
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	18
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF.....	22
fizični, finančni in opisni kazalci, s katerimi merimo zastavljene cilje.....	25
NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	34
Finančni načrt prihodkov in odhodkov DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	39
7.1. Finančni načrt PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	39
7.1.1. Načrtovani prihodki.....	39
7.1.2. Načrtovani odhodki.....	41
7.1.3. Načrtovan poslovni izid.....	54
7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	55
7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	56
PLAN KADROV.....	57
8.1. ZAPOSLENOST.....	57
8.2. OSTALE OBLIKE DELA.....	57
8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	63
8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNOSTVA.....	64
PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2015	66
9.1. PLAN INVESTICIJ.....	66
9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL.....	71
9.3. PLAN ZADOLŽEVANJA.....	72

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015 VSEBUJE

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

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015

OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

IME: SPLOŠNA BOLNIŠNICA SLOVENJ GRADEC

SEDEŽ: Gosposvetska c. 1, 2380 Slovenj Gradec

MATIČNA ŠTEVILKA: 5054958

DAVČNA ŠTEVILKA: 34697390

ŠIFRA UPORABNIKA PRORAČUNA: 2789

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100-6030278961

TELEFON: 02 88 23 400

TELEFAX: 02 88 42 393

SPLETNA STRAN: <http://www.sb-sg.si>

USTANOVITELJ: Republika Slovenija

DATUM USTANOVITVE: april 1896

DEJAVNOSTI: zdravstvena dejavnost na sekundarni ravni, in sicer:

- bolnišnična zdravstvena dejavnost
- specialistična ambulantna dejavnost
- raziskovalna dejavnost
- dejavnost dializ
- druge dejavnosti, ki so potrebne za nemoteno delovanje bolnišnice (dejavnost menz, oskrba s toplo vodo,..)

ORGANI BOLNIŠNICE:

- svet zavoda : 9 članov
 - predstavniki ustanovitelja 5 članov
 - predstavnik ZZZS 1 član
 - predstavnik Mestne občine Slovenj Gradec 1 član
 - predstavniki delavcev zavoda 2 člana
- direktor zavoda
- pomočnik direktorja zavoda za strokovne zadeve
- strokovni svet zavoda:
 - direktor zavoda
 - pomočnik direktorja zavoda za strokovne zadeve
 - pomočnica direktorja zavoda za zdravstveno nego in oskrbo
 - predstojniki oddelkov

PREDSTAVITEV ZAVODA

Bolnišnica je v skladu z aktom o ustanovitvi in s Sklepom o preoblikovanju Splošne bolnišnice v javni zdravstveni zavod in Statutom zavoda - javni zdravstveni zavod, ki opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni in druge dejavnosti, ki so določene z aktom o ustanovitvi, predvsem za območje občin Črna na Koroškem, Dravograd, Gornji grad, Ljubno ob Savinji, Luče, Mežica, Mislinja, Muta, Mozirje, Nazarje, Podvelka, Prevalje, Radlje ob Dravi, Ravne na Koroškem, Ribnica na Pohorju, Slovenj Gradec, Solčava, Šmartno ob Paki, Šoštanj, Velenje in Vuzenica.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

V skladu z določili Sklepa o preoblikovanju Splošne bolnišnice Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod, bolnišnica poleg opravljanja zdravstvene dejavnosti na sekundarni ravni opravlja tudi določene gospodarske dejavnosti, ki so namenjene opravljanju dejavnosti za katero je bolnišnica ustanovljena.

Za nemoteno delovanje organov zavoda sprejema bolnišnica v skladu z veljavno zakonodajo notranje interne akte, na podlagi katerih zaposleni na osnovi planov in programov optimalno izvršujejo izvajanje javne službe zdravstvenega varstva oziroma opravljanje drugih storitev v zavodu.

Bolnišnica je septembra 2011 obnovila in na novo sprejela Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec, v katerem je podrobnejšo organizacijo zavoda zapisala glede na obstoječe stanje ter dodala tudi organigrame organizacije zavoda.

VODSTVO ZAVODA

Predsednik Sveta zavoda: Niko R. Kolar

Direktor zavoda: Janez Lavre, dr.med., spec. internist

Pomočnik direktorja za strokovne zadeve: Mariusz Kosi, dr.med., spec.gin.-por.

Pomočnica direktorja za zdravstveno nego in oskrbo: Bojana Zemljič, dipl. m. s.

Pomočnica direktorja za projektne, kadrovske in socialne zadeve: mag. Simona Svetina Apat, univ.dipl.soc.del.

Pomočnica direktorja za upravno in ekonomsko področje: Ivanka Linasi, univ.dipl.ekon.

POSLANSTVO, VIZIJA, VREDNOTE SPLOŠNE BOLNIŠNICE SLOVENJ GRADEC

Slogan SB Slovenj Gradec: **Za dobro počutje pacientov**

Poslanstvo

- Splošna bolnišnica Slovenj Gradec s svojimi zaposlenimi izvaja celovito bolnišnično in specialistično ambulantno zdravstveno oskrbo.
- Zaposleni sooblikujemo zdravstveno politiko.
- Delujemo na področju izobraževanja, usposabljanja in izpopolnjevanja.

- Smo učna baza za vse nivoje izobraževanja zdravstvene dejavnosti in izvajamo znanstveno in raziskovalno dejavnost.
- Skrbimo za zagotavljanje pogojev za osebni in strokovni razvoj zaposlenih.

Vizija

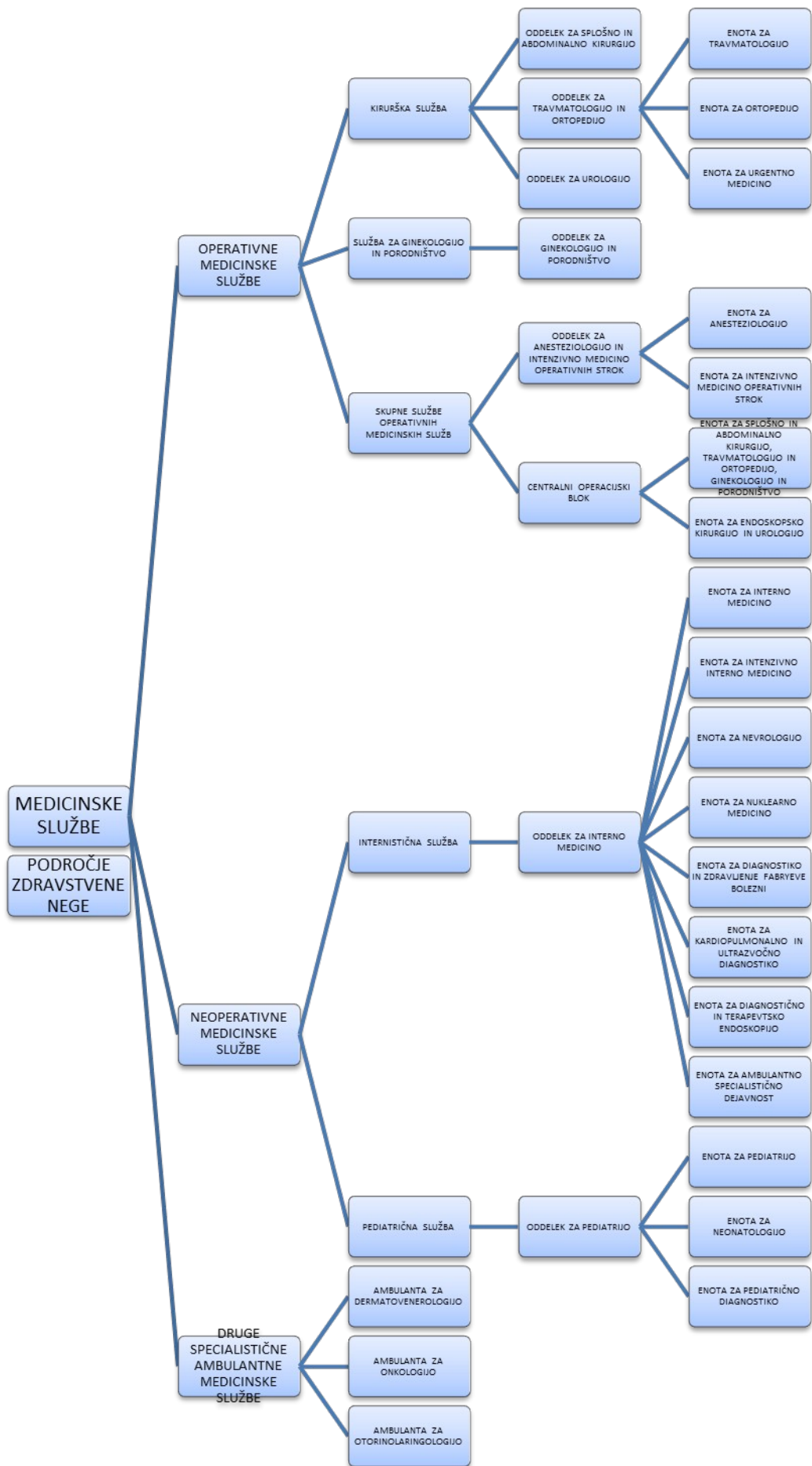
Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je splošna bolnišnica, ki na sekundarni ravni izvaja dejavnost celovite zdravstvene oskrbe. Je tudi učna bolnišnica za vse medicinske kadre, teži k doseganju mednarodnih kriterijev kakovosti, na svojem področju razvija raziskovalno dejavnost ter v svoje delo uvaja sodobne dosežke strok. Naša temeljna vizija je nenehno izboljševanje procesov in zavezanost kakovosti tako v domačem kot mednarodnem okolju.

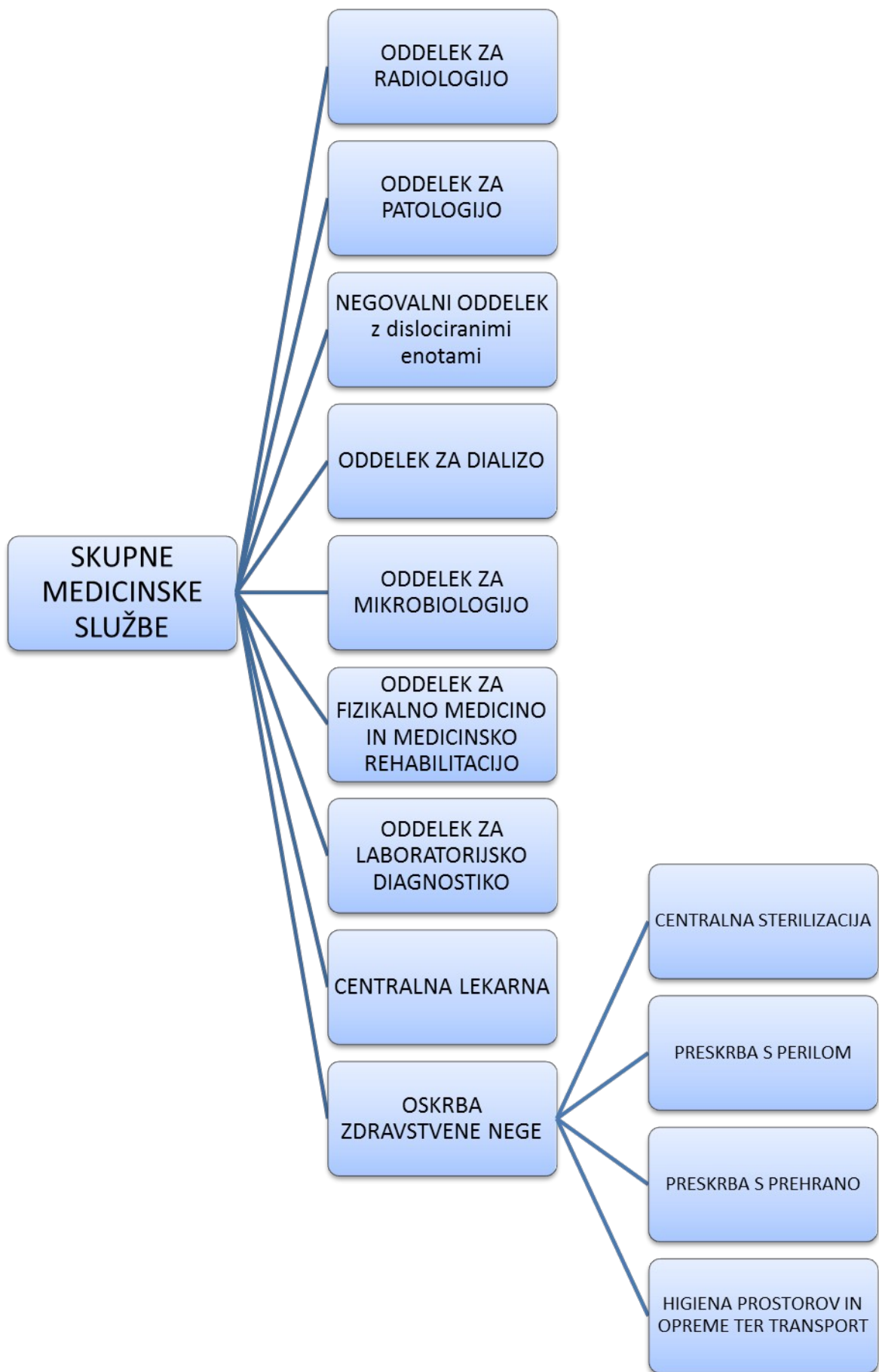
Vrednote

Vrednote SB Slovenj Gradec so:

1. skrb za dobro počutje pacientov,
2. skrb za zadovoljstvo svojcev,
3. spoštovanje,
4. zaupanje,
5. odgovornost,
6. kakovost, znanje in sodelovanje.

V nadaljevanju je predstavljen *organigram* zavoda.





ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91 in [8/96](#)),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF in 14/13),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, [58/08](#), 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2014 z aneksi in izhodišča Splošnega dogovora 2015
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2014 ter 2015 z ZZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. [23/99](#)),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. [33/11](#)),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. [115/02](#), [21/03](#), [134/03](#), [126/04](#), [120/07](#), [124/08](#), 58/10, 104/10 in 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12 in 108/13),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10 in 97/12),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10 in 108/13),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010)

Interni akti zavoda:

- a) Sklep o preoblikovanju SB Slovenj Gradec v javni zdravstveni zavod, št. 022-03/93-3/6-8 z dne 15.04.1993 s spremembami in dopolnitvami;
- b) Statut Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 12.9.2013 in soglasje Vlade RS z dne 07.01.2014;
- c) Pravilnik o organizaciji, pristojnostih, pooblastilih in odgovornostih v SB Slovenj Gradec z dne 26.09.2011;
- d) Pravilnik o organizaciji, delovanju in vodenju zdravstvene nege v SB Slovenj Gradec z dne 27.05.2013;
- e) Pravilnik o znanstveno raziskovalni dejavnosti v SB Slovenj Gradec z dne 26.09.2011;
- f) Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest SB Slovenj Gradec z dne 14.07.2008 s sprem. in dopoln. z dne 26.8.2009;
- g) Pravilnik o elektronskem razporejanju in evidentiranju delovnega časa ter javljanju odsotnosti zaposlenih v SB Slovenj Gradec z dne 06.07.2009;
- h) Navodila o delu preko polnega delovnega časa ter presežkih in primanjkljajih delovnih ur v SB Slovenj Gradec z dne 19.05.2010;

- i) Pravilnik o računovodstvu z dne 8.12.2008;
- j) Pravilnik o varovanju osebnih in drugih zaupnih podatkov ter dokumentarnega gradiva v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec sprejet 28.11.2006;
- k) Pravilnik o strokovnem izobraževanju, izpopolnjevanju oziroma usposabljanju delavcev Splošne bolnišnice Slovenj Gradec z dne 31.05.2010;
- l) Pravilnik o opravljanju in trženju samoplačniških zdravstvenih storitev z dne 26.11.2012;
- m) Pravilnik o internem strokovnem nadzoru z dne 12.9.2012;
- n) Pravilnik za ravnanje z darili in o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 15.5.2012;
- o) Pravilnik o preprečevanju trpinčenja na delovnem mestu z dne 20.1.2012;
- p) Navodila za izvedbo strokovnih izpitov v SB Slovenj Gradec z dne 28.2.2014;
- q) Pravilnik o prepovedi uživanja alkohola in prepovedanih drog, ter o kontroli alkohola in prepovednih drog v SB Slovenj Gradec z dne 30.12.2014;
- r) Pravilnik o videonadzoru v SB Slovenj Gradec in njeni bližnji okolici z dne 30.12.2014;
- s) Navodila za urejanje pravic in obveznosti v časučasne zadržanosti z dela v SB Slovenj Gradec z dne 30.12.2014.

OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015

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

- dopisi Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2015 (z dne 18.12.2014, 24.2.2015 in 31.3.2015),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 (ZIPRS1415) (Uradni list RS, št. 101/13, 38/14 in 84/14),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12, 96/12-ZPIZ-2, 104/12-ZIPRS1314, 105/12, 25/13 odl. US, 46/13-ZIPRS1314-A, 56/13-ZŠtip-1, 63/13-ZOsn-I, 63/13-ZJAKRS-A, 99/13-ZUPJS-C, 99/13-ZSVarPre-C, 101/13-ZIPRS1415, 101/13-ZDavNepr in 85/14),
- Dogovor o ukrepih za zmanjšanje obsega sredstev za plače in druge stroške dela v javnem sektorju za leto 2015,
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št. [12/14](#) in [52/14](#)),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Zakon o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leto 2015
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09-UPB13, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11-ORZSPJS49a, 27/12-odl. US, 40/12-ZUJF, 46/13, 25/14-ZFU in 50/14),

Temeljne ekonomske predpostavke, ki so upoštewane pri pripravi finančnega načrta 2015:

- a) Napoved ključnih makroekonomskih agregatov iz Jesenske napovedi gospodarskih gibanj za leto 2015 Urada za makroekonomske analize in razvoj:

○ realna rast BDP	1,6 %
○ realna rast bruto plače na zaposlenega v javnem sektorju	0,4 %
○ povprečna letna rast cen – inflacija	0,6 %
- b) Usmeritve ekonomskih politik iz Proračunskega memoranduma 2014 – 2015:

- Prilagajanje obsega javnega sektorja ekonomskim zmožnostim
 - Krčenje mase sredstev za zaposlene v javnem sektorju z lastnimi ukrepi in reorganizacijo dela – cilj predlaganih ukrepov je, da se skupna masa sredstev za plačilo stroškov dela v javnem sektorju v povprečju zniža za 4 – 5 % glede na rebalans proračuna za leto 2012
 - Zmanjševanje izdatkov za nakup materiala, blago in storitve ter omejevanjem izdatkov za službena potovanja
- c) Ukrepi iz Zakona za uravnoteženje javnih financ in Zakona o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leto 2015 ter so vključeni v Finančni načrt 2015 so:
- 1% znižanje števila zaposlenih v obdobju januar 2015 – januar 2016 (primerjava planiranega stanja 1.1.2016 s stanjem 1.1.2015),
 - veljavnost plačne letvice se podaljša do vključno 31.12.2015,
 - do konca leta 2015 se vrednost plačnih razredov in višine drugih prejemkov ne uskladi
 - v letu 2015 javnim uslužbencem ne pripada del plače za redno delovno uspešnost,
 - regres za javne uslužbence za leto 2015 po ZUJF,
 - podaljša se omejitev izplačil delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela, ki ne more znašati več kot 20 % osnovne plače javnega uslužbenca (največ 20 % pri opravljanju rednih delovnih nalog ter največ 30 % iz naslova rednih delovnih nalog in sredstev posebnega projekta skupaj),
 - v letu 2015 javni uslužbenci napredujejo v višje plačne razrede in nazive, vendar pravico iz naslova napredovanja pridobijo s 1.12.2015,
 - premijeoletkivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja za javne uslužbence se do 30.6. izplačujejo v višini 10 %, do 30.10. v višini 15%, do 31.12.2015 v višini 30 % glede na navedene premijske razrede veljavne na dan 1.1.2013,
 - ZUJF določa pogoje zaposlovanja, ki so vezani na soglasje sveta javnega zavoda s predhodnim soglasjem pristojnega ministra,
 - omejitev študentskega dela,
 - omejuje se sklepanje podjemnih in avtorskih pogodb,
 - restriktiven pristop za zniževanje izdatkov za tekoče vzdrževanje objektov in opreme ter drugih operativnih odhodkov,
 - glede na vsebino zdravstvenih programov in pogodb javnih zdravstvenih zavodov z ZZZS pri politiki zaposlovanja morajo zavodi ravnati racionalno, upošteva višino sredstev, ki jo zagotavlja ZZZS za izvajanje programov, število nosilcev za izvedbo le-teh ter potrebno optimizacijo delovnih procesov in boljš procesno povezanost oddelkov in drugih služb.
- d) Določila Splošnega dogovora 2009 do 2014 z aneksi in so vključena v finančni načrt 2015:
- zmanjšanje cen zdravstvenih storitev za 2,5 % od leta 2009 in od 1.5.2012 dodatno za 3 % ter od 1.1.2013 še dodatno za 3 %
 - selektivno zmanjšanje materialnih stroškov v cenah zdravstvenih storitev,
 - zmanjšanje kalkulativnega deleža amortizacije v cenah zdravstvenih storitev,
 - zmanjšanje kalkulativnih plač v cenah zdravstvenih storitev za 5 %,
 - znižanje cen dializ zaradi nižje cene za eritropoetin,
 - znižanje dodatkov za pogoje dela in zmanjšanje sredstev za regres,
 - nov model plačevanja CT in MR preiskav,
 - prenos nekaterih primerov iz akutne bolnišnične obravnave v ambulantno obravnavo z znižanjem cene primera,

- vključitev dragih bolnišničnih zdravil med ločeno zaračunljiv material,
- zmanjšanje deleža administrativno tehničnega kadra v kalkulacijah za planiranje in financiranje programov zdravstvenih storitev za pol odstotne točke iz 17,27 na 16,77,
- sprememba standarda za dializo in dodatno znižanje cene dializ,
- zmanjšanje vkalkuliranih sredstev za dežurno službo na primarni in sekundarni ravni,
- zmanjšanje vkalkuliranih sredstev za dežurstvo v vseh primerih obravnav akutne bolnišnične obravnave posameznih obravnavanih oseb, ki so trajale manj kot en dan s 1.1.2012,
- v primeru, da bolnišnica nima oblikovanega ločenega oddelka za neakutno obravnavo, se BOD plača v višini 70 % cene, določene s SD,
- po Aneksu 2 k SD 14 vključena uskladitev povprečne pogodbene in realizirane uteži v akutni bolnišnični obravnavi,
- po Aneksu 1 k SD 14 boljše vrednotenje določenih programov,
- na podlagi izhodišč za Splošno dogovor 2015 vključeno povišanje amortizacije za 25 % s 1.1.2015

PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2015

4.1. LETNI CILJI

Vizija bolnišnice je postati najboljša regijska bolnišnica, ki nudi vse oz. skoraj vse zdravstvene storitve prebivalcem matičnega območja. Želimo, da so bolniki deležni najboljše osebne oskrbe, **kakovostne in varne strokovne** obravnave in so z našimi storitvami zadovoljni. Trudimo se za varno in strokovno obravnavo naših pacientov, primerljivo evropskim, v kakovosti akreditiranim bolnišnicam. V življenje bolnišnice želimo vnesti ustvarjalni duh in doseči vsestransko zadovoljstvo **zaposlenih, inovativnih, znanja željnih in v napredek usmerjenih članov kolektiva**.

Zavedamo se velikega pomena strokovnega in tudi poslovnega sodelovanja izvajalcev zdravstvenih storitev na posameznih geografsko zaokroženih področjih, predvsem z namenom čim večje dostopnosti pacientov do zdravstvenih storitev, visoko kakovostne strokovne obravnave, ki se prične s preventivo in preko primarnega nivoja prenese na bolnišnično raven in po potrebi na terciarni nivo, zato bo delovanje bolnišnice tudi v bodoče usmerjeno v sodelovanje z izvajalci zdravstvenih storitev na vseh nivojih v Sloveniji in tudi izven nje.

Prednostna aktivnost je zagotavljanje in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti kot je opredeljeno v Nacionalni strategiji kakovosti in varnosti v zdravstvu 2010-2015 in v državah EU ter v Luksemburški deklaraciji o varnosti pacienta z upoštevanjem mednarodno sprejetih načel kakovosti:

- uspešnost zdravstvenih posegov,
- varnost pacientov,
- pravočasnost zdravstvene oskrbe,
- učinkovitost in enakost v obravnavi.

Zdravstvena dejavnost mora biti z vzpostavljanjem sistema vodenja celovite kakovosti načrtovana tako, da preprečuje napake in neželene dogodke, kar je možno doseči z dobro zgrajenim sistemom poročanja in analiziranja varnostnih zapletov in politiko nekaznovanja tako na nivoju bolnišnice kot z ustrezno ureditvijo državnega pravnega sistema.

Nadaljevali bomo z izobraževanjem na področju kakovosti in varnosti in se vključevali v projekte kakovosti in varnosti. Procesna organiziranost dela, uporaba kliničnih smernic, protokolov, kliničnih poti in nadzor ter analiza izvajanja teh smernic ter nadaljnja standardizacija zdravstvenih procesov bo služila večji varnosti pacientov in zaposlenih.

S pomočjo mednarodne organizacije Sanicademia, ki so jo ustanovile pokrajine Benečija, Furlanija in Julijska krajina v Italiji in Koroška v Avstriji, bomo nadaljevali z moduli izobraževanj zaposlenih in pripravami na pridobitev mednarodnega certifikata kakovosti Joint Commission International (JCI).

Strateški cilji bolnišnice:

- 1. Uravnoteženo poslovanje in izboljšanje likvidnosti bolnišnice;**
- 2. Sledenje in upoštevanje usmeritev zdravstvene politike, dajanje pobud in predlogov pri snovanju te politike;**
- 3. Projekt obravnave kroničnih bolnikov (KLB, Srčno popuščanje,...)**
- 4. Sodelovanje z raziskovalnimi, izobraževalnimi in zdravstvenimi izvajalci na državnem in lokalnem nivoju;**
- 5. Izvajanje, spremljanje in dopolnjevanje načrta integritete;**
- 6. Zagotavljanje kakovostne in varne zdravstvene oskrbe po metodologiji JCI in akreditacija bolnišnice;**
- 7. Nadaljevanje opremljanja novih prostorov, opreme in skrb za začetek nadomestne gradnje dotrajanega kirurškega bloka.**

Osrednji cilji

- izpolnjevanje delovnega programa skladno s pogodbenimi obveznostmi bolnišnice,
- upoštevanje bolnikovega dostojanstva in upoštevanje bolnikovih pravic med zdravljenjem kot so opredeljene v zakonodaji,
- skrajšanje čakalnih dob za ambulantno specialistično dejavnost na področjih z najdaljšo čakalno dobo,
- uvedba novih diagnostičnih metod in s tem povečanje dostopnosti do zdravstvenih storitev,
- spremljanje in poročanje o razširjenem naboru obveznih kazalnikov kakovosti in uvedba novih kazalnikov kakovosti v skladu u uvajanjem standardov JCI
- izvajanje standardov za akreditacijo bolnišnic JCI
- dobro, kvalitetno in plodno strokovno in poslovno sodelovanje z vsemi zdravstvenimi zavodi v regiji, tako z zdravstvenimi domovi kot tudi epidemiološko službo,

- sistematično spodbujanje znanstveno – raziskovalne dejavnosti z uvajanjem novih metod dela, sodelovanjem v post marketinških študijah in nadaljnje raziskovalno delo,
- nadaljevanje razvoja kompetentnega informacijskega sistema.
- zaposlovanje v okviru finančnega in kadrovskega načrta

V letu 2015 je naš **pomemben cilj realizacija celotnega programa** v skladu s pogodbo z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS).

Pomemben cilj je tudi vzpostavitev pogojev za izvajanje dodatnih medicinskih programov na podlagi proučitve in prilagoditve organizacije dela z obstoječimi kadri ter opremo v okviru rednega delovnega časa. Odgovoren za izvedbo je direktor zavoda.

Prizadevali si bomo za uvedbo **kontinuiranega izobraževanja s področja osnovnih in dodatnih postopkov oživljanja odraslih in otrok vseh zaposlenih na oddelkih bolnišnice**. Odgovoren za izvedbo je pomočnik direktorja za strokovne zadeve.

V letu 2015 bomo državljanom ponudili novo metodo slikanja, **magnetno resonanco (MR)**, ki omogoča slikovno diagnostiko brez uporabe rtg žarkov in pomeni višji kvalitetni nivo in omogoča enako dostopnost do preiskave kot jo imajo državljani v drugih regijah. Odgovorna za izvedbo je predstojnica Oddelka za radiologijo.

V skladu s sprejetimi sklepi strokovnega sveta bolnišnice **doseči zastavljene cilje** na področju **porabe sredstev za zdravila in zdravstveni material** v letu 2015 ter glede **nabave nujno potrebne opreme ter strokovnih izobraževanj**. Odgovorni za izvedbo so Vodja lekarne, predstojniki oddelkov in enot, direktor.

Nadaljevali bomo s številnimi dejavnostmi za zagotavljanje in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti in uvajali standarde celovite kakovosti Skupne komisije Joint Commission International (JCI), ki so podlaga za akreditacijo. V mesecu oktobru bomo izvedli predpresojjo. Odgovorna za izvedbo sta pomočnik direktorja za strokovne zadeve in Vodja kakovosti.

Z vključevanjem vedno večjega števila sodelavcev v te dejavnosti bomo nadaljevali s prizadevanji za izboljšanje kulture varnosti.

Spodbujali bomo poročanje o dogodkih ali incidentih ter jih analizirali in izvajali ustrezne ukrepe za preprečevanje napak in škodljivih dogodkov v sklopu prizadevanj za vzpostavitev sistema poročanja o varnostnih zapletih. Odgovorni za izvedbo po področjih so direktorjevi pomočniki, predstojniki oddelkov in glavne in odgovorne sestre oddelkov in enot.

V letu 2015 je cilj zagotoviti še bolj učinkovito in kvalitetno reševanje pritožb pacientov in iz njihovih rešitev predlagati ukrepe, ki bodo imele namen izboljševanje kakovosti zdravstvene oskrbe. Odgovorni za izvedbo so vodilni zaposleni posameznih oddelkov in pooblaščenec za pacientove pravice v zavodu.

Vsak oddelek/dejavnost oziroma specialnost bo nadaljevala s pripravo vsaj ene klinične poti, protokola in uvedbe smernic, in jih tudi spremljala ter analizirala, in sicer za najpogostejše obravnavane bolezni ali za bolezni, katerih obravnava je tvegana, ali za tiste bolezni, kjer se strokovni ali organizacijski problemi pojavljajo pogosteje. Cilj kliničnih poti je poenotenje

zdravstvene obravnave pacientov z enako diagnozo in optimalna obravnava pacientov s čim manj sredstvi za čim kakovostnejši izid zdravljenja.

Cilj merjenja in spremljanja kazalnikov kakovosti je izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov s spremljanjem kazalnikov izidov in drugih kazalnikov kakovosti ter uvajanje ukrepov za izboljšave. Redno bomo spremljali in poročali o razširjenem naboru obveznih kazalnikov kakovosti, ki ga je oblikovala ožja delovna skupina na Ministrstvu za zdravje ter sodelovali s poročanjem kazalnikov kakovosti v okviru projekta "Kakovost v zdravstvu" Zdravniške zbornice Slovenije. Nabor bomo razširili z uvedbo kazalnikov kakovosti in varnosti za uvedene klinične poti in za uvedene standarde za akreditacijo JCI, predvsem s področja mednarodnih ciljev varnosti pacientov.

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je **od novembra 2011 članica Slovenske mreže za promocijo zdravja v bolnišnicah** in s tem Mednarodne mreže za promocijo zdravja v bolnišnicah (Mednarodna HPH mreža). Aktivnosti, ki potekajo na področju klinične promocije zdravja, ki jih bomo v letu 2013 spodbujali in dopolnjevali, lahko uvrstimo v štiri temeljna področja:

1. promocija zdravja pacientov,
2. ohranjanje zdravja zaposlenih,
3. spreminjanje bolnišnice v zdravju naklonjeno okolje in
4. krepitev zdravja lokalne skupnosti.

Plan novosti in cilji zdravstvene in babiške nege ter oskrbe na področju kakovosti v letu 2015:

- nadaljevali bomo sodelovanje z domovi starostnikov in zdravstvenimi domovi koroške regije
- aktivno bomo sodelovali z Visoko šolo za zdravstvene vede in Društvom medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenj Gradec pri pripravi izobraževanj.
- sprejeli in uvedli v prakso bomo predloge posodobljenih dietnih in drugih navodil pacientom, -Načrtujemo, da bomo v letu 2014 pripravili in sprejeli najmanj 15 novih strokovnih negovalnih standardov, ker nas k temu obvezuje poleg zavezanosti k izboljševanju kakovosti in varnosti tudi pristop k akreditaciji zavoda po Joint Commission International, za katero načrtujemo postopek pred presojo v začetku oktobra 2014.
- nadaljevali bomo interne strokovne nadzore na področju zdravstvene in babiške nege na vseh oddelkih in enotah:
 - nadzor izvajanja zdravstvene nege pacienta v skladu z veljavnimi strokovnimi standardi
 - higienski nadzor
 - nadzor ravnanja z odpadki
 - nadzor nad izvedbo dela čistilno transportne ekipe:
 - nadzor nad izvedbo kategorizacije zahtevnosti zdravstvene nege
 - nadzor nad dostopnostjo do pomembnih navodil, standardov in protokolov na oddelkih in enotah ter nad podpisi negovalnega osebja, da so z njimi seznanjeni
- v teku poskusne vpeljave v prakso sta tudi dokumenta negovalna anamneza in načrt zdravstvene nege, (ko bosta usklajena na vseh oddelkih jih bomo pripravili še za uporabo v računalniški obliki).
- redno bomo spremljali in analizirali, skupaj s predstojniki in glavnimi med. sestrami z oddelkov, na katere se nanašajo, pohvale in pritožbe pacientov in svojcev kot tudi zaposlenih,
- posodobili bomo vse negovalne dokumente (SOP, strokovne in tehnične standarde, klinične smernice, klinične poti, algoritme, protokole).
- spremljali bomo obvezne kazalnike kakovosti za ZBN, (padci, razjede zaradi pritiska, kolonizacija z MRSA ter nov kazalnik higiene rok o porabi razkužil na posameznih enotah po stroškovnih mestih na dan in na 100 oskrbnih dni) kot tudi kazalnike neželenih

dogodkov, ki so se pripetili pacientom (napake pri aplicirani terapiji, kraja, nasilje, pobegi, poškodbe,...) in zaposlenim izvajalcem (vbodi z uporabljenimi ostrimi predmeti, poškodbe, prometne nesreče na poti na delo in z dela, nasilje nad izvajalci,..)

- v skladu s finančnimi možnostmi bomo skušali pacientom zagotoviti več intimnosti pri izvajanju postopkov in posegov.

Nadaljevali bomo interne strokovne nadzore na vseh oddelkih in enotah v skladu z obstoječim pravilnikom, da bi povečali kakovost in varnost obravnave bolnikov.

Načrtno bomo spremljali obseg opravljenega dela po posameznih nosilcih, oddelkih in oblikah dela ter sprotno seznanjali zaposlene z rezultati. Skupaj bomo predlagali in se dogovarjali o uvajanju izboljšav glede na objektivne kazalce. Ob tem bomo spremljali zadovoljstvo uporabnikov in zaposlenih.

Kvalitetno opravljanje storitev bomo lahko še izboljšali z:

- izobraževanjem zaposlenih,
- z doseganjem večjega občutka pripadnosti bolnišnici pri zaposlenih in s spodbujanjem k sprejemanju večje odgovornosti
- procesnim organiziranjem dela,
- osebnim zgledom in občutkom za odgovornost predpostavljenih,
- z dvigom organizacijske kulture.

4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

V okviru zakonskih določil načrtovanja morajo zdravstveni zavodi vsako leto izdelati dva planska dokumenta, ki morata biti med seboj skladna in sicer:

- **program dela in**
- **finančno ovrednoten program dela.**

Z notranjim kontroliranjem, ki predstavlja sistem postopkov in metod, katerih cilj je zagotoviti spoštovanje načel zakonitosti, preglednosti, učinkovitosti, uspešnosti in gospodarnosti zdravstveni zavod obvladuje tveganja, ki ogrožajo uresničevanje teh načel.

V Splošni bolnišnici Slovenj Gradec se zavedamo, da je finančno načrtovanje eden pomembnejših procesov, v okviru katerega bolnišnica jasno in nedvoumno opredeli svoje poslovne cilje za določeno obdobje. Na različne vrste tveganj, ki lahko vplivajo na doseganje zastavljenih ciljev, se bolnišnica odziva:

- s prepoznanjem takšnih tveganj,
- ocenjuje verjetnost, da se tveganja pojavijo,
- oceni potencialne učinke oz. izpostavljenost tveganjem in
- sprejme ukrepe za obvladovanje prepoznanih tveganj.

Bolnišnica pri načrtovanju ciljev sledi usmeritvam, ki izhajajo iz zakonskih podlag, in sicer ob postavitvi cilja, se ugotavlja tveganje in ukrepi za obvladovanje morebitnega tveganja ter postopki za uresničitev cilja.

Zakonska določila, ki opredeljujejo izvrševanje finančnih načrtov vključujejo pravila, ki temeljijo na načelu skrbnega ravnanja s finančnimi sredstvi.

V Splošni bolnišnici Slovenj Gradec, ob kakovostno in strokovno opravljeni storitvi zadovoljnemu bolniku, skrbno ravnamo z razpoložljivimi sredstvi. Problem je uresničevanje najpomembnejšega cilja uravnoteženo poslovanje oz. realizacija celotnega programa z razpoložljivimi sredstvi.

Kot izhaja iz drugih poglavij tega poročila bo bolnišnica v letu 2015 zasledovala cilj uravnoteženo poslovanje z ukrepi, ki so od leta 2007 dalje vpeti v vsakodnevno delo in z dodatnimi ukrepi na prihodkovni in odhodkovni strani.

4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

1. Zadovoljstvo bolnikov

Aktivnost: Izvedba ankete o zadovoljstvu bolnikov

Tveganje: Pozno pridobivanje rezultatov ankete

Ukrep: Poziv na MZ o krajšem roku za predstavitev rezultatov

Aktivnost: Sodelovanje z osebnimi zdravniki

Tveganje: Neodzivnost zdravnikov

Ukrep: Pogostejša komunikacija z osebnimi zdravniki, direktorji zdravstvenih domov in seznanjenje o napredku OE ZZS

Aktivnost: Sodelovanje z domovi starostnikov

Tveganje: slabša oskrba, nepotrebne napotitve, daljša hospitalizacija

Ukrep: Pogostejša komunikacija z zaposlenimi v domovih starostnikov

2. Strokovni razvoj in pedagoško delo

Aktivnost: Izobraževanja in delavnice za vse zaposlene.

Tveganje: neudeležba vseh vabljenih na planirana izobraževanja, večkrat brez upravičenih razlogov.

Ukrep: delitev stroškov izobraževanja po ključu vabljenih na predavanja

Aktivnost: Obravnava posameznih bolezni

Tveganje: hitro spreminjanje doktrinarnih novosti v pediatriji na podlagi evidence based raziskav

Ukrep: redna strokovna izobraževanja iz vseh subspecialističnih pediatričnih področij, klinični seminarji na oddelku

Aktivnost: Oskrba težke intubacije

Tveganje: Nepravočasna oskrba težke intubacije

Ukrep: izdelava seta za težko intubacijo. Na podlagi zadnjih smernic oskrbe težke dihalne poti smo izdelali seznam Seta za težko intubacijo. Namen tega je enotno zasnovan Set za težko intubacijo v bolnišnici, ki naj bi bil dosegljiv na natančno opredeljenih mestih v bolnišnici (anestezija, intenzivna interna medicina)

Aktivnost: Pridobivanje znanj o temeljnih postopkih oživljanja

Tveganje: neznanje o temeljnih postopkih oživljanja, nepravočasen odziv

Ukrep: kontinuirano izobraževanje o temeljnih postopkih oživljanja. V letu 2014 se je oblikovala skupina v bolnišnici za kontinuirano izobraževanje temeljnih postopkov oživljanja, ki jo vodita anesteziologinji. Opravljen je bil izbor inštruktorjev tečajev, pripravljena literatura za sodelujoče je v tisku, urnik tečajev, projekt je bil predstavljen na strokovnem svetu in potrjen. Izobraževanja so se začela v letu 2015.

Aktivnost: Kontrola izvajanja kliničnih poti

Tveganje: neodzivnost zaposlenih, navade

Ukrep: pregled kliničnih poti uvedenih v bolnišnici, spremembe in dopolnitve sprejetih kliničnih poti, vzpostavitev kontrolnih mehanizmov za izvajanje, kontrola in preverjanje ter po potrebi spremembe, izobraževanje zaposlenih

Aktivnost: Smernice za naročanje diagnostičnih preiskav in kontrola

Tveganje: dolgotrajna priprava smernic, usklajevanje med oddelki

Ukrep: sklep direktorja o začetku priprave smernic, imenovanje skupine za pripravo smernic, usklajevalni sestanki, interno izobraževanje zaposlenih, vpeljava smernic, izvajanje in kontrola

3. Uravnoteženo poslovanje in izboljšanje likvidnosti

Aktivnost: Realizacija delovnega programa

Tveganje: preseganje ali nedoseganje programov po pogodbi ZZZS in s tem nedoseganje prihodkov in /ali povzročanje nepredvidenih stroškov

Ukrep: sprotno mesečno in po potrebi še pogostejše spremljanje obsega dela glede na pogodbene programe. Izvedba takojšnjih ukrepov, kjer se bodo izkazovali odmiki od zastavljenih planov. V primeru nezmožnosti realizacije programov zaradi zmanjšanih potreb prebivalstva ali preseganja realizacije zaradi povečanih potreb v se bo predlagalo prestrukturiranje programov v skladu z določili v SD.

Aktivnost: Evidentiranje, obračun in fakturiranje zdravstvenih storitev

Tveganje: neustrezno evidentiranje storitev opravljenega dela

Ukrep: vzpostavljanje ustreznih kontrol ob samem vnosu podatkov in fakturiranju storitev ter nadzor nad ustreznostjo evidentiranja glede na navodila ZZZS. Operativna navodila za evidentiranje opravljenih zdravstvenih storitev.

Aktivnost: Fakturiranje zdravstvenih storitev

Tveganje: napake pri fakturiranju storitev

Ukrep: v informacijski sistem s pomočjo programske hiše vgraditi dodatne kontrole

Aktivnost: Realizacija prihodkov in odhodkov iz finančnega načrta

Tveganje: doseganje načrtovanih prihodkov, brez preseganja načrtovanih odhodkov

Ukrepi: ki so vpeti v vsakdanje delo in izhajajo iz Programa racionalizacije in doseganja večje učinkovitosti poslovanja v SB SG iz leta 2008 z dopolnitvami do leta 2015

Aktivnost: Projekt obravnave kroničnih bolnikov

Tveganje: Ni standarda obravnave teh bolnikov, ni ustreznega financiranja

Ukrepi: Priprava ustrezno usposobljenih timov, izdelava standardov obravnave, smernic in priporočil obravnave, priznanje obravnave kroničnega bolnika v sistemu financiranja (Splošni dogovor) in na Zdravstvenem svetu.

Aktivnost: Skupni javni razpisi za zdravila in zdravstveni material

Tveganje: nepripravljenost drugih zdravstvenih zavodov za skupne razpise, nepripravljenost MZ ali Združenja za koordinacijo dela, neodzivnost dobaviteljev na razpis

Ukrepi: dogovor z drugimi zdravstvenimi zavodi preko Ministrstva za zdravje ali Združenja zdravstvenih zavodov, sodelovanje strokovnih služb pri skupnem razpisu

Aktivnost: Zmanjšanje zalog v oddelčnih lekarnah

Tveganje: pomanjkanje zdravstvenega materiala v kritičnih trenutkih, oddaljenost lokacije,

Ukrepi: imenovanje komisije, ki preveri zaloge, količino, roke zastaranja, lokacijo skladiščenja, primernost skladiščenja; komisija predloga ukinitve oddelčnih lekarn z združevanjem; spremembe organizacije naročanja materiala iz centralne lekarne, spremembe naročanja dogovorjene z dobavitelji, čas obratovanja centralne lekarne

Aktivnost: Zmanjšanje porabe energentov

Tveganje: nekaj bolnišničnih objektov še ni energetske saniranih, zastarelost napeljav, pomanjkanje finančnih sredstev za izvedbo energetske sanacije in za vzdrževanje opreme; v energetske saniranih objektih nespoštovanje navodil za varčevanje z energenti

Ukrepi: nadzor nad izvajanjem ukrepov energetske sanacije, takojšnje ukrepanje ob odklonih, sprotno vzdrževanje opreme in napeljav, dodatno izobraževanje/opozarjanje zaposlenih o varčni rabi energije (zapiranje oken, ugašanje luči,)-stalna naloga

Aktivnost: Plačilna sposobnost

Tveganje: zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti

Ukrepi: izvajanje ukrepov za povečanje prihodkov, izvajanje ukrepov za zmanjšanje odhodkov, - (navedeni zgoraj), preko Splošnega dogovora 2015 pridobiti porabljenih sredstev za izplačilo I. in II. obroka $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij – dogovori MZ, Zdrzz in ZZZS. Pozvati ustanovitelja MZ, da poravna kumulativno izgubo bolnišnice iz preteklih let.

Aktivnost: Nakup aparata za MR

Tveganje: najem kredita za nakup MR

Ukrepi: širitev programa za MR na 3.500 preiskav od oktobra 2015 dalje priznana v Aneksu 1 k SD 15, pridobiti soglasje ustanovitelja za investicijski program s 3.500 preiskavami in za vrednost aparata skupaj z gradbenimi deli v višini 1.950.000 EUR (vključen DDV) preko najema kredita pri poslovni banki. Soglasje MZ za zadolžitev in potrditev soglasja MF za zadolžitev.

4. Razvoj kadrovskih virov

Aktivnost: Priprava predlogov delovišč, kjer bi se uvedel drseč delovni čas

Tveganje: motivacija zaposlenih, nezadostna odzivnost predstojnikov

Ukrepi: posnetek stanja kritičnih točk v delovnih procesih na oddelkih in enotah, izločitev občasnih kritičnih točk, vzpostavitev drsečega delovnega časa na vsaj enem delovišču v bolnišnici

Aktivnost: Zmanjšanje dni odsotnosti z dela zaradi bolezni

Tveganje: povečuje se število delavcev starejših od 50 let, pogoji dela zaposlenih

Ukrepi: spremembe organizacije dela, sodelovanje z lečečimi zdravniki delavcev, revidiranje posameznih ocen tveganja, priprava podrobnejših navodil in priporočil za delo, kjer je jasna in

nedvoumna razdelitev del in nalog v timu, prerazporejanje delavcev, priprava osnutka kadrovskega načrta, izobraževanje delavcev,

Aktivnost: Zaposlovanje zdravnikov in zdravstvenih tehnikov

Tveganje: zdravniki stari nad 55 let in zdravstveni tehniki nad 50 let (večina)

Ukrep: zaposlitev specialistov po zaključeni specializaciji in zdravstvenih tehnikov v okviru izhodišč za načrtovanje zaposlovanja in priprave kadrovskih načrtov v javnih zdravstvenih zavodih

5. Informatizacija

Aktivnost: Uporaba informacijskega sistema bolnišnice

Tveganje: nepoznavanje informacijskega sistema

Ukrep: izvesti interne delavnice za podporo uporabnikom informacijskega sistema

Aktivnost: Pošiljanje vzorcev

Tveganje: stroški pošiljanja vzorcev

Ukrep: pošiljanje vzorcev v zunanje zavode elektronsko z nadgradnjo v LIS.

Aktivnost: Vzpostavitev intraneta

Tveganje: finančna sredstva, pridobivanje informacij, ažurnost informacij, dogovor z zunanjim izvajalcem

Ukrepi: sklep o začetku postopkov vzpostavitve, imenovanje odgovornih oseb za pošiljanje informacij, obdelava in objava informacij, določitev rokov za posredovanje informacij

6. Prostorski razvoj in vlaganja v opremo

Aktivnost: Izvedba javnega naročila za nabavo opreme preko MZ

Tveganje: operacijske dvorane in prebujevalnice na treh različnih lokacijah

Ukrep: zaposlitev še ene dipl.m.s.

Aktivnost: Izvedba javnega naročila za nabavo opreme preko MZ

Tveganje: neustrezna zaščita zaposlenih pri delu z nevarnimi snovmi

Ukrep: selitev v stalne prostore in nabava ustrezne opreme

Aktivnost: Izvedba javnega naročila za nabavo opreme preko MZ

Tveganje: neustrezna in dotrajana oprema centralne sterilizacije

Ukrep: čim prejšnja nabava ustrezne opreme centralne sterilizacije v sklopu opreme za C in C2.

7. Celovita kakovost in organizacija dela

Aktivnost: Obravnava pacientov

Tveganje: zagotavljanje varne obravnava pacientov

Ukrep: novi protokoli za varnejšo obravnavo pacientov in specialna soglasja za vse invazivne posege

Aktivnost: Organizacija dela na oddelku

Tveganje: pomanjkljiva komunikacija

Ukrep: pisni zapisniki sklepov sestankov kolegija zdravnikov

Aktivnost: Vodenje čakalnih knjig

Tveganje: neurejene čakalne knjige

Ukrep: redna kontrola spoštovanja vodenja čakalnih knjig

Aktivnost: Obračunavanje dragih bolnišničnih zdravil

Tveganje: nepravilno obračunana draga bolnišnična zdravila

Ukrep: avtomatizacija sistema obračunavanja, povezava med programom Gosoft z Birpis-om in z RAF-om. Obračunavanje preko vnosa 6-mestne nacionalne šifre zdravila in njegovega datuma nabave, obračunska cena pa bi se morala glede na vnesen datum nabave avtomatsko prenesti iz lekarne.

Aktivnost: Zdravljenje možganske kapi

Tveganje: nedosledno poročanje o realizaciji zdravljenja možganske kapi

Ukrep: preverba obračunanih hospitalnih obravnav za mesec januar – marec 2015, dosledno evidentiranje vseh potrebnih elementov za priznanje primera s strani ZZS, uvedba dodatnih kontrol poročanja.

Tveganja pod točkami spodaj so sistemski problem na nivoju države in na katere bolnišnica vsakoletno opozarja s predlogi za spremembo splošnega dogovora in ob sklepanju pogodbe z ZZS. Opozarja na velika tveganja, ki vplivajo negativno na poslovanje bolnišnice ter jih je brez sprememb dogovora vedno težje ustrezno obvladovati.

- a) pozno sklepanje pogodb z ZZS,
- b) ukrepi ZZS z zmanjšanjem sredstev za nazaj,
- c) povezovanje zdravstvenih zavodov na podlagi sprejetih izhodišč Vlade RS na področjih, kjer je to racionalno in smiselno (skupna urgentna služba, laboratorijske storitve, mikrobiološke storitve, patološke storitve, ambulantna dejavnost, pranje perila),
- d) pogodbene kazni in nekoordinirani ter neusklajeni nadzori ZZS, brez enotnih stališč in jasnih pravil med zdravniki nadzorniki,
- e) predlog, da se sredstva za patohistocitološke preiskave za namen urološke specialistične ambulante posebej plačajo po principu ločeno zaračunljivih materialov.

4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

V okviru notranje revizije smo v letu 2014 pregledali pravilnost prehoda na nov plačni sistem v javnem sektorju, ki je opredeljena z Zakonom o sistemu plač v javnem sektorju in drugimi predpisi, sprejetimi na podlagi tega zakona, Kolektivno pogodbo za javni sektor in z aneksi k panožnim kolektivnim pogodbam.

Skladno z Zakonom o javnem naročanju je revizijska hiša BM VERITAS REVIZIJA d.o.o. v času od 23. junija do 4. julija 2014 opravili notranjo revizijo v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec. V okviru notranje revizije so pregledali pravilnost prehoda na nov plačni sistem v javnem sektorju, ki je opredeljena z Zakonom o sistemu plač v javnem sektorju (v nadaljevanju ZSPJS) in drugimi predpisi, sprejetimi na podlagi tega zakona, Kolektivno pogodbo za javni sektor in z aneksi k panožnim kolektivnim pogodbam.

Cilj notranje revizije je bil ugotoviti ali je bila prevedba plač zaposlenim v SBSG opravljena skladno z veljavnimi predpisi. Naša zahteva je bila, da se revidira prevedba vseh zaposlenih od 31.7.2008 dalje.

V ZSPJS je način prevedbe opredeljen med 49. a in 49. c členom. V teh členih je določeno, da se za določitev plačnega razreda javnega uslužbenca in funkcionarja na podlagi ZSPJS opravi prevedba nominalnih zneskov osnovnih plač, določenih za delovna mesta, in nominalnih zneskov osnovnih plač javnih uslužbencev po predpisih in kolektivnih pogodbah, ki so se uporabljali pred ZSPJS.

Tako je revizijska hiša pregledala prevedbo plač vseh zaposlenih po naslednjih vsebinskih sklopih:

- Določitev novih delovnih mest,
- Upoštevanje napredovanj,
- Postopna odprava nesorazmerij in poračun za obdobje od maja do junija,
- Napredovanje v novem plačnem sistemu,
- Usklajenost internih aktov na področju plač z veljavnimi predpisi,
- Preverjanje pravilnosti upoštevanih podatkov, na podlagi katerih se je opravila prevedba,
- Kontrola in dopolnitve podatkov v kadrovsko informacijskem sistemu,
- Izpolnjevanje pogojev za zasedbo delovnega mesta,
- Upoštevanje količnikov in dodatkov diplomiranih medicinskih sester, ki so diplomirale v času zaposlitve,
- Napredovanje javnih uslužbencev,
- Položajni dodatki,
- Prevedba vodstvenih delovnih mest,
- Določanje posebnih pogojev dela,
- Priznanje specialnih znanj,
- Uvrščanje delovnih mest v stopnjevana delovna mesta,
- Ostale ugotovitve pri pregledu pogodb o zaposlitvi.

Aktivnosti na področju notranjega nadzora javnih financ bo v letu 2015 bolnišnica izvajala s pomočjo najema notranje revizijskih storitev na trgu. Na podlagi prepoznanih tveganj bo v letu 2015 preverjeno delovanje notranjih nadzorov za obvladovanje tveganj na področju:

Revizija pravilnosti evidentiranja, obračuna in izplačila bolniških nadomestil.

Pri izvedbi predmetne notranje revizije naročnik pričakuje:

- izvedba revizije v skladu z veljavnimi predpisi;
- izdelava osnutka poročila o ugotovitvah in priporočila za izboljšanje področja notranjega revidiranja;
- sestanek v zvezi z osnutkom poročila o ugotovitvah in priporočilih za odpravo morebitnih nepravilnosti;
- izdelava končnega poročila na podlagi obravnave osnutka poročila, vključno z oceno stanja in priporočili glede vzpostavljanja in delovanja področja notranjega revidiranja;
- svetovanje pri izvedbi priporočil.

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

Zadovoljstvo uporabnikov, ki izhaja iz vseh točk zastavljenih dolgoročnih ciljev in prav tako letnih ciljev bolnišnice bomo v letu 2015 izboljševali. Tako kot v preteklih letih bomo spremljali zadovoljstvo bolnikov in ga v letu 2015 merili z različnimi kazalci.

Zap. št.	Letni cilji iz točke 4	Kazalci s katerimi merimo zastavljene cilje
1.	Izvedba ankete o zadovoljstvu bolnikov za leto 2015	Delež zadovoljnih v primerjavi s preteklim letom, v primerjavi z drugimi bolnišnicami. Število izboljšav glede na ugotovitve iz ankete.
2.	Revizija obstoječih zloženek za opise operativnih posegov in uvedba novih	Letni pregled in prenova zloženek.
3.	Povezovanje socialne službe z zdravstvenimi in ne zdravstvenimi institucijami	Kvalitetnejša obravnava pacienta s socialno indikacijo.
4.	Intranet za zaposlene	Enostavnejše in bolj ažurno izvajanje administrativnih postopkov. Dostopnost do veljavnih dokumentov in obrazcev.
5.	Sodelovanje z osebnimi zdravniki. Upoštevanje sprejetih pravil o delitvi dela in napotitvah na sekundarni nivo.	Izboljšanje obravnave bolnikov
6.	Sodelovanje z izobraževalnimi ustanovami	Izboljšanje obravnave bolnikov odpuščenih iz bolnišnice, izboljševanje kakovosti zdravstvene nege in obravnave
7.	Sodelovanje z domovi starostnikov	
8.	Sodelovali bomo z zdravstvenimi domovi in reševalno službo	
9.	Redni sestanki z direktorji zdravstvenih domov in ZZZS zaradi zagotavljanja kontinuitete obravnave	Izboljšanje obravnave zavarovancev.
10.	Izdelava pisne publikacije z navodili v ambulantni obravnavi bolnikov s srčnim popuščanjem	Spremljanje števila ponovnih sprejemov
11.	Sodelovanje pri nadzoru zalog zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih in enotah	Evidenca nadzora oddelčnih zdravil in drugega zdravstvenega materiala.
12.	Spremljanje kazalnika časovni interval od vnosa v Birpis do namestitve v posteljo.	Spremljanje kazalnika na vzorcu bolnikov 2x letno
13.	Izdelava kazalnika število odloženih operativnih posegov po sprejemu v bolnišnico	Spremljanje kazalnika
14.	Priprava statističnih podatkov o pojavljanju odpornih	Analiza v strokovnem poročilu

	mikroorganizmov za antibiotike	KOBO
15.	Preprečevanje bolnišničnih okužb	Primerjava glede na preteklo leto in druge bolnišnice
16.	Čas od naročila laboratorijske preiskave do izdaje izvida za urgentne preiskave	Beleženje časa
17.	Dodatno: Čas naročila od naročene urgentne slikovne preiskave do napisanega (ustnega) izvida!	Beleženje časa

Pomemben letni cilj bolnišnice je nadaljnji **strokovni razvoj** z udejanjanjem multidisciplinarnega pristopa k celostni obravnavi bolnika in **pedagoško delo**.

Zap. št.	Letni cilji iz točke 4	Kazalci s katerimi merimo zastavljene cilje
1.	Projekt obravnave kroničnih bolnikov (KLB, Srčno popuščanje, ...)	Izdelava standarda Potrditev na ZS Vključitev v SD Pridobljena izobrazba tima
2.	Vzpostavitev vsaj ene klinične poti, smernice ali protokola za najpogostejšo akutno obravnavo na vsakem temeljnem oddelku bolnišnice	Opređeljene klinične poti in izvajanje v praksi ter analiza kliničnih poti
3.	Obnovitev indikatorjev kazalnikov za uporabo antibiotikov	Spremljanje porabe in odprava odklonov glede na opredeljena priporočila za racionalno rabo antibiotikov
4.	Vpeljava rednih varnostnih vizit in kliničnih konferenc	Redno izvajanje in spremljanje kliničnih dosežkov in odklonov
5.	Izvajali bomo redni nadzor na področju opravljanja zdravstvene in babiške nege v sklopu nadzora nad implementacijo JCI standardov:	Redno izvajanje nadzora, dopolnitev obstoječih notranjih aktov izpostavljenega področja Analiza ugotovitev ter izvedene izboljšave
6.	Organizirali bomo sklope internih usposabljanj in usposabljanj z zunanjimi izvajalci s področja kakovosti izvajanja zdravstvenih storitev, dobrih praks, upravljanja v zdravstvu, zdravstvene nege, obvladovanja bolnišničnih okužb - Nadaljevali bomo promocijo dojenja s pomočjo mednarodno izobražene svetovalke za dojenje tudi na Oddelku za pediatrijo. - V letu 2015 bomo v bolnišnici na Oddelku za travmatologijo in ortopedijo nadaljevali z redno uporabo elektronskega temperaturno terapevtskega lista in pričeli z uvajanjem ETTL na vsaj še enem temeljnem oddelku. - Pripravili in posodobili bomo razna navodila za delo: za čiščenje, razkuževanje, delovanje aparatur, testiranje aparatur.	Število usposabljanj in število udeležencev število doječih mater število izvedenih izboljšav na področju informatizacije število novih obrazcev, protokolov

	- Na Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo imamo bomo nadaljevali z vključevanjem prostovoljk, ki obiščejo paciente po predhodnem dogovoru z oddelčno medicinsko sestro. Pacientke z rakom dojke obišče prostovoljka iz skupine Pot k okrevanju, paciente s izpeljanim črevesjem pa prostovoljka iz Društva stomistov, otroke na pediatriji pa prostovoljci dijaki.	Vključevanje prostovoljcev število
7.	Dodatno vključevanje zaposlenih v študijske programe medicinskih fakultet in fakultet zdravstvene nege ter srednje zdravstvene šole Zagotavljali bomo mentorstvo študentom, dijakom in pripravnikom zdravstvene in babiške nege in oskrbe	Število delavcev s habilitacijo za strokovnega sodelavca, predavatelja, asistenta, docenta, profesorja
8.	Praktično usposabljanje dijakov z delom (PUD) Klinično usposabljanje dijakov za delo	Število mentorjev in somentorjev, ter število dijakov na PUD
9.	Izvajanje strokovnih izpitov za zdravstvene tehnike	Število opravljenih izpitov
10.	Redno izvajanje morbiditetno-mortalitetnih konferenc	Poročila o MM konferencah
11.	Organizacija mesečnih oddelčnih izobraževanj iz izbranih področij in pridobitev kreditnih točk Zdravniške zbornice	Število izobraževanj Število kreditnih točk
12.	Sprejem kliničnih smernic glede hospitalne obravnave bolnic s patološkim PAP brisom	% skladnosti med citološko in histološko diagnozo
13.	Nadaljevanje izobraževanja in nadzora 5 korakov za razkuževanje rok	Nadzor in merjenje po programu WHO
14.	Dosledna implementacija vseh standardov Joint Commission International (JCI).	Nadzor in merjenje % implementiranih standardov JCI
15.	Izdelava dokumenta Mentorstvo v SB SG na področju zdravstvene in babiške nege in oskrbe z natančnim seznamom mentorjev in izobraževanj, ki se izvajajo na področju mentorstva študentom dijakom, pripravnikom in novozaposlenim.	Izboljšanje izobraževanja študentov, dijakov, pripravnikov in novozaposlenih.
16.	Izdelava posodobljene negovalne dokumentacije za študente in dokumenta »Uvajanje v delo diplomirane medicinske sestre/dipl.zdravstveniki«.	Posodobitev dokumenta v skladu s standardi JCI
17.	Izdelava dokumenta pripravištva in izdelava navodila opravljanje strokovnih izpitov v SB SG z objavo na internetni strani	Lažji dostop do informacij pripravnikom

18.	Priprava mesečnih predavanj s poudarkom na standardih zdravstvene nege za pripravnike ZBN z uvedbo preverjanja: »Teoretični in praktični test znanja za pripravnike zunanjih zavodov«	Verificiran preizkus znanja tudi za pripravnike zunanjih zavodov, ki opravljajo del pripravništva v SB SG
19.	Izvedba izobraževanj za seznanitev zaposlenih z izpolnjevanjem negovalne dokumentacije in seznanitev z vsemi zahtevami JCI	nadzor nad % implementacije negovalne dokumentacije
20.	Izdelava matrike znanj in kompetenc za področje zaposlenih v ZBNO	Pregled nad kompetencami zaposlenih in lažje načrtovanje izobraževanj
21.	Priprava dokumenta za izvajanje zdravstvene vzgoje pacientov za vsa specifična strokovna področja.	Višja kakovost izobraževanja pacientov in svojcev
22.	Nadaljevanje z raziskavo »Humpty dumpty lestvice« za ugotavljanje tveganja padcev otrok na pediatriji,	nadzor nad % tveganja padcev in boljše obvladovanje tveganj padcev otrok
23.	izdelava standardov ZN - posebnosti zdravstvene nege nevrološkega pacienta in ustanovitev Koroškega društva za bolnike po možganski kapi ter aktivno sodelovanje ob dnevu multiple skleroze in epilepsije.	izboljšanje kakovosti obravnave nevroloških pacientov
24.	Izdelava E obrazca za beleženje posveta pri telemedicini	boljši nadzor nad dokumentiranjem storitev
25.	Poenotenje načina dokumentiranja razjed zaradi pritiska RZP v BIRPISU ₂₁ .	boljši nadzor nad dokumentiranjem storitev
26.	Priprava dokumenta z opisom odgovornosti medicinskih sester za izveden negovalni proces, za kontinuirano zdravstveno nego (opredeliti potrebe po zdravstveni negi, jih analizirati, načrtovati negovalne intervencije, izvajati ZN in jo usklajevati, nadzirati, vrednotiti in dokumentirati) in za spremljanje kazalnikov kakovosti.	Nadzor nad pričakovanimi in izvedenimi storitvami ZN
27.	Evidentiranje negovalnih aktivnosti v računalniški sistem	boljši nadzor nad dokumentiranjem storitev
28.	Sodelovanje pri organizaciji strokovnega srečanja ob 10 obletnici oddelka za travmatologijo in ortopedijo in 50 letnico travmatologije v SB SG	Prikaz dosedanjega strokovnega razvoja oddelka
29.	Analiziranje anketnih vprašalnikov o izvedbi kliničnih vaj za študente in pripravnike tehnike zdravstvene nege, na podlagi ugotovitev izboljšati kakovost	ugotovitev zadovoljstva študentov in pripravnikov v %
30.	Uvedba kazalnika pravilne izvedbe »Predaje pacienta in službe« po standardu	ugotovitev % skladnosti s standardom

Kljub oteženim pogojem poslovanja, zaradi recesije in zniževanju cen storitev si bo bolnišnica prizadevala za **uravnoveženje poslovanja** v prihodnjih letih, kar bo dosegla z nadaljevanjem izvajanja ukrepov racionalizacije sprejetih v letu 2008 do 2014 in z dodatnimi ukrepi vključenimi v poglavje 4.3., 7.1., 7.2., 7.3. tega gradiva in spodaj.

Zap. št.	Letni cilji iz točke 4	Kazalci s katerimi merimo zastavljene cilje
1.	Uravnoveženo poslovanje v letu 2015	Kazalnik gospodarnosti 1 oz. večji od 1
2.	Zagotavljanje kratkoročne in dolgoročne plačilne sposobnosti	Spremljanje dospelih neporavnanih obveznosti-plačilo v 30 dnevnem plačilnem roku in izterjava neporavnanih terjatev v 30 dneh v %
3.	Doseganje 100 % realizacije programa do ZZZS	Doseganje 100 % realizacije programa do ZZZS: <ul style="list-style-type: none"> - priprava mesečnih in obdobjnih operativnih planov na ravni posameznih dejavnosti, ter njihovo spremljanje - dodatno spremljanje realizacije na segmentih, kjer se tekom leta pojavljajo odstopanja od zastavljenih pogodbenih obsegov do ZZZS.
4.	Povečevanje programov iz naslova dodatnih programov	Povečani prihodki iz naslova dodatnih programov ZZZS v EUR.
5.	Prestrukturiranje pogodbenih programov med posameznimi programi ZZZS glede na potrebe gravitacijskega območja	Izvedeno prestrukturiranje. Plačilo 100 % dogovorjenega programa. % izvedbe
6.	Pridobivanje donacijskih sredstev	Vrednost pridobljenih donacijskih sredstev > 50.000 EUR
7.	Najem kredita za nakup aparata MR	Višina kredita 1.950.000 EUR, 60 obrokov, obrestna mera < ali = 3,5 %
8.	Obvladovanje stroškov za zdravila in zdravstveni material	Mesečni limiti porabe po oddelkih, vrstah materiala glede na planske vrednosti
9.	Obvladovanje stroškov dela	Trimesečno spremljanje števila delavcev in števila delavcev iz ur po posameznem profilu ter po obračunanih vrednostih in primerjava s planom

10.	Doseganje zniževanja cen pri dobaviteljnih materiala, storitev in opreme	Dodatna pogajanja pred sklenitvijo pogodbe. Število znižanj cen po pogodbah
11.	Povezovanje z drugimi zdravstvenimi zavodi – usmeritev MZ	Zmanjšani odhodki z organizacijo skupne urgentne službe, za pranje perila, patološke storitve, večji prihodki za mikrobiološke storitve, ambulantno dejavnost, laboratorijske storitve glede na preteklo leto
12.	Priprava finančnega načrta poslovanja po oddelkih in enotah	Spremljanje ustvarjenih prihodkov in realiziranih stroškov po oddelkih – dvakrat letno

Brez **načrtovanja in razvoja kadrov** ni možno doseči zgornjih ciljev, zato si je bolnišnica zadala več ciljev za razvoj kadrovskih virov.

Zap. št.	Letni cilji iz točke 4	Kazalci s katerimi merimo zastavljene cilje
1.	Anketa o zadovoljstvu zaposlenih	Izvedena anketa in izdelana analiza ankete
2.	Zaposlovanje o okviru finančnega načrta	Uravnoteženo zaposlovanje
3.	Zaposlitev deficitarnih zdravnikov specialistov	Zaposlitev specialista pediatra
4.	Pridobivanje specializantov deficitarnih področij dela	Uravnoteženo zaposlovanje in nadomeščanje naravnega odliva specialistov
5.	Izvajanje internih izpopolnjevanj za različna področja dela	Poročila o izpopolnjevanju
6.	Izvajanje obdobjnih zdravniških pregledov za vse zaposlene	Pregled nad zdravstvenim stanjem zaposlenih
7.	Spremembe pravilnika o varovanju osebnih in drugih zaupnih podatkov ter dokumentarnega gradiva	Sledljivost in varnost postopkov in obravnav
8.	Uvedba izvajanja letnih osebnih razgovorov.	Večje zadovoljstvo zaposlenih
9.	Teoretično in praktično usposabljanje delavcev iz varstva pri delu	Poročilo o usposobljenosti zaposlenih
10.	Pravilnik o organiziranosti upravnih služb	Večja transparentnost poslovanja
11.	Pravilnik o reševanju pritožb in pritožbenem postopku v SB SG	Večje zadovoljstvo udeleženi v postopku
12.	Izvajanje ukrepov sprejetih po Planu implementacije Družini prijazna organizacija	Večje zadovoljstvo zaposlenih

Nadaljnji razvoj **informatizacije** bolnišnice je pomemben proces v razvoju bolnišnice.

Zap. št.	Letni cilji informatizacije	Kazalci merjenja zastavljenega cilja
1.	Sprejem in uvedba informacijskih varnostnih politik in uvedba SUVI	% izvedbe
2.	Prehod in šolanje vseh uporabnikov v novo IKT okolje (Windows 7, Windows Server 2008)	% izvedbe
3.	Uvajanje novih funkcionalnosti Birpis-a: - uvedba elektronskega temperaturnega lista na še en oddelek	% izvedbe
4.	Vključevanje medicinske računalniške opreme v enotno računalniško omrežje	Število vključitev
5.	Priklop brezžičnega računalniškega omrežja C in C2 v računalniško omrežje	Izvedba da/ne
6.	Posodobitev in dograditev telefonske centrale ter sistema obveščanja	Izvedba da/ne
7.	Postavitev brezžičnega omrežja na OIM	Izvedba da/ne
8.	Izbor in implementacija DMS	Izvedba da/ne
9.	Vlaganje v nadgradnjo IKT glede na zahteve novo implementiranih informacijskih servisov: - virtualizacija desktop-ov - oprema končnih uporabnikov - dodatne zahteve virtualizacije - dodatne zahteve diskovnih kapacitet	Izvedba da/ne
10.	Vključevanje v računalniško omrežje zNET in izvedba komunikacije z KC Maribor	Izvedba da/ne
11.	Vzpostavitev konkretnih videokonferenčnih povezav	Število
12.	Povezava lokalnih programov v Birpis	Znižanje stroškov dela in pisarniškega materiala
13.	Dograditev diskovnega podsistema za potrebe RIS/PACS iz projekta RTG diagnostike RS	Izvedba da/ne
14.	Postavitev intraneta bolnišnice	% izvedbe
15.	Izbor in implementacija novega HelpDesk-a	Izvedba da/ne
16.	Skeniranje dokumenta krvne grupe in dodajanje v Birpis21.	% izvedbe
17.	Zagotavljanje varnosti pacientovih podatkov - zahteve MCI v JCI in SUVI	% izvedbe
18.	Prenova strežnika za sistem RIS/PACS, kar bo omogočilo izvedbo nadgradnje na novo verzijo.	Izvedba da/ne
19.	Implementacija projekta eNaročanje	% izvedbe

Brez **prostorskega razvoja in vlaganj v opremo** prav tako ni možno izvajati dejavnosti, nuditi uporabnikom primerno oskrbo in nego ter načine zdravljenj.

Zap. št.	Letni cilji iz točke 4	Kazalci s katerimi merimo zastavljene cilje
1.	Izvajanje investicije GOI del 1. faza- dokončanje objekta C in C2	<p>v letu 2014 je bila z dokončanjem rekonstrukcije in obnove objekta C in C2 v celoti dokončana 1. faze investicije (Uporabno dovoljenje z dne 30.10.2014) – dokončana so samo gradbeno obrtniška instalacijska dela; objekt je še neopremljen!</p> <p>- NUJNA izvedba JN za dobavo opreme za C in C2 (čakamo sklepe MZ za začetek postopkov JN)- pogoj za naselitev in delo oddelkov in služb</p> <p>- popisi opreme za JN pripravljeni že novembra 2012 in posredovani odgovornim na MZ</p>
2.	Urgentni center v C in C2	<p>- umestitev in izgradnja URGENTNEGA CENTRA v pritličje C in C2 (pogoj MZ) je bila s pridobitvijo Uporabnega dovoljenja 01.12.2014 izvedena pred potekom pogodbenega roka</p> <p>- izvedba skupnega JN za delno dobavo opreme za 7 Urgentnih centrov je v teku-izvaja MZ (javno odpiranje 17.02.15);</p> <p>- čakamo pa še na sklep MZ za začetek postopkov JN za preostalo potrebno opremo za UC SG</p>
3.	RTG diagnostični aparati za opremo urgentnega centra	V sklopu skupnega JN za 7 UC – v izvajanju MZ (poteka pregled in analiza ponudb)
4.	Ureditev prostora za MR in nakup aparata MR	<p>bolnišnica ima že izdelane PZI načrte in pridobljeno gradbeno dovoljenje (podaljšano do junija 2015);</p> <p>- decembra 2014 smo začeli s postopki za izvedbo JN za izgradnjo prizidka in dobavo MR aparata; dokončanje projekta pričakujemo v drugi polovici leta 2015; noveliran Investicijski program; financiranje: tuji viri-najem kredita</p>
5.	Adaptacija jedilnice in kuhinje	zaradi dotrajanosti vseh instalacij, talne in stenske keramike ter neprimernih hladilnic je potrebna nujna adaptacija kuhinje in jedilnice v celoti (že izdelani PZI načrti)
6.	Nabava druge nujne medicinske opreme opredeljene v investicijskem načrtu	V letu 2015 želimo v največji meri realizirati nujno potrebne nabave medicinske in nemedicinske opreme – v skladu z razpoložljivimi finančnimi sredstvi
7.	Telemedicina – »United4Health«	Evropski projekt: vključenih je 34 partnerjev iz 15 Evropskih držav. Projekt bo trajal 36 mesecev (01.01.2013 - 31.12.2015) in predvideva vključitev 600 bolnikov. V letu 2014 smo v projekt »U4H« uspeli povabiti 139 bolnikov s srčnim popuščanjem in 231 bolnikov s sladkorno boleznijo. Projekt se nadaljuje v 2015.

8.	Projekt »Digitalizacija diagnostike v RS«	Projekt izvaja Ministrstvo za zdravje; začetek aktivnosti v februarju 2013. Postopki še niso zaključeni. Bolnišnica sodeluje v projektu za dobavo dodatne opreme PACS/RIS sistema.
9.	Parkirna hiša	V sodelovanju s predstavniki Mestne občine SG potekajo postopki za pripravo potrebne investicijske dokumentacije, sprejetje sklepov in izvedba postopka razpisa za JZP
10.	Ureditev parka	Po zaključeni gradnji objekta C z UC želimo urediti park od glavnega vhoda do obnovljenega objekta C z UC (ob Partizanski cesti)

NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Priloga - Obrazec 1: Delovni program 2015

»V Obrazcu 1 – Delovni program 2015 kot plan opravljanja zdravstvenih storitev v letu 2015 v osnovi navajamo predvidene obsege rednih programov v Pogodbi z ZZZS po stanju 1.1.2015, ki predstavljajo dogovorjene pogodbene programe iz leta 2014 pred uvedbo začasno veljavnih prestrukturiranj.

Vključili smo tudi vse širitve, ki sta jih SB Slovenj Gradec prinesla Aneks 1 in 2 k Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 2014 (SD 2014) ter s strani ZZZS ponujeno širitev za dermatovenerološko ambulanto za 0,2 tima, ki jo je zavrnil ZD Velenje.

Predviden program akutnih bolnišničnih obravnav (ABO) smo povečali za 220 potrebnih pediatričnih primerov in 180,4 uteži, saj upravičeno pričakujemo, da bodo zajete v SD 2015 in jih bo ZZZS v pogodbi za leto 2015 končno le priznal.

V delovnem programu povečujemo program ABO še za 134 uroloških primerov brez rakavih bolnikov v višini 180,9 uteži.

Ministrstvo za zdravje podpira potrebno širitev programa magnetne resonance za SB Slovenj Gradec na skupaj 3.500 MR preiskav od 1.10.2015 dalje in bo ta širitev vključena v Aneks št. 1 k Splošnem dogovoru 2015. V delovnem programu za MR dejavnost smo zato vključili plan MR preiskav v višini 2.098 za leto 2015.

Dejavnosti, ki se na osnovi pravil v SD v novi pogodbi načrtujejo na ravni realizacije preteklega leta (ambulantna onkološka dejavnost, sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku, doječe matere, SVIT, v okviru ABO pa tudi porodi, splavi, kirurško zdravljenje rakavih bolezni in možganske kapi) ali pa po predlogu s strani izvajalca (dialize), smo v skladu s temi pravili že vključili v delovni program za 2015.

Prikazan plan obiskov za specialistično ambulantne dejavnosti temelji na razmerjih glede na pogodbeni obseg timov in s tem točk in obiskov iz osnovne Pogodbe 2014 in bo z novim SD 2015 na novo nastavljen.

Naj takoj pojasnimo, da na predstavljen način izdelan delovni program za leto 2015 v Obrazcu 1 na nekaterih dejavnostih ne predstavlja pričakovanih potreb pacientov-zavarovancev, kot smo jih ocenili za 2015. Ko bo znana vsebina novega Splošnega dogovora za leto 2015 in njegova pravila, bomo v skladu s temi novimi določili ZZZS predlagali programe za Pogodbo od 1.1.2015 dalje. Na osnovi ocenjenih potreb pacientov ob sočasnem upoštevanju naših kadrovskih in opremskih zmogljivosti bomo ZZZS na nekaterih programih predlagali potrebne pogodbene spremembe v smislu notranjih prestrukturiranj med posameznimi zdravstvenimi dejavnostmi v okviru obstoječih finančnih sredstev, kakor tudi širitve programov iz naslova dodatnih finančnih sredstev. Z dokončno sklenjeno pogodbo z ZZZS za leto 2015 se bo seveda spremenil tudi delovni program glede na sedaj prikazanega v Obrazcu 1. Na vseh specialistično ambulantnih dejavnostih se bo z novo Pogodbo 2015 na osnovi 5.1. odstavka 3. člena spremenil plan obiskov, ki se bo določil na osnovi razmerja med novim planom točk in količnikom med realiziranim številom točk in realiziranim številom obiskov v zadnjem triletnem obdobju, v kolikor seveda to določilo v novem SD 2015 ne bo spremenjeno.

Ker v času priprave finančnega načrta še ni povsem jasno, kako se bodo nekatera določila v SD 2015 glasila in kako bodo upoštevana v sami pogodbi z ZZZS za leto 2015 oz. kakšen bo rezultat pogodbenih dogovarjanj nasploh, **bo v primeru pomembnih sprememb, ki bi bistveno vplivale na programe in hkrati na višino prihodkov, potrebno pristopiti k rebalansu obstoječega finančnega načrta.** O negotovosti rezultata pogodbenih dogovarjanj z ZZZS priča tudi dejstvo, da ima SB Slovenj Gradec v tem trenutku še vedno odprto in nerešeno arbitražno zahtevo v zvezi s

Pogodbo 2014 (!) oz. za njen Aneks št. 2. Arbitražo smo sprožili, ker nam za leto 2014 ni bilo dodeljenih dodatnih 220 pediatričnih primerov in 180,40 uteži, pri čemer sta nam Ministrstvo za zdravje in tudi ZZZS priznala, da smo do določene širitve programa ABO za ta namen upravičeni. Kot drugo točko v arbitražnem zahtevku pa smo izpostavili potrebno odobritev predlaganih prestrukturiranih programov, ki jih je SB Slovenj Gradec dodelil 5. člen Aneksa št. 2 k SD 2014.

V bolnišnici izvajamo zdravstvene storitve zavarovanim osebam na osnovi Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev, sklenjene z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), za samoplačnike, druge zdravstvene zavode, koncesionarje ter podjetja. Ker pa storitve za te ostale plačnike zaradi relativno skromnih obsegov predstavljajo majhen delež v realiziranem delu bolnišnice, jih tudi ne načrtujemo posebej.

V nadaljevanju podrobneje predstavljamo posamezne programe oz. njihove sklope, ki jih prikazujemo v **planu delovnega programa za leto 2015**, ki je razviden iz Obrazca 1 med prilogami.

Program akutnih bolnišničnih obravnav (ABO)

Kot delovni program za leto 2015, ki ga navajamo tudi v Obrazcu 1, smo si **na področju akutnih bolnišničnih obravnav** zastavili cilj v skupni višini **15.014 primerov in 20.780,79 uteži**. Povprečna utež tako znaša 1,384.

PROGRAM AKUTNIH BOLNIŠNIČNIH OBRAVNAV (ABO)	Uteži	Primeri	Povprež
Pogodba 2014 stanje 1.7.2014	19.850,55	14.712	1,349
širitev na letni ravni zaradi Aneksa 2 k SD2014	237,3	0	
širitev na letni ravni zaradi Aneksa 1 k SD2014	380,85	0	
sprememba plana porodov	89,7	39	
sprememba plana kirurškega zdravljenja rakavih bolezni	-117,87	-49	
sprememba plana splavov	-21,04	-42	
Predvidena pogodba od 1.1.2015 dalje	20.419,49	14.660	1,393
pediatrični primeri - potrebna širitev programa	180,4	220	0,820
urološki primeri brez rakavih bolnikov - potrebna širitev programa	180,9	134	1,350
DELOVNI PROGRAM 2015	20.780,79	15.014	1,384

Kot je razvidno iz tabele, pričakujemo, da bomo v Pogodbi za leto 2015 z ZZZS končno le uspeli dogovoriti potrebno širitev za 220 pediatričnih primerov v višini 180,4 uteži. Zaradi slabe preskrbljenosti primarne ravni na področju Koroško-Šaleške regije s pediatri, ko posledično ni zagotovljene 24-urne pediatrične oskrbe na primarni ravni, je naš Oddelek za pediatrijo soočen s povečanim številom obravnav otrok.

Tudi za potrebne dodatne urološke primere (kjer ne gre za obravnave rakavih bolnikov) utemeljeno pričakujemo, da nam bo ZZZS v korist svojih zavarovancev v novi Pogodbi za ta program dodelil dodatna finančna sredstva. Kot smo že predstavili, prihodkov iz naslova dodatnih uroloških primerov kljub njihovi vključitvi v delovni program za 2015 ne načrtujemo, saj so dodatne širitve programa, čeprav nujne, negotove.

Na tej osnovi v nadaljevanju predstavljamo interno razdelitev **obsega programa akutnih bolnišničnih obravnav po posameznih oddelkih SB SG**, kot je razvidna iz spodnje tabele.

Tabela 1: Planirana struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	Plan 2014		Realizirano 2014		Plan 2015		Indeksi glede na primere		Indeksi glede na uteži	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Plan 2015 / Plan 2014	Plan 2015 / R 2014	Plan 2015 / Plan 2014	Plan 2015 / R 2014
Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo	2.732	4.601,59	2.647	4.676,85	2.752	4.900,44	100,73	103,97	106,49	104,78
Oddelek za travmatologijo in ortopedijo	1.435	2.743,28	1.520	2.838,91	1.523	2.848,01	106,13	100,20	103,82	100,32
Oddelek za urologijo	1.316	2.314,31	1.340	2.369,35	1.450	2.507,85	110,18	108,21	108,36	105,85
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.013	2.647,60	3.038	2.675,76	3.038	2.675,75	100,83	100,00	101,06	100,00
Oddelek za interno medicino	4.116	6.157,46	4.099	6.044,88	4.116	6.223,51	100,00	100,41	101,07	102,96
Oddelek za pediatrijo	2.135	1.633,54	2.112	1.610,25	2.135	1.625,23	100,00	101,09	99,49	100,93
SKUPAJ	14.747	20.097,78	14.756	20.216,00	15.014	20.780,79	101,81	101,75	103,40	102,79
Ø utež na primer		1,363		1,370		1,384			101,56	101,03

V okviru programa ABO posebej načrtujemo **prospektivne programe**.

53. člen SD omejuje izvajalce, da z ZZZS ne morejo skleniti pogodbe o izvajanju posameznega posega oz. storitve, če je njen obseg na letni ravni manjši od 75 (izjema so zgolj ekskluzivni izvajalci na nacionalni ravni). Skupni plan prospektivnih primerov za leto 2015 je zastavljen v skupni višini 3.645 **primerov in enako kot pri glavnini ostalih pogodbenih dejavnostih sloni na predvideni Pogodbi z ZZZS od 1.1.2015 dalje (ki pa še ne vključuje vseh naših predlogov glede potrebnih sprememb)**. Pomembno je poudariti, da se od 1.1.2015 dalje kot nov prospektivni program uvaja zdravljenje možganske kapi, ki bo po enakem principu kot kirurško zdravljenje rakavih bolezni plačan po realizaciji skladno z metodologijo splošnega dogovora (kar pa je bilo dogovorjeno šele z Aneksom 2 k SD 2014). Plan zdravljenja možganskih kapi za leto 2015 v višini 176 primerov povzemamo iz Aneksa 2 k SD 2014. Za leto 2015 realneje pričakujemo, da bomo lahko realizirali 146 primerov (spremenjena metodologija, kaj spada pod zdravljenje možganske kapi od leta 2015 glede na zbrane podatke za leto 2014), kar bomo skušali dogovoriti tudi v Pogodbi z ZZZS za 2015. **Prav tako drugačno realizacijo glede na spodaj predstavljen plan pričakujemo pri nekaterih drugih prospektivnih programih, kar bomo seveda tudi poskušali spremeniti v Pogodbi.**

Tabela 2: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2015

Naziv prospektivnega programa	Pogodba 2014	Realizacija 2014	Plan 2015	Razlika		Indeks	
				Plan 2015 - Pog 2014	Plan 2015 - R 2014	Plan 2015 / Pog 2014	Plan 2015 / R 2014
				a	b	c	c-a
Porod	901	940	940	39	0	104,33	100,00
Splav	260	218	218	-42	0	83,85	100,00
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	616	567	567	-49	0	92,05	100,00
Zdravljenje možganske kapi	0	0	176	176	176		
Operacija na ožilju - arterije in vene	75	92	75	0	-17	100,00	81,52
Operacija na ožilju - krčne žile	162	228	162	0	-66	100,00	71,05
Operacija kile	285	402	285	0	-117	100,00	70,90
Operacija žolčnih kamnov	311	344	311	0	-33	100,00	90,41
Endoproteza kolka	105	127	100	-5	-27	95,24	78,74
Endoproteza kolena	75	76	75	0	-1	100,00	98,68
Artroskopska operacija	82	93	100	18	7	121,95	107,53
Operacija prostate	240	239	240	0	1	100,00	100,42
Operacija morbidne (bolezenske) debelosti	180	180	180	0	0	100,00	100,00
Odstranitev osteosintetskega materiala	106	105	106	0	1	100,00	100,95
Operacija ženske stresne inkontinence	110	144	110	0	-34	100,00	76,39
SKUPAJ	3.508	3.755	3.645	137	-110	103,91	97,07

➤ **Ostali bolnišnični programi**

Program neakutnih bolnišničnih obravnav (NBO) za leto 2015 glede na sedaj veljavno pogodbo znaša 2.472 BOD. Pričakujemo, da glede na sedanjo realizacijo v tem obsegu za potrebe pacientov ne bo zadostoval.

Programa doječih mater in sobivanja staršev ob hospitaliziranem otroku, katera se obračunavata v nemedicinsko oskrbnih dneh (NOD), sta planirana po določilih Splošnega dogovora že na osnovi realizacije predhodnega leta.

➤ **Ambulantne dejavnosti**

V načrt delovnega programa za ambulantne dejavnosti za leto 2015, ki je prikazan v II. delu Obrazca 1, smo vključili obseg programov po stanju Pogodbe na dan 1.1.2015. Pojasnili smo tudi, da ta sloni še na Pogodbi 2014 in SD 2014 in da si bomo v pogodbenih dogovarjanjih za Pogodbo 2015 prizadevali programe, kjer realno pričakujemo drugačno pot realizacije od sedaj prikazanega plana, le-te notranje prestrukturirati oz. ponekod pridobiti potrebne širitve programov.

Širitve, ki jih je naši bolnišnici že dodelil Aneks št. 2 k SD 2014, so vključene v delovni program in sicer v naslednjem obsegu po posameznih dejavnostih:

Naziv programa	Št. timov	Širitev na letni ravni	
		Št. uteži oz. točk	Vrednost širitve
Nevrološka amb.	0,28	12.778,92	26.324,58 €
Ortopedska amb.	0,20	8.864,40	24.908,96 €
Revmatološka amb.	0,20	9.610,60	27.966,85 €
Urološka amb.	0,22	9.847,64	28.262,73 €
SKUPAJ ambulantna dejavnost			107.463,11 €

Prav tako smo v delovni program vključili širitev za 0,2 tima za dermatovenerološko ambulanto, ki nam jo je ponudil ZZZS potem, ko jo je ZD Velenje zavrnil.

V pričujočem finančnem načrtu SB Slovenj Gradec za leto 2015 med investicijami kot pomembno pridobitev za našo bolnišnico oz. za naše paciente načrtujemo nabavo MR aparata in izgradnjo zanj potrebnega prizidka. Ministrstvo za zdravje in tudi ZZZS smo o naši nameri že obvestili in jim s tem v zvezi predlagali širitev obstoječega pogodbenega MR programa iz sedanjih 1.630 preiskav na skupaj 3.500 preiskav. Potrebo po tako povečanemu obsegu utemeljuje tudi podatek ZZZS o realiziranih MR preiskavah za paciente s prebivališčem v OE Ravne na Koroškem, saj so vsi izvajalci skupaj v specialistični ambulanti v letu 2013 zanje opravljenih 4.528 preiskav, v letu 2014 pa 4.309 preiskav. Na osnovi informacije Ministrstva za zdravje, da bo širitev MR preiskav na 3.500 za SB Slovenj Gradec vključena v Aneks št. 1 k SD 2015 in sicer od 1.10.2015 dalje, tako povečano število preiskav že načrtujemo v delovnem programu za leto 2015.

Kot smo že zapisali, pri načrtovanju obiskov za delovni program 2015 še nismo upoštevali pravila SD, temveč smo ohranili razmerja med obsegom programov in obiski, kot izhajajo iz osnovne Pogodbe 2014.

V delovnem načrtu 2015 za **dializno dejavnost** načrtujemo obseg storitev, kot to določa 6.1. točka 3. člena SD, ki dovoljuje izvajalcem, ki lahko na osnovi lastnih pričakovanj ZZZS predlagamo nov pogodbeni plan.

Presejalne kolonoskopije za **program SVIT** načrtujemo na ravni realizacije leta 2014, pri čemer smo v konsenzu z ZZZS dodali eno delno koloskopijo z namenom, da imamo tudi za to storitev tehnično odprto pot za obračunavanje.

FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2015

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov

Tabela 3: Načrtovani prihodki in odhodki 2015 v primerjavi z letom 2014

BILANCA USPEHA	Leto 2014	FN 2015	Ind.FN15/l.14
PRIHODKI SKUPAJ	38.118.647	37.766.390	99,1
ODHODKI SKUPAJ	38.111.432	37.766.390	99,1
REZULTAT POSLOVANJA	7.215	0,00	

7.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2015 znašajo 37.766.390 EUR in bodo za 0,9 % nižji od doseženih v letu 2014.

Tabela 4: Načrtovani prihodki po glavnih vrstah prihodkov

Prihodki	leto 2014	Struktura	FN 2015	Struktura	Indeks 2015/2014
Prihodki obvezno zdrav. zavar. ZZS	27.018.033	70,88	27.388.032	72,52	101,4
Prihodki OZZ za inovativna zdravila FB	2.452.263	6,43	2.455.000	6,50	100,1
Prihodki od refundacij za specializante	1.869.417	4,90	1.699.358	4,50	90,9
Prihodki CT in MR	571.264	1,50	570.000	1,51	99,8
Drugi programi SVIT, konvencije	302.475	0,79	280.000	0,74	92,6
Prihodki dodatno zdrav. zavarovanje	4.347.310	11,40	4.150.000	10,99	95,5
Ostali zdrav. prih. (doplačila, samoplačniki,..)	504.397	1,32	480.000	1,27	95,2
Ostali poslovni prihodki	602.165	1,58	591.500	1,57	98,2
Finančni prihodki	3.011	0,01	2.500	0,01	83,0
Drugi prihodki (odškodnine, brezplačne pošiljke)	448.314	1,18	150.000	0,40	33,5
SKUPAJ PRIHODKI	38.118.648	100,00	37.766.390	100,00	99,1

Načrtovani prihodki iz OZZ, PZZ in doplačil do polne cene

Kvantitativna izhodišča in predpostavke, upoštevane pri vrednotenju z ZZZS pogodbeno dogovorjenih programov in načrtovanju prihodkov iz OZZ, PZZ in doplačil do polne cene

➤ **Kvantitativna izhodišča**

Pri vrednotenju prihodkov iz pogodbenih programov z ZZZS smo upoštevali, da ostajajo v veljavi vsa določila v zvezi s proti kriznimi ukrepi in ukrepi za zagotavljanje finančne vzdržnosti, ki so bili sprejeti s Splošnimi dogovori za leta 2009-2013 z aneksi, vključno z Splošnim dogovorom za pogodbeno leto 2014.

Izhodišča pri vrednotenju prihodkov:

Pri načrtovanju prihodkov v finančnem načrtu 2015 smo upoštevali določila Splošnega dogovora 2014 in njegovih dveh aneksov:

- za leto 2015 so pri vrednotenju pogodbenih zdravstvenih programov upoštevane cene zdravstvenih storitev, ki vključujejo 2,5% znižanje že od 1.4.2009, nadaljnjo 3% znižanje od 1.5.2012 in še dodatno zmanjšanje za 3 % od 1.1.2013.
- Aneks 1 k SD 2012 je prinesel novo plačno lestvico, s katero se znižajo osnovne plače od 1.6.2012 dalje, v skladu z ZUJF.
 - višino zakonskih dajatev delodajalca na bruto plače v višini 16,10%,
 - dodatek za delovno dobo v višini 6,44% na osnovne plače,
 - sredstev za delovno uspešnost ne načrtujemo,
 - s 1.1.2015 se ponovno uvaja revalorizacija materialnih stroškov in ostalih kalkulativnih elementov, ki so vkalkulirani v cene zdravstvenih storitev. To prakso je v letu 2014 začasno prekinil SD 2014, ko se od 1.1.2014-1.1.2015 revalorizacija ni izvajala.
 - sredstva za regres za letni dopust se od 1.1.2013 vračunajo v vrednost programov oz. cene zdravstvenih storitev v odvisnosti od plačnega razreda, v katerega je uvrščen vkalkulirani delavec.
 - sredstva za odpravnine, jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči se od 1.6.2012 vračunavajo v vrednost programa v višini 183,03 evrov letno na planiranega delavca iz delovnih ur. Ob upoštevanju dvakratnega 3% znižanja cen zdravstvenih storitev to znese 172,21 evrov.

➤ **Ostale predpostavke**

- Pogodbeni programi naj bi bili v celoti realizirani. Ob takšni predpostavki smo načrtovali pogodbene prihodke.
- V načrtovanih prihodkih upoštevamo, da bomo tudi v letu 2015 prejeli vsa planirana sredstva za patohistološke in citološke preiskave v specialističnih ambulantah v višini cca 124.000 EUR.
- Pri načrtovanju prihodkov nismo upoštevali določila SD, po katerem bo plačnik storitev izvajalcem ob končnem letnem obračunu dodatno plačal do 10% preseganje pogodbenega plana prvih pregledov v specialistično ambulantnih dejavnostih.
- Prihodke za ločeno zaračunljive materiale in storitve ter draga bolnišnična zdravila, ki nam jih ZZZS in ostale zavarovalnice posebej plačujejo. Glavnino med njimi 2.968.336 mio EUR predstavljajo sredstva za zdravljenje Fabryjeve bolezni.

Načrtovani prihodki iz naslova specializacij

Načrtovani prihodki iz naslova specializacij vključujejo prihodke iz refundacij plač in drugih stroškov dela specializantov, ki izvajajo specializacijo v naši bolnišnici. Konec leta 2014 in v letu 2015 so oz. bo nekaj specializantov zaključilo specializacijo, zato planiramo nižja sredstva iz tega naslova v letu 2015 glede na leto 2014.

Načrtovani ostali prihodki zdravstvene dejavnosti

Ostali prihodki zdravstvene dejavnosti zajemajo načrtovane prihodke od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov in od ostalih plačnikov za zdravstvene storitve. V letu 2014 so se ostali prihodki zdravstvene dejavnosti znižali glede na leto 2013. V letu 2015 ne načrtujemo povečanja, ampak še manjše znižanje.

Drugi prihodki od prodaje na trgu

Načrtovani prihodki od prodaje na trgu zajemajo predvsem prihodke od prodaje nezdravstvenih storitev in zajemajo prihodke od prodaje kosil in malic, ogrevanja prostorov drugim, prodaje lastnih proizvodov v lekarni, prodaje odpadnih krp.

Finančni prihodki

Finančni prihodki vključujejo načrtovane prihodke od obresti za sredstva na TRR, ki se zaradi slabe likvidnosti bolnišnice iz leta v leto znižujejo.

Prevrednotovalni in drugi prihodki

Med načrtovane prevrednotovalne in druge prihodke so vključeni prihodki od brezplačnih pošiljk, odškodnin za izterjane škode pri zavarovalnici, izterjane odpisane terjatve.

7.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2015 znašajo 37.766.390 EUR in bodo za 0,9 % nižji od doseženih v letu 2014.

Tabela 5: Načrtovani odhodki po glavnih vrstah odhodkov

Odhodki	leto 2014	Struktura	FN 2015	Struktura	Indeks 2015/2014
stroški zdravil in zdrav. materiala	6.447.240	16,92	6.228.415	16,49	96,6
stroški inovativnih zdravil	2.968.337	7,79	2.970.000	7,86	100,1
ostali stroški storitev in materiala	6.285.164	16,49	6.189.636	16,39	98,5
stroški dela	20.643.231	54,17	20.581.704	54,50	99,7
amortizacija opreme in neprem.OS	1.565.203	4,11	1.636.635	4,33	104,6
POSLOVNI ODHODKI	37.909.175	99,47	37.606.390	99,58	99,2
FINANČNI ODHODKI	106.974	0,28	60.000	0,16	56,1
IZREDNI ODHODKI	95.282	0,25	100.000	0,26	105,0
ODHODKI SKUPAJ	38.111.431	100,00	37.766.390	100	99,1

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2015 znašajo 15.388.051 EUR in bodo za **2 % nižji** od doseženih v letu 2014. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 40,7 %.

Bolnišnica redno izvaja nabave blaga, storitev in gradenj preko postopkov javnih naročil in ravno določila Zakona o javnem naročanju v zadnjih letih predstavljajo sistemsko oviro javnim zavodom-naročnikom za doseganje čim ugodnejših cen in to kljub merilu »najnižja cena«.

Ob mnogih ponudnikih, predvsem zdravstvenega materiala, ki v naši bolnišnici predstavljajo 60% vseh materialnih stroškov (tudi 40-50 ponudnikov na JN) ob zahtevanih tehničnih opisih, ki morajo biti nediskriminatorni in ob merilu »najnižja cena« je ponudba-izbira sicer pestra, vendar je primerljivost ponujenih materialov pogosto težko merljiva. Ob mnogih testiranjih na malem številu vzorcev se odločitev za »primernega« in najcenejšega ponudnika ob daljši uporabi pogosto izkaže za slabšo izbiro. Zamenjave ponudnikov, prekinitve pogodb, so pravno zelo zahtevne.

Že pred leti je bilo javno ugotovljeno-povedano, da zasebniki kupujejo zdravstvene potrošne materiale in medicinsko opremo 20-30% ceneje z direktnimi pogodbami kot JZZ preko javnih naročil.

Zakaj? Predvsem pri potrošnih materialih z izbranim ponudnikom-dobaviteljem se lahko ob dolgoročnejšem sodelovanju vzpostavi partnerski odnos, kjer lahko naročnik pričakuje večje ugodnosti (popusti, donacije, odložena plačila, ...) in ob morebitnih finančnih težavah bo tak dobavitelj z razumevanjem počakal na zakasnelo plačilo, namesto da bi vlagal izvršbe ali zaračunaval drage zamudne obresti.

Vloga Ministrstva in zdravstvene zavarovalnice ZZZS bi morala biti, da s ponudniki zdravstvenih potrošnih materialov dosežejo nižje izhodiščne cene, ki v postopkih JN ne bi smele biti presežene (podobno kot to velja za zdravila in tudi za medicinske pripomočke, ki jih ZZZS izdaja na recept) oz. da se sprejmejo poenoteni minimalni kvalitetni standardi za zdravstvene potrošne materiale v slovenskem zdravstvu.

Seveda lahko in tudi moramo v javnih zdravstvenih zavodih z različnimi ukrepi (racionalno naročanje blaga in storitev, znižanje zalog, reorganizacija dela) varčevati in nekateri ukrepi so lahko hitro izvedljivi in tudi učinkoviti, ki pa ne smejo ogroziti našega osnovnega poslanstva »zdraviti ljudi«.

Najbrž ni v nikogaršnjem interesu, da se standardi materialov znižujejo do nesprejemljivo slabih kvalitet, pa najsi je to tehnični ali pisarniški material, živila in predvsem zdravstveni potrošni material in oprema. Vsi smo tudi uporabniki zdravstvenih storitev in vsi si želimo in zaslužimo dobro, če ne že najboljšo storitev.

V okviru načrtovanih stroškov blaga, materiala in storitev predstavljajo največji delež **stroški zdravil in zdravstvenega materiala**, ki jih v letu 2015 načrtujemo v višini 6.228.415 EUR oz. 16,5 % celotnih odhodkov in stroški zdravil za zdravljenje Fabryjeve bolezni v višini 2.970.000 EUR oz. 7,9 % celotnih odhodkov. Stroški zdravil in zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s predvidenim obsegom dela (100% realizacija programa).

Tabela 6: Poraba zdravil in zdravstvenih materialov 2014 po vrstah materiala in predlog plana 2015 s planiranim znižanjem v EUR

Skupina	Leto 2014	FN 2015	Ind.FN 15/I.14	Prihranek FN15/I.14
Gotova zdravila	1.174.031	1.133.111	96,5	-40.920
Antimikrobna sredstva	230.410	215.461	93,5	-14.949
Sanitetni material	2.192.823	2.145.613	97,8	-47.210
Obvezilni material	160.920	152.452	94,7	-8.468
Citostatiki	404.527	404.527	100,0	0
Šivalni material	71.434	68.213	95,5	-3.221
Osteosintetski material	414.473	405.885	97,9	-8.588
Laboratorij	602.190	582.904	96,8	-19.286
Rtg	9.629	9.629	100,0	0
Hemodializa	447.276	398.524	89,1	-48.752
Transfuzija	1.727	1.727	100,0	0
Razkužila in mila	97.757	91.574	93,7	-6.183
Ostali zdravstveni material	332.641	316.254	95,1	-16.387
Skupaj iz lekarne	6.139.838	5.925.874	96,5	-213.964
Poraba krvi in krvnih derivatov	307.402	302.541	98,4	-4.861
Skupaj	6.447.240	6.228.415	96,6	-218.825

Zdravila

V okviru skupnega načrtovanega stroška zdravil je predvideno znižanje stroška z izvajanjem naslednjih **ukrepov** do konca leta 2015:

1. znižanje cen zdravil s strani dobaviteljev; odgovoren: komisije za izbor
2. znižanje porabe zdravil – limiti porabe ; odgovoren: direktor, vodja lekarne
3. zmanjšanje stroškov protimikrobnih zdravil z racionalnejšo rabo antibiotikov; odgovoren: predstojnica Oddelka za mikrobiologijo, predstojnica Oddelka za anesteziologijo in intenzivno medicino operativnih strok

Zdravstveni material

Na segmentu ostalih vrst zdravstvenih materialov je v letu 2015 predviden skupni manjši strošek. Skupen **ukrep** na vseh segmentih zdravstvenih materialov v letu 2015 je:

- racionalizacija stroškov zdravstvenega materiala z nadaljnjo zožitvijo (standardizacijo) nabora artiklov po vseh skupinah zdravstvenega materiala. Realizacija tega ukrepa se bo izvajala po posameznih skupinah vrst teh materialov.

Odgovoren: Komisija za zdravila, strokovno vodstvo bolnišnice in vsa vodstva oddelkov;

Glede na sprejete ukrepe racionalizacije v nadaljevanju podajamo obrazložitve planov po posameznih skupinah vrst zdravstvenih materialov.

Sanitetni material predviden nižji strošek v letu 2015 v primerjavi s preteklimi leti, zaradi znižanja cen oz. priznanih večjih popustov za sete za sterilizacijo, sete za debelost, vsadke, vrečke urinske, katetre.

Odgovoren: pomočnica direktorja za zdravstveno in babiško nego, vodja lekarne

Obvezilni material

Predviden nižji strošek v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 izhaja iz zožitve nabora artiklov in predvidenega znižanja cen po končanem razpisu.

Odgovoren: pomočnica direktorja za zdravstveno in babiško nego, vodja lekarne

Implantanti in osteosintezni materiali

V okviru racionalizacije stroškov osteosintetskega materiala je predvideno zmanjšanje vrednosti zaloga osteosintetskega materiala v operacijskem bloku z znižanjem cen po zaključenem javnem razpisu.

Odgovoren: pomočnik direktorja za strokovne zadeve, predstojnik Oddelka za travmatologijo in ortopedijo

Dializni material

Predviden nižji strošek v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 je načrtovan na osnovi predvidenega znižanja cene izbranega dobavitelja na javnem razpisu.

Odgovoren: predstojnik Oddelka za dializo

Razkužila

Predviden nižji strošek v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 izhaja iz dodatnega manjšega znižanja cen.

Odgovoren: predstojnica Oddelka za mikrobiologijo, higienik

Medicinsko potrošni material

Predvideno znižanje stroška v letu 2015 izhaja iz standardizacije materialov in znižanja nabora artiklov in znižanjem cen mikrobiološkega in nekaterih drugih potrošnih materialov.

Odgovoren: pomočnik direktorja za strokovne zadeve

Laboratorijski testi in reagenti, laboratorijski material

Strošek teh materialov je odvisen od števila naročenih laboratorijskih preiskav.

Odgovoren: predstojnica laboratorija

Za **inovativna zdravila** za encimsko zdravljenje Fabryjeve bolezni se namenja glede na realizirano porabo v letu 2014 skupaj 2.970.000 EUR oz. skoraj 8 % celotnih odhodkov.

Skupaj za vsa zdravila in zdravstveni material se namenja 24,4 % celotnih odhodkov.

Med letom se bo vsake pol leta korigiral plan stroška zdravil in zdravstvenega materiala glede na dejansko realizacijo primerov in realizirano povprečno utež primerov. Tedensko se bo spremljala poraba finančnih sredstev za zdravila in zdravstveni material izdan iz lekarne. Na vsaki izdajnici bo naveden preostanek planiranih sredstev, ki jih oddelek še ima na voljo za naročilo zdravil in zdravstvenih materialov iz bolnišnične lekarne do konca meseca. Ob presežku planiranih sredstev bo možna izdaja iz lekarne le ob pisni obrazložitvi predstojnika oddelka oz. enote in podpisu naročilnice s strani direktorja zavoda oziroma njegovega pooblaščenca.

Odgovoren: direktor, vodja lekarne, predstojniki oddelkov

Drugi stroški blaga, materiala in storitev

Drugi stroški materiala in storitev brez zdravil in zdravstvenih materialov so načrtovani v višini 6.189.636 EUR, kar predstavlja 16,4 % vseh odhodkov bolnišnic.

Tabela 7: Stroški materiala in storitev 2014 in ocena 2015

v EUR

Zap. št.	Vrsta stroškov	FN 2014	leto 2014	FN 2015	Indeks
					FN 2015
					leto 14
	1	2	3	4	
1	Porabljena zdravila in zdr.mat.	5.610.801,0	6.447.240,0	6.228.415,0	96,6
1a	Porabljena zdr.in zdr.mat za FB	2.978.219,0	2.968.336,8	2.968.336,0	100,0
2	Živila za bolnike	288.614,0	246.436,9	240.000,0	97,4
3	Izdatki za živila - prehrana v jedilnici	136.815,0	127.961,1	130.000,0	101,6
4	Porabljen pisarniški material	140.623,0	153.439,4	140.000,0	91,2
5	Pralna in čistilna sredstva	22.940,0	23.874,6	23.000,0	96,3
6	Porabljen DI in embalaža	58.000,0	11.073,2	58.000,0	523,8
7	Drug porabljen material (teh,tek,..)	145.000,0	151.512,0	180.000,0	138,6
8	Porabljena voda	89.200,0	88.912,6	89.000,0	100,1
9	Komunalne storitve	70.000,0	80.832,8	81.000,0	100,2
10	Stroški ogrevanja	350.000,0	307.102,5	307.100,0	100,0
11	Porabljena električna energija	210.000,0	209.301,4	210.000,0	100,3
12	Poštna in telefonske storitve	68.000,0	83.900,7	92.000,0	102,5
13	Transportne storitve	26.000,0	26.190,2	26.000,0	99,3
14	Vzdrževanje osnovnih sredstev	41.000,0	13.771,1	60.000,0	435,7
15	Storitve vzdrževanj, popravil opreme	750.000,0	778.555,7	860.000,0	110,5
16	Reprezentanca	5.000,0	8.394,3	8.000,0	95,3
17	Zavarovalne premije	197.000,0	193.452,2	221.000,0	101,8
18	Službena potovanja	8.000,0	12.000,8	10.000,0	83,3
19	Strokovno izobraževanje in izpopolnjevanje	278.495,0	360.054,7	275.700,0	76,6
20	Storitve čistilnega servisa	926.000,0	1.138.507,6	980.000,0	86,1
21	Storitve pranja bolnišničnega perila	325.000,0	323.785,4	325.000,0	100,4
22	Zdrav. storitve drugih za paciente	1.020.000,0	1.044.969,6	1.010.000,0	96,7
22a	ZTM - preiskave krvi	200.000,0	187.257,71	190.000,0	101,5
22b	Fontana - preiskava MR	340.000,0	332.948,31	340.000,0	102,1
22c	ostale preiskave	480.000,0	524.763,58	480.000,0	91,5
23	Izplačila po pogodbah o delu	526.000,0	533.944,7	500.000,0	93,6
24	Druge storitve skupaj	303.759,0	342.259,1	330.000,0	96,4
24a	Druge storitve	193.214,0	228.488,9	230.000,0	100,7
24b	Druge proizvodne storitve	28.976,0	23.660,0	24.000,0	101,4
24c	Druge neproizvodne storitve	81.569,0	90.110,1	86.000,0	95,4
25	Nabavna vrednost prodanega blaga	961,0	411,7	500,0	121,5
	Skupaj stroški blaga,mat.,storitev	14.575.427,0	15.676.221,0	15.363.051,0	98,0

Podrobnejša obrazložitev nekaterih načrtovanih stroškov blaga, materiala in storitev iz obrazca 2 in zgornje tabele

2. Živila za bolnike:

FN 2014 = 288.614 € realizacija 2014 = 246.436 € (85,4% FN14)

Predlog ukrepov 2015: V letu 2015 načrtujemo nižji strošek živil za bolnike z nadaljnjim zniževanjem velikosti obrokov, ker ugotavljamo, da so še vedno prevelike količine odpadkov pripravljene hrane.

Odgovoren: vodja kuhinje, dietetičarka, V. Turičnik

FN 2014: 240.000 € (97,4% porabe 2014)

4. Pisarniški material :

FN 2014 =140.623€ realizacija 2014 =153.439,4€ (109% FN14)

Obrazložitev: Končna poraba sredstev za ves pisarniški material na nivoju bolnišnice v letu 2014 je prekoračila načrtovano porabo po FN2014 za 9%, ni pa preseгла porabe iz preteklega leta 2013. Stroški za pisarniški material predstavljajo slab 1% vseh stroškov bolnišnice za material in storitve.

Predlog ukrepov 2015: V letu 2015 načrtujemo nižjo porabo pisarniškega materiala. Potrebno je nadaljnje poenotenje opreme-tiskalnikov v letu 2015 in pa tudi združevanje-povezovanje več delovnih mest na skupni tiskalnik in tudi povezava v mrežo velikih multifunkcijskih naprav (cenejše tiskanje-prihranki pri tonerjih za namizne tiskalnike). V strukturi pisarniškega materiala namreč največji delež stroškov predstavljajo tonerji in kartuše za tiskalnike -45% (več kot 100 različnih vrst tonerjev in barv), vrednostno je to okoli 67.500€.

Prihranke pričakujemo tudi z ukrepom doslednega naročanja artiklov na podlagi izvedenih javnih naročil. Z uvedbo enotnega temperaturnega lista za vse oddelke v preteklih letih nismo povsem uspeli in so se stroški za te tiskovine v 2014 še povečale. Čim prej bi morali dokončati projekt elektronskega temperaturnega lista, ki bi nam prinesel dodatne prihranke – cca. 5.500EUR/letno.

V pripravi pa je tudi uvedba intraneta za zaposlene v bolnišnici in ob tem bo potrebno redno ozaveščanje zaposlenih, da ne tiskajo vsakega dokumenta, ki ga prejmejo v pregled ali obravnavo.

Pomemben ukrep v letu 2015 pa je nadaljnja skrb za čim nižje stanje zalog, ki so na dan 31.12.2014 znašale 3.004€ - to je bilo samo cca 24% povprečne mesečne porabe 2014. Na tem področju so vidni tudi učinki računalniškega sistema internega naročanja in potrjevanja ter skrb odgovornih delavcev v skladišču in nabavi za racionalno naročanje in zmanjšanje zalog.

FN 2015 : 140.000€ (91,2% porabe 2014)

5. Pralna in čistilna sredstva :

FN 2014 =22.940€ realizacija 2014 =23.874,6€ (104% FN14)

Obrazložitev: Poraba teh sredstev je bila za 4% višja od načrtovanih v FN14 in nekoliko nižja od porabe v letu 2013. Največji strošek na tem kontu predstavljajo pomivalna sredstva za Enoto za preskrbo s prehrano in oddelke ter čistila za termodezinfektorje nočnih posod in instrumentov na oddelkih.

Predlog ukrepov 2015: Za leto 2015 ne načrtujemo večje porabe. Še vedno bomo morali uporabljati čistilna sredstva in ostali higienski pribor čim bolj racionalno in skrbeti za čim nižje stanje zalog v skladišču. Zaloge tega materiala v skladišču niso potrebne in se nabave izvajajo v skladu z mesečnimi potrebami končnih uporabnikov-oddelkov in enot.

FN 2015 : 23.000€ (96,3% porabe 2014)

6. Porabljen DI in embalaža :

FN 2014 =58.000€ realizacija 2014 =11.073,2€ (19% FN14)

Obrazložitev: Realizacija nabave raznega potrošnega DI je bila v letu 2014 zelo skromna in je dosegla samo 19% načrtovane nabave po FN14. Nabavili smo najnujnejši kuhinjski potrošni inventar.

Predlog ukrepov 2015: Konec leta 2014 smo izvedli javni razpis za v FN2014 načrtovano nabavo operacijskega in bolniškega perila (cca 50.000€), katera bo dobavljena v letu 2015. Indeks povečanja je res zelo visok, ampak gre za realizacijo v letu 2014 načrtovane nujne nabave.

Praktično ves potrošni DI je takoj po nabavi predan v uporabo na oddelke in enote in zaloga teh sredstev je minimalna oz. je praktično ni.

FN 2015 : 58.000€ (523,8% porabe 2014)

7. Drug porabljen material :

FN 2014 =145.000€ realizacija 2014 =151.512€ (104% FN14)

Obrazložitev: Starost objektov, instalacij in opreme pogojuje tekoča vzdrževalna dela oz. razna popravila. Na povečan strošek rezervnih delov OP instrumentarija vpliva dodatno delovišče in povečan obseg operativnega programa na urološkem oddelku. Skupna poraba tehničnega in drugega potrošnega materiala za tekoče vzdrževanje objektov, instalacij ter popravila opreme in OP instrumentarija, je v letu 2014 za 4% preseгла načrtovana sredstva po FN2014, bila pa je skoraj enaka kot leto pred tem.

Predlog ukrepov 2015: Na tem kontu vodimo stroške porabe tehničnega materiala za tekoče vzdrževanje objektov, instalacij in popravila opreme, ki jih opravi naša vzdrževalna služba na 26.000 m² uporabne tlorisne površine za normalno delovanje bolnišnice. Skromno število OP instrumentarija zahteva večjo potrebo po nadomestnih delih in povečanje števila monitorjev za spremljanje življenjskih funkcij posledično zahteva večjo količino potrošnega materiala.

Kljub že zaključeni novi investiciji in izvedeni energetski sanaciji pa starost objektov, instalacij in opreme zahteva kar veliko tekočega vzdrževanja oz. raznih popravil.

Izvedba novih instalacijskih povezav ob preselitvi tehničnih služb v prenovljene prostore bivše pralnice bo (je) tudi povečala porabo tehničnih materialov in prav tako bo izvedba določenih drugih tehničnih popravil v objektih SB zahtevala nekaj dodatnih sredstev v letu 2015 za nabavo raznih tehničnih materialov; povečuje pa se poraba tudi raznih zdravstvenih potrošnih materialov. Tako načrtujemo za FN 2015 nekoliko višji strošek.

Potrebna bo skrb za optimalne zaloge v skladišču. Zaloga teh sredstev je na zadnji dan leta znašala 23.055€, kar je 82% nad povprečno mesečno porabo. Pri določenih materialih bi lahko zaloge še nekoliko znižali, kar je naša trajna naloga. Za to so odgovorni predstojniki in glavne sestre oddelkov, ki naročajo razne storitve in materiale, tehnične službe kot izvajalci ter skladiščnik in nabavna služba.

FN 2015 : 180.000€ (118,8% porabe 2014)

11. Porabljena električna energija:

FN 2014 =210.000€ realizacija 2014 =209.301,4€ (100% FN14)

Obrazložitev: Za leto 2014 smo dobro načrtovali strošek porabljene električne energije, saj je bila dejanska poraba enaka načrtovani. Količinska poraba v kWh je bila praktično enaka kot leta 2013, vrednostno pa je bil strošek skoraj 17% nižji, k čemur je največ pripomogla nizka cena za 1 kWh izbranega dobavitelja električne energije (Petrol d.d. Ljubljana-fiksna cena za 2 leti). Skupna javna naročila za veliko večino JZZ že vse od leta 2002 uspešno izvaja Združenje zdravstvenih zavodov.

Predlog ukrepov 2015: Iz spodnje tabele je razvidno gibanje količinske in vrednostne porabe električne energije ter povprečne cene. Poraba električne energije v kWh se vsa leta nekoliko povečuje, na kar je predvsem v letih 2011 in 2012 vplivalo povečanje klimatskih in elektronskih naprav ter v letu 2012 začetek uporabe objekta C1 in izvedba prezračevanja in klimatizacije objektov SB v okviru energetske sanacije.

Na umiritev porabe električne energije v letih 2013 in 2014 pa je odločilno vplivala tudi izvedbe energetske varčne razsvetljave v okviru energetske sanacije v preteklih letih.

Tabela 8: Poraba električne energije in vrednost porabe 2009 do 2014 in ocena 2015

Leto	kWh	% sprememb porabe kWh	Vrednost EUR z DDV-1%	% sprememb let. stroška	povpreč. cena/kWh	% sprememb povpr. cene
2009	1.891.489	104,71	280.483,41	123,65	0,148	117,46
2010	1.997.899	105,63	205.411,58	73,23	0,103	69,59
2011	2.202.817	110,26	213.191,98	103,79	0,097	94,17
2012	2.532.980	114,99	254.238,04	119,25	0,1	103,09
2013	2.577.780	101,77	251.196,80	98,8	0,09746	97,46
2014	2.580.300	100,1	209.330,62	83,33	0,081126	83,24
FN2015	2.580.300	100	210.000	100,32	0,081386	100,32

Za leto 2015 bo, ob predpostavki enake količinske porabe el. energije kot leta 2014, ob nespremenjenih cenah omrežnine (določa jo vlada), strošek za porabljeno električno energijo enak letu 2014.

Med predlogi ukrepov, ki bi lahko ugodno vplivali na dodatno nižanje porabe električne energije v prihodnje, je bil v FN2013 načrtovan projekt izvedbe kogeneracije, ki pa ga, razen zbiranja potencialnih ponudb in predlogov rešitev, nismo izvedli in bo to naloga za leto 2015 ali naslednja.

FN 2015 : 210.000€ (100,3% porabe 2014)

12. Poštne in telefonske storitve :

FN 2014 =68.000€ realizacija 2014 =83.900,7€ (123% FN14)

Obrazložitev: V pričakovanju nižjih stroškov za fiksno in mobilno telefonijo (dosežene nizke cene po JN marca 2014) smo načrtovali v FN14 stroške v višini 68.000€, ki pa so bili preseženi kar za 23% in bili tudi 11% višji od stroškov preteklega leta. Stroški poštnih storitev pa vsako leto postopno rastejo in so bili kar za 13% višji od preteklega leta.

Predlog ukrepov 2015: Iz spodnje tabele pa je razvidno, da se pri načrtovanju stroškov za fiksno in mobilno telefonijo 2014 nismo zmotili, saj so bili oboji stroški občutno nižji od preteklega leta – kar za 35%. Za leto 2015 načrtujemo te stroške v približno enaki višini.

Aktivnosti izvajanja projekta »United4Health« (zdravljenje na daljavo) in vključitev prvih 370 bolnikov v projekt so nam v letu 2014 povečali stroške telefonije za 8.232€ (naročnine, klici in prenosi podatkov-za cca 6 mesecev). Projekt se v letu 2015 nadaljuje in vključujejo se novi bolniki (projektno predvideno skupaj 600 bolnikov). V ta namen se bodo povečali tudi stroški naročnin in prenosov preko GSM telefonov – ocenjujemo zelo veliko povečanje stroškov - za skoraj 280%.

Stroški poštnin in telegramov so v preteklosti rasti za cca 3-5% letno (v letu 2014 so bili celo za 13% višji od primerljivih stroškov v 2013). Nujni so ukrepi za znižanje stroškov poštnin, kar pa bi morali doseči z doslednim izdajanjem izvidov/odpustnic bolnikom v roke takoj po opravljenem pregledu v ambulanti ali odpustitvi iz bolnišnične oskrbe. Za to so odgovorni predstojniki in glavne sestre oddelkov.

Tabela 9: Poštne in telefonske storitve 2013 in 2014 ter ocena 2015

POŠTNE IN TELEFONSKE STORITVE	2013	2014	14/13	FN2015	14/FN15
Naročnine, pogovori GSM, internet (DEBITEL, Telekom)	15.139,66	9.952,45	65,74	9.000	90,43
Fiksna telefonija – AMIS, TUŠ Mobil	5.891,78	3.787,55	64,29	4.000	105,61
Naročnine in prenosi podatkov preko GSM telefonov-projekt "U4H"	0,00	8.232,00		23.000	279,40
Poštnine, telegrami	54.452,56	61.928,73	113,73	56.000	90,43
SKUPAJ POŠTNE IN TELEFONSKE STORITVE	75.484,00	83.900,73	111,15	92.000	109,65

FN 2015 : 92.000€ (109,7% porabe 2014)

14. Vzdrževanje OS :

FN 2014 =41.000€ realizacija 2014 =13.771,1€ (34% FN14)

Obrazložitev: V FN2014 smo načrtovali kar nekaj nujnih vzdrževalnih del v obstoječih objektih, kar pa nam je uspelo le delno realizirati in smo za ta namen porabili le 34% načrtovanih sredstev. Sanirali smo odpadle omete in keramiko v kuhinji in delno jedilnici ter sanirali tla v skladiščih živil, po obnovi strehe na kirurško ginekološkem bloku pa smo morali še v celoti obnoviti dotrajan strelodod.

Predlog ukrepov 2015: V letu 2015 bomo morali tako izpolniti preostale naloge, ki smo si jih zadali v FN2014, da bomo izpolnili pogoje za pričakovano predpresajo za pridobitev certifikata kakovosti JCI.

Tako bomo morali izvesti sanacijo uničenih tlakov in PVC talnih oblog v veznih hodnikih do kirurgije in internega oddelka, saj so tla uničena do te mere, da so nevarna za bolnike in obiskovalce, težave so pri prevozi bolnikov, hrane (polivanje), perila in materialov. Nujna je sanacija odpadlih ometov v skladišču obvezilnega materiala lekarne (ob jedilnici), sanacija zamakanj na kirurgiji ter obnova pokrovov na kanalizacijskih jaških (kletni povezovalni hodniki). Izvesti bo potrebno tudi večji obseg slikopleskarskih del nekaterih oddelkov.

Tako bomo v letu 2015 namenili za izvedbo teh del nekaj več sredstev:

sanacija talnih površin -povezovalni hodniki med objekti (klet, pritličje)	45.000
zamenjava/obnova pokrovov na kanalizac. Jaških (kletni hodniki-40 kos)	6.000
sanacija sten, stropov - zamakanja (krg odd, sklad. Lekarne)	5.000
večji obseg slikopleskarskih del (laboratorij, mikrobiologija, OP blok, centralna sterilizacija),	4.000
SKUPAJ	60.000

FN 2015 : 60.000€ (435,7% porabe 2014)

15. Storitve vzdrževanja in popravil (1+2+3):

FN 2014 =750.000€ realizacija 2014 =778.555,7 (104%FN14)

Obrazložitev: Na tem kontu vodimo stroške za sprotno vzdrževanje in popravila medicinske in nemedicinske opreme. Med te storitve spada tudi vzdrževanje različne programske opreme. Poraba na tem kontu je odstopala od primerljivega obdobja 2013 za +8%, načrtovano letno porabo po FN14 pa je preseгла za 4%, kar si lahko štejemo ob mnogih dotrajanih instalacijah in stari dotrajani opremi za uspeh. Celotni stroški vzdrževanj in popravil opreme predstavljajo skoraj 5% vseh stroškov blaga in storitev v bolnišnici v letu 2014.

FN 2015 : 860.000€ (110,5% porabe 2014)

a. Redna vzdrževanja (461200):

FN 2014 =303.500€ realizacija 2014 =320.765€ (106% FN14)

Obrazložitev:

Stroški za redna preventivna vzdrževanja medicinske in nemedicinske opreme so v letu 2014 predstavljala 41,2% vseh stroškov vzdrževanja in popravil. Strošek vzdrževanja za medicinsko opremo je bil 223.632€, kar je 16% več kot leta 2013 in 10% več od načrtovanih stroškov po FN2014. Največji del teh vzdrževalnih stroškov je predstavljal strošek vzdrževanja RTG opreme, UZ aparatov in PACS/RIS sistema. Strošek za preventivno vzdrževanje nemedicinske opreme pa je znašal 97.133€, kar je 10% več kot leta 2013 in za 4% manj od načrtovanega stroška po FN2014. Tako visoko preseganje glede na leto 2013 je predvsem na račun novih sklenjenih vzdrževalnih pogodb (za novo tehnološko opremo: UPS, DEA, kotli, medicinski plini, priprava demi vode, novo vgrajene klimatske naprave, požarne sisteme, video nadzor in cevno pošto) ter sistemska podpora za nemoteno delovanje računalniškega IKT sistema (strežniški del), kar pa smo pri pripravi FN 2014 že upoštevali.

Predlog ukrepov 2015: Sklenjene imamo preventivne vzdrževalne pogodbe za naslednjo opremo: RTG oprema, UZ aparati, anestezijski aparati, monitorji življenjskih funkcij, gama kamera, razna laboratorijska oprema, sterilizatorji, računalniška oprema, nova tehnološka oprema za CI in energetske objekte, dvigala.

Bolnišnica je v letu 2012 pristopila k pridobivanju mednarodnega standarda kakovosti JCI, ki bi ga morala pridobiti v letu 2015. Standardi kakovosti pa zahtevajo redno letno testiranje, preverjanje in kalibriranje vse medicinske in tudi nemedicinske opreme – zaradi zagotovitve varne in pravilne uporabe tako za zaposlene kot za bolnike. Tako bomo morali pristopiti k sklenitvi vzdrževalnih pogodb še za mnogo druge opreme, ki jo sedaj samo popravljamo v primeru poškodb in ugotovitev stroke o nepravilnem delovanju. To pa bo pomenilo tudi še dodatne stroške na tem kontu, ki jih ocenjujemo za leto 2015 v višini okoli 80.000€.

Pridobivanje ponudb in sklepanje nujnih vzdrževalnih pogodb je v teku.

FN 2015=400.000€ (od tega za medicinsko opremo 280.000€ in za nemed. opremo 120.000€)

	2013	2014	13/14	FN15	14/FN15
Redna vzdrževanja opreme (461200):	281.856	320.765	113,8	400.000	124,7
medicinske	189.237	223.632	118,2	280.000	125,2
nemedicinske	92.619	97.133	104,9	120.000	123,5

b. Popravila in servisi (461201):

FN 2014 =213.950€ realizacija 2014 =213.568€ (100% FN14)

Obrazložitev: Strošek popravil in servisov je v letu 2014 predstavljal 27,4 % delež vseh stroškov vzdrževanja in popravil in je znašal za medicinsko opremo 177.106€ in za nemedicinsko 36.426€. Stroški na tem kontu so primerjalno za 4% višji od enakega obdobja 2013. To kaže na to, da je pri tako stari in visoko iztrošeni opremi zelo težko načrtovati točno višino stroškov popravil, ki pa mora biti za zagotavljanje izvajanja bolnišničnega programa vedno v delujočem stanju.

Predlog ukrepov 2015: Še vedno visoka iztrošenost opreme zahteva večkratna in dražja popravila. Preko strojelomnega zavarovanja dosledno uveljavljamo povračila škod, ki pa so ravno zaradi starosti opreme pogosto zelo slabo priznana. Na oddelku za dializo smo v maju 2014 zamenjali večino dializnih aparatov (JN za 7-letni najem opreme, ki vključuje preventivno in kurativno vzdrževanje). To je že v letu 2014 vplivalo na nižje stroške servisov in popravil in se bo dodatno poznalo tudi v letu 2015 in v prihodnje. Pri tako stari in visoko iztrošeni opremi je vedno zelo težko načrtovati točno višino stroškov popravil, saj morajo biti oprema in objekti za zagotavljanje izvajanja bolnišničnega programa vedno v delujočem stanju. V FN15 bomo za ta namen rezervirali nekoliko več sredstev.

Predvidevamo lahko, da bi redna preventivna vzdrževanja opreme dolgoročno lahko prinesla znižanje stroškov za popravila in servise (manj okvar), kar pa se v letu do dveh še ne more poznati na stroškovni učinkovitosti.

FN 2015 =224.000€ (od tega za medicinsko opremo 180.000€ in za nemed. opremo 44.000€)

	2013	2014	13/14	FN15	14/FN15
Popravila in servisi opreme (461201):	205.359,6	213.568,0	104,0	224.000	104,9
medicinske	179.201,1	177.106,0	98,8	180.000	101,6
nemedicinske	26.158,5	36.462,0	139,4	44.000	120,7

c. Vzdrževanje programske opreme (461202):

FN 2014 =232.550€ realizacija 2014 =244.223€ (105% FN14)

Obrazložitev: Strošek vzdrževanja programske opreme je v letu 2014 predstavljal 31,4% delež vseh stroškov vzdrževanja in popravil. Stroški na tem kontu so bili za 5% višji od FN14 in prav tako od stroškov v letu 2013.

Predlog ukrepov 2015: Praktično vsa medicinska in poslovna dejavnost sloni na vedno sodobnejših programskih rešitvah, programska oprema pa zahteva stalne popravke, dograditve, sledenje zakonskim spremembam in zahteva od izbranih dobaviteljev praktično 24-urno odzivnost. Birpis »Zlati paket« predstavlja več kot polovico letnih stroškov na tem kontu, vendar pa pokriva celotno medicinsko dejavnost. Ostala programska oprema, ki jo je potrebno redno vzdrževati pa je za naslednja področja: laboratorij, RTG, lekarna, kadri in plače, evidenca delovnega časa in pristopna kontrola, računovodski in nabavni programi ter spremljanje porabe energentov. Zaradi uvajanja novega poslovnega programa za nabavno, skladiščno in računovodsko poslovanje (GoSoft), kamor je vključena tudi lekarna, se bodo v letu 2015 znižali stroški za stari program Pronet-LIS za lekarno in odpadli tudi stroški za program Kopa-ERP. Tako načrtujemo za leto 2015 nekoliko nižje stroške na tem kontu.

FN 2015 =236.000€ (96,6% porabe 2014)

	2013	2014	13/14	FN15	14/FN15
Vzdrževanje programske opreme 461202	232.892	244.223	104,9	236.000	96,6
medic. programi	157.744	164.105	104,0	165.000	100,5
nemedic. programi- za poslovne procese	75.148	80.118	106,6	71.000	88,6

17. Zavarovalne premije :

FN 2014 =197.000€ realizacija 2014 =193.452,2€ (98% FN14)

Obrazložitev: Zaradi doslednega uveljavljanja vseh škodnih dogodkov (predvsem strojelom opreme) je bolnišnica dosegala visoko povračilo škod, kar pa za zavarovalnico pomeni visok škodni rezultat in posledično to viša premijo, kar se je poznalo tudi pri oddaji ponudb spomladi 2014 in je bila pri obeh ponudnikih (Tilia in Triglav) premija za strojelom ter za splošno in zdravniško odgovornost bistveno višja od preteklega leta. Na to kaže tudi kar 23% višji strošek za zavarovalne premije 2014 v primerjavi z letom 2013.

Predlog ukrepov 2015: V letu 2015 planiramo višino zavarovalnih premij še nekoliko višjo kot leta 2014, kjer nam je osnova letna pogodbeni vrednost Zavarovalnice Triglav (212.500 EUR z 6,5% DPZP), dodatni strošek okoli 4.000 EUR bo prinesla tudi povišana stopnja davka zavarovalnih poslov (od 1.1.2015 dalje 8,5% DPZP), dodatnih 3.000 EUR z 8,5% DPZP pa predstavlja še požarno zavarovanje dokončanih objektov C+C2 in UC, ki smo jih v zavarovanje vključili decembra 2014.

Strojelomno imamo zavarovano prav vso opremo, medicinsko in nemedicinsko in tudi naprej moramo uveljavljati povračilo vseh škodnih dogodkov.

VRSTA ZAVAROVANJA	let. premija 2013 Tilia	let. premija 2014 (Tilia+Triglav)	indeks14/13	FN2015 (Triglav)	indeks15/14
požarno zavarovanje	24.073	16.840	70,0	16.510	98,0
splošna in zdravniška odgovornost	29.971	54.460	181,7	68.040	124,9
strojelomno zavarovanje	101.420	119.528	117,9	133.250	111,5
steklo, vlom	470	1.504	320,0	2.060	137,0
Avtomobilsko zavarovanje	1.182	1.120	94,8	1.140	101,8
SKUPAJ	157.116	193.452	123,1	221.000	114,2

FN 2015 =221.000€ (114,2% porabe 2014)

24. Druge storitve (a+b+c):

FN 2014 =303.759€ realizacija 2014 =342.295,1€ (113% FN14)

Obrazložitev: Realizacija »Druge storitve« na tem kontu je 13% višja od načrtovanih sredstev po FN14 in tudi za 10% višja od porabe v letu 2013. Stroški za »druge storitve« predstavljajo dobra 2% vseh stroškov blaga in storitev v bolnišnici v letu 2014.

FN 2015 =330.000€ (96,4% porabe 2014)

DRUGE STORITVE 24 a+b+c	2013	2014	13/14	FN15	14/FN15
24a Druge storitve	195.109,4	228.488,9	117,1	220.000	96,3
24b Druge proizvodne storitve	34.889,4	23.660,0	67,8	24.000	101,4
24c Druge neproizvodne storitve	80.409,2	90.110,1	112,1	86.000	95,4
SKUPAJ	310.408,0	342.259,1	110,3	330.000	96,4

a/ Druge storitve : FN 2014 =193.214€ realizacija 2014 =228.488,9€ (118% FN14)

Obrazložitev: Stroški na tem kontu so bili višji od načrtovanih po FN14 kar za 18% in tudi za 17% višji od primerljivega obdobja 2013.

Predlog ukrepov 2015: Sem spadajo stroški bančnih storitev in plačilnega prometa, storitve varovanja Varnost Maribor, časopisi in uradni listi, ZIB bilten, objave oglasov in razpisov, članarine združenju in zbornicam, sodni stroški in takse, študentski servis, zdravstvene storitve in pogoji dela za zaposlene. V letu 2014 so zelo izstopali visoki sodni stroški zaradi revizijskega zahtevka JN Čiščenje in pa plačane sodne takse za tožbo ZZS in upamo, da v letu 2015 ne bo tovrstnih stroškov. Tako načrtujemo te stroške v FN2015 nekoliko nižje od porabe preteklega leta.

FN 2015 =220.000€ (96,3% porabe 2014)

b/ Druge proizvodne storitve: FN 2014 =28.976€ realizacija 2014 =23.660€ (82% FN14)

Obrazložitev: Ti stroški so bili za razliko od preteklega leta nižji od načrtovanih po FN14 za 8% in kar za 32% nižji od primerljivega obdobja 2013.

Predlog ukrepov 2015: Sem spadajo naslednji stroški: polnjenje med. plinov, popravila PVC podov, instalacij in medicinskih plinov, manjše gradbene, steklarske in druge storitve, popravila računalniške mreže, zimska plußenja in popravila službenega kombija (povračila stroškov preko kasko zavarovanja). Zadnji 2 leti je k nižjim stroškom prispevala tudi mila zima brez snega (minimalni stroški plußenja). Za leto 2015 načrtujemo porabo približno v višini realizacije 2014.

FN 2015 =24.000€ (101,4% porabe 2014)

c/ Druge neproizvodne storitve : FN 2014 =81.569€ realizacija 2014 =90.110,1€ (110% FN14)

Obrazložitev: Ti stroški so bili 10% višji od načrtovanih po FN14 in tudi za 12% višji od leta 2013.

Predlog ukrepov 2015: To so storitve: razne analize vzorcev, storitve BVD Ravne-varstvo pri delu, storitve ZVD Ljubljana-redni letni pregled dvigal in RTG aparatov, dozimetri, legionela, storitve ZZV Maribor-monitoring odpadnih voda, dezinsekcija in deratizacija, vzdrževanje spletne strani, E-pošte in čiščenje virusov, umerjanje pipet, umerjanje RR aparatov in tehtnic (zakonsko vsaki 2 leti), lektoriranje, redni letni pregled kotlov, letni pregled gasilnih aparatov in hidrantov, izdelava ključev, stroški notranje revizije in druge manjše storitve. V letu 2015 pričakujemo porabo na tem kontu nekoliko nižjo od porabe v preteklem letu.

FN 2015 =86.000€ (95,4% porabe 2014)

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2015 znašajo 20.581704 EUR in bodo za 0,3 % nižji od doseženih v letu 2014. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 54,5 %.

Na stroške dela glede na leto 2014 vpliva in bo vplivalo:

- ukrepi za znižanje stroškov dela od leta 2008 do 2014
- zaključene specializacije v letu 2014 in zaposlitev novih zdravnikov specialistov (3 radiologi, 3 anesteziologi, 2 internista) in 2 dipl.m.s., 4 zdravstveni tehniki, 1 farmacevt, 1 inženir laboratorijske biomedicine preko leta 2014,
- povečanje števila specialistov, ki predvidoma zaključijo specializacijo v letu 2015 (3 internisti, 1 urolog, 1 dermatolog, 1 anesteziolog, 1 fiziater),
- zmanjšanje števila zaposlenih z ne-nadomeščanjem nekaterih predvidenih upokojitev (1 radiolog – upokojitev v letu 2014, 1 internist odhod v letu 2014, v letu 2015 predvidena upokojitev 13 zaposlenih
- zmanjšanje števila nadur. Število izplačanih nadur se je v letu 2014 glede na leto 2013 povečalo, kot je razvidno iz spodnje tabele, zaradi izplačila opravljenih storitev v času stanje pripravljenosti v nadurah in ne več preko podjemnih pogodb od 1.4.2015 dalje. V letu 2014 se je povečalo izplačilo nadur za opravljanje mikrobioloških storitev drugim zavodom. V letu 2015 se bo zmanjšalo število nadur na področjih, kjer so se oz. se bodo zaposlili mladi zdravniki specialisti in zaradi spremenjene organizacije dela tudi pri drugih profilih zaposlenih.

Leto	Število nadur
2006	14.358,0
2007	14.882,0
2008	14.937,0
2009	11.810,0
2010	12.455,5
2011	14.724,5
2012	12.116,0
2013	7.472,5
2014	12.010,0

- zmanjšanje števila dežurnih mest in uvedba izmenskega dela
- zmanjšanje števila prostih ur,
- spremenjena sistemizacija delovnih mest,
- plačilo zagotavljanja 24 urnega NZV po plačnem razredu delovnega mesta, na katerem se NZV izvaja,
- sklep Sveta zavoda 14.3.2013 – dopolnitev predloga FN 13 – zaposlitev zdravnika specializanta travmatologa - ortopeda z znanim plačnikom – vir financiranja zmanjšanje materialnih stroškov z znižanjem cen za proteze in znižanje cene sanitetnega materiala – niti,
- napredovanje zaposlenih od 1.12.2015 dalje, ki so dosegli pogoje za napredovanje v letu 2015.

Tabela 10: Ocena stroškov dela 2014, realizacija 2014 in ocena 2015 v EUR

Vrsta stroškov dela	FN 2014	leto 2014	FN 2015	Indeks
				FN15/I.14
Obračunane bruto plače	16.042.726,2	15.911.712,8	16.382.489,0	103,0
3/4 plačnih nesorazmerij	613.000,0	623.907,4		0,0
Dajatve delodajalca	2.738.515,6	2.556.943,8	2.628.451,0	102,8
Povračila za prevoz na delo	573.517,9	530.889,1	524.292,0	98,8
Izdatki za prehrano med delom	602.884,6	576.414,2	566.472,0	98,3
Izdatki za regres LD, odprav.,jub.nagr.	460.000,0	364.114,1	430.000,0	118,1
Dodatno kolek.pokojninsko zavarov.	71.819,2	79.249,9	50.000,0	63,1
Skupaj stroški dela	21.102.463,5	20.643.231,3	20.581.704,0	99,7

Podaljša se ne-izplačevanje sredstev redne delovne uspešnosti v višini 2 %, prav tako se podaljša omejitev izplačil za povečanje obsega dela za največ 20 % osnovne plače javnega uslužbenca.

V letih 2009 - 2014 se je dejansko in posledično v strukturi zaposlenih zmanjševalo število ne-zdravstvenih delavcev, srednjih medicinskih sester in povečevalo število zdravnikov specialistov in diplomiranih medicinskih sester, viša se tudi izobrazbena struktura zdravstvenih sodelavcev, povečuje se razlika med povprečnim plačnim razredom za bolnišnico po pogodbi in dejanskim plačnim razredom zaposlenih v bolnišnici (primer: sistemski ukrep – plačilo medicinskih sester v intenzivnih enotah, dvigovanje PPD-jev).

Povečuje se število zdravnikov specializantov in pripravnikov, vendar so ta plačila refundirana, kar je vidno v povečanju prihodkov iz tega naslova.

Tabela 11: Struktura zaposlenih iz ur leta 2008, načrt 2014, realizacija leta 2014 in načrt 2015

Profil	01.01. - 31.12.2008		FN 2014		01.01. - 31.12.2014		FN 2015	
	Štev. zap. iz ur	Delež	Št.zap. iz ur	Delež	Štev. zap. iz ur	Delež	Št.zap. iz ur	Delež
Zdravniki specialisti	84,68	11,11	91,52	13,02	91,66	12,96	94,11	13,44
Zdravniki ostali	22,93	3,01	55,11	7,84	60,65	8,58	53,12	7,59
Medicinske sestre	123,41	16,19	147,91	21,04	149,68	21,17	148,91	21,27
Zdravstveni tehniki	227,83	29,89	185,07	26,32	186,07	26,32	186,07	26,58
Drugi zdrav. delavci in sodelavci	68,69	9,01	65,21	9,28	66,54	9,41	66,54	9,28
Skupaj zdravstveni delavci	527,54	69,20	544,82	77,50	554,60	78,44	548,75	78,17
Skupaj ne-zdravstveni delavci	234,79	30,80	158,21	22,50	152,48	21,56	151,25	21,61
Skupaj vsi	762,33	100,00	703,03	100,00	707,08	100,00	700,00	100,00

Javnim uslužbencem iz 7. člena ZSPJS in funkcionarjem se v letu 2015 izplača regres za letni dopust v višini po ZUJF.

Stroški regresa za letni dopust, jubilejnih nagrad in odpravnin so ocenjeni v višini števila upravičencev in priznane pravice za posamezne osebnostne prejeme.

V predvidenih izplačilih delavcem za prevoz in prehrano smo upoštevali obstoječe cene in priznani znesek regresa za prehrano na delavca z upoštevanjem zmanjšanja števila delavcev. V stroške dela je vključeno tudi dodatno pokojninsko zavarovanje.

Pri načrtovanju potrebnih sredstev za plačilo prispevkov za socialno varnost se upoštevajo obstoječe prispevne stopnje, ki jih določa Zakon o prispevkih za socialno varnost (UL, št.5/96 in naslednji).

Ministrstvo za zdravje kot ustanovitelj in ZZZS kot plačnik zahtevata od zdravstvenih zavodov glede na vsebino zdravstvenih programov in pogodb javnih zdravstvenih zavodov pri politiki zaposlovanja racionalno ravnanje, upoštevanje višine sredstev, ki jo zagotavlja ZZZS za izvajanje programov, število nosilcev za izvedbo le- teh ter potrebno optimizacijo delovnih procesov.

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 1.636.635 EUR.

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 272.772 EUR

Sredstva za amortizacijo so za bolnišnico glavni vir nabave osnovnih sredstev. Znesek 1.636.635 EUR predstavlja načrtovano vrednost v cene zdravstvenih storitev vračunane amortizacije glede na obseg dejavnosti, ki jih imamo z ZZZS pogodbeno dogovorjene, kakor tudi v nekaterih drugih prihodkih. Ocenjena financirana amortizacija vključuje del, ki smo ga dolžni odvajati in se združuje v skupni sklad pri Ministrstvu za zdravje (20%). V tej zmanjšani višini načrtujemo tudi obseg investicijskih vlaganj in poplačilo obveznosti dobaviteljem za opremo iz prejšnjih let.

7.1.3. Načrtovan poslovni izid

Tabela 12: Načrtovan poslovni izid po organizacijskih enotah v letu 2015

ORGANIZACIJSKA ENOTA	CELOTNI PRIHODKI		CELOTNI ODHODKI		POSLOVNI IZID	
	Realizacija 2014	FN 2015	Realizacija 2014	FN 2015	Realizacija 2014	FN 2015
Oddelek za abd. in splošno kirurgijo	6.508.798,53	6.492.491,52	6.300.998,55	6.392.208,94	207.799,98	100.282,58
Oddelek za travma. in ortopedijo	4.178.222,35	4.305.044,57	4.337.766,95	4.485.689,51	-159.544,60	-180.644,94
Oddelek za urgentno medicino	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Oddelek za urologijo	3.345.797,00	3.254.127,41	3.237.840,39	3.189.517,41	107.956,61	64.610,00
Centralni operacijski blok	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SKUPAJ KIRURŠKA SLUŽBA	14.032.817,88	14.051.663,50	13.876.605,89	14.067.415,86	156.211,99	-15.752,36
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	3.828.469,63	3.847.957,04	3.886.281,84	3.928.079,15	-57.812,21	-80.122,11
Intenzivna medicina oper. strok - CIT	28.446,07	10.522,70	28.446,07	10.522,70	0,00	0,00
Enota za anesteziologijo	445.434,95	376.393,87	445.434,95	376.393,87	0,00	0,00
SKUPAJ OPERATIVNE SLUŽBE	18.335.168,53	18.286.537,11	18.236.768,75	18.382.411,58	98.399,78	-95.874,47
Oddelek za interno medicino	13.155.280,70	12.959.961,91	13.135.567,18	12.864.438,79	19.713,52	95.523,12
Oddelek za pediatrijo	2.453.583,33	2.422.396,14	2.461.949,47	2.459.085,59	-8.366,14	-36.689,45
Center za dializo	1.562.771,93	1.637.145,83	1.427.097,84	1.473.682,54	135.674,09	163.463,29
Fizioterapija	307.529,31	323.101,32	307.470,64	323.098,94	58,67	2,38
Mikrobiologija	463.490,72	482.217,66	463.458,94	482.191,06	31,78	26,60
Laboratorij	1.206.685,86	1.211.620,29	1.206.655,32	1.211.620,29	30,54	0,00
Lekarna	1.023,30	562,00	959,18	562,00	64,12	0,00

Patologija	460.840,47	473.401,34	460.819,84	473.401,34	20,63	0,00
Rentgen	1.946.459,27	2.157.017,63	2.135.390,26	2.177.722,42	-188.930,99	-20.704,79
Dermatologija	88.286,65	90.949,68	140.054,86	131.272,84	-51.768,21	-40.323,16
Psihiatrična ambulanta	90.052,18	65.420,03	75.983,26	65.420,03	14.068,92	0,00
ORL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Centralna sterilizacija	2.102,37	941,78	2.102,37	941,78	0,00	0,00
Onkološki konzilij	2.809,01	2.823,63	2.812,81	2.823,63	-3,80	0,00
Higiena prostorov in opreme	22.307,47	21.861,57	22.307,47	21.861,57	0,00	0,00
Preskrba s prehrano	1.143.612,89	1.142.849,61	1.219.511,33	1.208.273,13	-75.898,44	-65.423,52
Preskrba s perilom	2.118,22	1.864,46	2.118,22	1.864,46	0,00	0,00
Tehnično vzdrževalna služba	214.238,66	212.213,68	214.238,66	212.213,68	0,00	0,00
Kurilnica	6.236,54	3.913,90	6.236,54	3.913,90	0,00	0,00
SM - 713100-713500	217.634,13	199.598,02	217.634,13	199.598,02	0,00	0,00
Uprava	8.728,50	6.227,13	8.728,50	6.227,13	0,00	0,00
Bolnišnica hospital	64.121,13	0,00	0,00	0,00	64.121,13	0,00
SKUPAJ	41.755.081,17	41.702.624,72	41.747.865,57	41.702.624,72	7.215,60	0,00

Ocena poslovanja oddelkov je pripravljena:

- na prihodkovni strani za zdravstvene storitve iz obveznega zdravstvenega zavarovanja od ZZZS osnova pogodba 2014, cene 1.1.2015, delovni program 1.1.2015. Niso vključena predlagana povečanja programov za pogodbo 2015. Razdelitev po oddelkih po metodologiji KLO 2014 glede na začasni predlog ABO, ambulantne dejavnosti in drugih programov 2015.
- na prihodkovni strani za zdravstvene storitve iz dopolnilnega zdravstvenega zavarovanja, od ostalih plačnikov – realizacija 2014
- na prihodkovni strani ostali poslovni prihodki in drugi prihodki – ocena realizacija glede na realizacijo 2014 in trend v zadnjih letih
- na odhodkovni strani so stroški razdeljeni po oddelkih glede na realizacijo 2014 in predvidena povečanja in znižanja v letu 2015 podrobneje pojasnjena v zgornjih točkah.

V bolnišnici pripravljamo polletna in letna poročila o poslovanju posameznih oddelkov oz. organizacijskih enot.

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2015 izkazuje uravnotežen poslovni izid v višini 0 EUR.

7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

Za razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in dejavnost prodaja blaga in storitev na trgu uporabljamo sodilo Ministrstva za zdravje. Pri tem je sodilo razmerje med prihodki od poslovanja doseženimi pri opravljanju dejavnosti javne službe in doseženimi pri prodaji blaga in storitev na trgu.

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

Načrt izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2015 je izdelan na podlagi načrta izkazov prihodkov in odhodkov za leto 2015, realiziranih prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti za leto 2014.

7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

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

Kot določeni uporabnik enotnega kontnega načrta spremljamo gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov in ugotavljamo ter razčlenjujemo prihodke in odhodke tudi po računovodskem načelu denarnega toka oziroma po plačani realizaciji.

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

Načrt izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2015 je izdelan na podlagi načrta Izkaza prihodkov in odhodkov za leto 2015, realiziranih prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2014.

Skladno z izhodišči za pripravo finančnega načrta 2015 s strani Ministrstva za zdravje se bo število zaposlenih po stanju 1.1.2016 glede na stanje 1.1.2015 znižalo za 1 %.

Stroški dela (AOP 875) v Izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov (IPO) se bodo po oceni znižali za 0,3 % glede na leto 2014. Vzrok za nižje znižanje stroškov dela v IPO glede na znižanje števila zaposlenih je v tem, da se bodo zaposlili zdravniki specialisti po zaključeni specializaciji, upokojili brez nadomeščanja pa se bodo predvsem zaposleni s srednjo izobrazbo. Bolnišnica je v preteklih letih že racionalizirala stroške dela z različnimi ukrepi spremenjene organizacije dela in so zajeti v procese dela tudi v letu 2015, oktobrom 2013 tudi iz naslova znižanja stroškov za zagotavljanje 24 urnega zdravstvenega varstva. Primer: stroški dela 2014 so se glede na izplačilo 2013 znižali za 2,8 % ob tem, da je morala bolnišnica izplačati I. obrok tretje četrtine plačnih nesorazmerij.

Plače in drugi izdatki zaposlenim ter prispevki delodajalcev za socialno varnost (AOP439 in 447) v Izkazu prihodkov in dohodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka se bodo po oceni povečali za 1,4 % v letu 2015 glede na leto 2014. Razlog je delno v spreminjanju izobrazbene strukture zaposlenih – zapisano zgoraj, glavni razlog pa je v izplačilu II. obroka $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij konec januarja 2015.

Po navodilih Ministrstva za finance in Ministrstva za zdravje je 2. obrok $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij evidentiran po načelu poslovnega dogodka v Izkazu prihodkov in odhodkov v Letnem poročilu 2014, po načelu denarnega toka pa v FN 2015 in bo zajet v obrazcu Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po denarnem toku v Letnem poročilu 2015.

Izplačilo I. in II. obroka $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij tudi zelo bremeni likvidnost bolnišnice v letu 2015, saj iz tega naslova niso bili pridobljeni nobeni prihodki.

PLAN KADROV

Priloga - obrazec 3: Spremljanje kadrov 2015

8.1. ZAPOSLENOST

Skladno z 51. členom Zakonom o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 in ne glede na določbe drugih zakonov in predpisov mora bolnišnica ob sprejetju programa dela in finančnega načrta sprejeti kadrovski načrt skladno z izhodišči, ki morajo biti pripravljena tako, da se bo skupno število zaposlenih v obdobju januar 2015, januar 2016 znižalo za 1%.

Število zaposlenih v letu 2015 se bo v primerjavi s številom zaposlenih v letu 2014 **zmanjšalo za 8 delavcev** in doseglo število **727 delavcev**. Zmanjšanje števila zaposlenih bo tako **1,09%**.

Prizadevanja bolnišnice bodo tekla v smeri, da zaposlimo zdravnike specializante, ki bodo v letošnjem letu zaključili program specializacije in jih zaposlili na delovno mesto specialista in sicer 2 specialista s področja interne medicine in 1 specialist s področja nefrologije, dermatovenerologije, radiologije, urologije in anesteziologije. Trudili se bomo, da obdržimo enako število nosilcev dejavnosti oz. zaposlimo specialista pediatra, ki je nenadomeščen iz leta 2012. Prizadevali si bomo, da pridobimo nove specializante za področja dela, kjer projekcija upokojitev specialistov oz. širitev programa kaže na to.

V letošnjem letu bo 13 zaposlenih izpolnilo pogoje za starostno upokojitev. Pri vseh profilih bomo nekatere upokojitve nadomestiti z delavci, ki so že zaposleni za določen delovni čas oz. z novimi zaposlitvami skladno z ZUJF, nekaj pa s prerazporeditvijo dela in posledično ne nadomeščanjem. Planirano število zaposlenih financiranih iz drugih virov je 59, število zaposlenih, ki so odsotni zaradi daljšega bolniškega staleža in porodniškega dopusta je sicer težko predvideti vnaprej, načrtujemo, da bo iz navedenega razloga odsotnih 46 delavcev in sicer za poln delovni čas 41 in za skrajšani delovni čas 5 delavcev.

8.2. OSTALE OBLIKE DELA

Že v začetku leta 2013 smo zaradi sprejetja Zakona za uravnoteženje javnih financ opravili revizijo podjemnih pogodb. Z 31.12.2012 so tudi potekle pogodbe, ki so bile sklenjene pred sprejetjem ZUJF. Skladno s priporočili Ministrstva za zdravje se zaradi kadrovske deficitarnosti sklepajo določene podjemne pogodbe za realizacijo rednih pogodbenih programov. Zaradi Odločbe FURS št. DT 0610-837/2014-18-09-2600-1-07 z dne 9.12.2014 smo v podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi vključili dodatni člen z besedilom: *»Storitve, ki so predmet te podjemne pogodbe, predstavljajo tržno dejavnosti naročnika po 48. členu Zakona o zavodih. Iz naslova opravljanja prodaje blaga in storitev javni zdravstveni zavod ne sme ustvarjati primanjkljaja po 16. členu Zakona o računovodstvu in 23. členu Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske porabnike in druge osebe javnega prava. V primeru izvršbe odločbe inšpekcijskega nadzora davkov in prispevkov od dohodkov fizičnih oseb iz zaposlitve za leto 2011 Finančne uprave Republike Slovenije (FURS), na osnovi katere bi posledično za naročnika nastala dodatna obveznost plačila davkov in prispevkov tudi za leto 2015, vse obveznosti naročnika iz tega naslova naročniku poravna (plača) podjemnik v roku 30 dni od izdaje davčne odločbe pod izvršbo.«*

Z zunanjimi delavci pa lahko sklepamo podjemne pogodbe le na podlagi pisnega soglasja Ministrstva za zdravje in Sveta zavoda bolnišnice.

Iz vseh teh razlogov pričakujemo nekoliko zmanjšano število podjemnih pogodb. V okviru ukrepov racionalizacije poslovanja je bilo v SB Slovenj Gradec izvedeno tudi presojanje smotrnosti obstoječih sklenjenih pogodb z zunanji izvjalci oz. zaposlenimi, ki opravljajo dodatne zdravstvene storitve. Nekatere pogodbe se bodisi zaradi ustrezne popolnitve deficitarnih kadrov, bodisi zaradi racionalnega vedenja in zmanjšanja potreb niso ponovno sklenile.

Prikaz vsebine dela in honoriranja po podjemnih pogodbah smo v nadaljevanju razdelili v tri sklope. Navajamo tudi število oseb – pogodbenikov, s katerimi ima bolnišnica sklenjeno podjemno pogodbo, pri čemer je lahko isti pogodbenik zajet v vsaki od spodaj prikazanih tabel. Pomembno je omeniti, da nekatere od prikazanih pogodb še niso podpisane s strani izvajalcev, ponekod pogodbeniki še niso prejeli soglasja svojega zavoda, da lahko opravljajo delo izven matičnega zavoda, a smo jih zaradi potrebe po tovrstnem delu oz. storitvah za bolnišnico vseeno vključili v prikaz.

1.) Zagotavljanje rednega programa bolnišnice – vrednotenje pogodbenih honorarjev v skladu s standardi ZZS oz. z določili Splošnega dogovora

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Način izračuna honorarja za izvajalce po podjemni pogodbi	Št. pogodbenikov
Oddelek za interno medicino	Odčitavanje EEG izvidov (zdravnik)	STANDARD ZZS	1
	Opravljanje EMG-jev	STANDARD ZZS	1
Oddelek za pediatrijo	Logopedске storitve v razvojni ambulanti	STANDARD ZZS	1
Psihiatrija	Delo zdravnika v psihiatrični ambulanti	STANDARD ZZS	1
Oddelki SB Slovenj Gradec	Logopedске storitve za hospitalizirane paciente (nevrološke paciente po kapi in travmatološke paciente po poškodbah glave)	STANDARD ZZS	1
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Delo zdravnika v dispanzerju za ženske in v ginekoloških specialističnih ambulantah	STANDARD ZZS	1

Prva tabela izkazuje pogodbe, ki so z izvajalci sklenjene za opravljanje zdravstvenih storitev v okviru rednega programa Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, ki ga ima bolnišnica pogodbeno dogovorjenega z ZZS. V kolikor želimo zagotavljati celovito obravnavo pacientov in realizirati redni program, je potrebno ob pomanjkanju zdravnikov specialistov nekaterih strok oz. profilov znotraj bolnišnice te pridobiti od zunaj. Tako so se z zunanji sodelavci s področij nevrologije, psihiatrije, ginekologije, kakor tudi za logopeda pripravile pogodbe za zagotavljanje posameznih ambulantnih storitev, konziliarnih pregledov in ambulantnih posegov. V teh primerih so kalkulacije za izračun bruto bruto honorarjev po podjemni pogodbi izvajalcem pripravljene na osnovi standardov oz. upoštevajo višino kakulativnih stroškov dela za posamezen profil v ceni ZZS ter določila Splošnega dogovora. Na ta način so izračuni pripravljene v skladu s Pravilnikom o merilih za določitev višine plačila opravljanja zdravstvenih storitev po podjemni pogodbi ali drugih pogodbah civilnega prava, s čimer se zagotavlja stroškovna upravičenost sklenjenih pogodb. Posebej je v podjemnih pogodbah definirano, da se višina honorarjev usklajuje v skladu s spreminjanjem cen ZZS. Cena honorarja je v glavnini primerov vezana na opravljeno obračunsko enoto. Delo podjemnikov, ki se ne spremlja v obračunskih storitvah, pa je vrednoteno kot bruto bruto honorar na uro opravljenega dela, pri čemer upoštevamo višino plačnega razreda in način izračuna stroškov dela, kot je uveljavljen z določili SD in v standardih ZZS.

Kljub temu, da nam za drugo polovico lanskega leta na osnovi vloge bolnišnice Ministrstvo za zdravje ni ponovno potrdilo EMG kot posebnega programa za sklenitev podjemne pogodbe z lastnim zaposlenim, smo zaradi zagotavljanja rednega pogodbenega programa v letu 2015 bili

primorani z našim zaposlenim nevrologom zopet skleniti podjemno pogodbo za te storitve. Temu so botrovali naslednji razlogi:

- o izvajanje dela v Nevrološki ambulanti na Oddelku za interno medicino v Enoti za nevrologijo ni mogoče izvesti v rednem delovnem času, saj sta namesto treh nevrologov zaposlenih za polni delovni čas že od prve polovice leta 2014 zaposlena le še 2,2 nevrologa po redni pogodbi o zaposlitvi. Čakalne dobe na EMG preiskavo za obe stopnji nujnosti že dlje časa pomembno presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo po Pravilniku o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov (trenutno znašajo 120 dni za hitro in 270 dni za redno). Čakalne dobe bi se še povečale, v kolikor dostopnosti zdravstvenih storitev za paciente ne bi povečali s pomočjo dela redno zaposlenega specialista nevrologa tudi po podjemni pogodbi.

- o Sklenitev podjemne pogodbe z lastnim zaposlenim je ekonomsko upravičena in ugodnejša kot sklenitev podjemne pogodbe z delavcem iz drugega zavoda, saj ni potrebno povrniti prevoznih stroškov in skleniti zavarovanja odgovornosti;

- o SB SG pri organizaciji dela in sklepanju podjemnih pogodb upošteva obseg največje še dopustne tedenske obremenitve zdravstvenega delavca, upoštevajoč dnevni in tedenski počitek.

2.) Zagotavljanje rednega programa bolnišnice – izračun pogodbenih honorarjev na način, ki ni v skladu s standardi ZZS oz. z določili Splošnega dogovora

V drugi tabeli so zbrani pogodbeniki, ki prav tako izvajajo storitve za redni program bolnišnice, izračun njihovega honorarja pa ne izhaja iz standardov ZZS in določil Splošnega dogovora. Podrobnejša pojasnila k načinu izračuna honorarjev smo zato dodali v sami tabeli.

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar izvajalcev (bruto bruto v EUR)	Cena za opravljeno storitev (v EUR)	Delež honorarja izvajalcev v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Delo zdravnika na oddelku za ginekologijo (tudi izvajanje diagnostičnih histeroskopij in histeroskopskih operacij)	54. plačni razred; 21,80 EUR/uro	ZZZS delo specialista v standardih za bolnišnično dejavnost vrednoti po 52. plačnem razredu		1
Onkologija	Sodelovanje zdravnika v onkološkem konziliju oz. opravljanje onkoloških pregledov	334,77 EUR / konzilij; 1,28 EUR/opravljeno spec. amb. točko; 21,80 EUR /uro opravljenega dela, ki se po pravilih ZZZS ne obračunava v točkah			1
Oddelek za pediatrijo	Odčitavanje izvidov EEG za otroke (zdravnik)	30,40 EUR za vsako dopolnjeno uro (za 4 primere na uro)	32,91 EUR za ambulantni EEG predšolskih otrok	0,23	1
Oddelek za patologijo	Pregledi citoloških vzorcev (zdravnik)	22,83 EUR / uro (za 4 preparate na uro)	25,23 EUR / 34,13 EUR (odvisno od obračunane storitve)	0,99 / 0,73	2
	Nadomeščanje redno zaposlenega specialista patologa ob njegovi odsotnosti	22,83 EUR / uro; 5,71 EUR/preparat; 114,13 EUR/klinično obdukcijo			1*
	Priprava trupel za obdukcijo (obdukcijski pomočnik)	33,79 EUR za vsako pripravo trupla za obdukcijo	Storitev je vključena v obračun primer za umrlega pacienta. Cena obdukcije po šifrah zelene knjige in ceni patološke točke, kot jo financira ZZZS, pa znaša v povprečju cca. 252,30 EUR		2
	Izvajanje obdukcije - zdravnik patolog	150,32 EUR			1
	Sodelovanje pri obdukciji-laborant patologije	23,36 EUR			4
Sodelovanje pri obdukciji-administratorka	7,28 EUR			1	
SVIT	Izvajanje programa SVIT	Program plačuje ZZZS, delo izvajalcev pa se honorira po formuli: 40% vrednosti ostane ustanovi, 60% pa se kot bruto bruto vrednost razdeli izvajalcem programa (celotnemu timu-zdravniku in dvema sestram, ki izvajajo storitev vedno skupaj), honorarji se spreminjajo skladno s ceno ZZZS.			
	Presejalna totalna koloskopija - honorar zdravnika	67,53 EUR	187,59	0,60	5 zdravnikov, 5 DMS
	Presejalna totalna koloskopija - honorar ene DMS	22,51 EUR			
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija - honorar zdravnika	97,55 EUR	270,96	0,60	
	Presejalna terapevtka totalna koloskopija - honorar ene DMS	32,52 EUR			
	Delna koloskopija - honorar zdravnika	16,59 EUR	46,08	0,60	
Delna koloskopija - honorar ene DMS	5,53 EUR				
Oddelek za pediatrijo		pon-čet (17 ur) 460,06 EUR; pet (17 ur) 479,62 EUR; sob (25 ur) 752,93 EUR; nedelja (25 ur) 868,39 EUR; praznik (25 ur) 907,84 EUR	Zunanji izvajalci (zdravniki specialisti), ki se vključujejo v zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva v SB Slovenj Gradec, bolnišnica honorira opravljena dežurstva v višini plačilnega razreda delovnega mesta za katero se dežurstvo opravlja. Dežurstvo izračunano za delovno mesto: (2038) E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1, 50. plačilni razred.		1 + 2* (skupaj 3)
		pon-čet (17 ur) 473,48 EUR; pet (17 ur) 492,62 EUR; sob (25 ur) 773,35 EUR; nedelja (25 ur) 893,49 EUR; praznik (25 ur) 934,15 EUR			1
		pon-čet (17 ur) 473,36 EUR; pet (17 ur) 477,43 EUR; sob (25 ur) 749,70 EUR; nedelja (25 ur) 890,43 EUR; praznik (25 ur) 931,95 EUR			1*
Oddelek za ginekologijo in porodništvo					

Opombe:

* Te podjemne pogodbe še niso podpisane, saj čakamo na soglasje zavodov, v katerih so zaposleni pogodbeniki, za delo izven matičnega zavoda.

3.) Ostalo

ODDELEK	Vsebina podjemne pogodbe oz. dela	Honorar ekipe (bruto bruto v EUR)	Cena za opravljeno storitev (v EUR), ki jo SB SG dobi financirano	Delež honorarja ekipe v ceni opravljene storitve	Št. pogodbenikov
Oddelek za ginekologijo in porodništvo	Delo v komisiji I. stopnje za umetno prekinitev nosečnosti in sterilizacijo	Storitve se zaračunajo Upravnim enotam, o katerih ženska prihaja. V izračunih smo 75% cene dodelili timu izvajalcev (od te vrednosti za celoten tim prejme socialna delavka, ki ima edina podjemno pogodbo v primeru komisije za sterilizacijo 33% oz. 7,26 EUR bruto bruto honorarja, v primeru umetne prekinitve nosečnosti pa 68% oz. 15,01 EUR bruto bruto honorarja), 25% pa ostane bolnišnici.	31,93 EUR		1 soc. delavka
Oddelek za urologijo	Vključevanje zaposlenih v zdravstveno obravnavo iz dodatnega programa za samoplačnike na Oddelku za urologijo (zdravnik specialist urolog, dipl.m.s., zdr. tehnik, zdravnik anesteziolog, anestezijski tehnik, zdravnik patolog, laborant patologije, strežnica)	Razdelitev honorarja v skladu s Pravilnikom opravljanju in trženju samoplačniških zdr. storitev: od cene samoplačniških storitev smo odšteli neposredne materialne stroške in potrebne dodatne storitve, ostanek smo nato deli med tim bolnišnico v razmerju 75:25, pri čemer gre 75% ostanka izvajalcem - t.j. celotnemu timu kot bruto bruto honorar, 25% pa bolnišnici. Honorarji so definirani za vsako samoplačniško storitev posebej.		povprečno 0,61	34 + 1* + 2** (skupaj 37)
Oddelek za urologijo	Sodelovanje v raziskavi na Oddelku za urologijo izven rednega delovnega časa	zdravnik 393,40 EUR /raziskavo; dipl.m.s. 168,60 EUR/raziskavo			2
Oddelek za interno medicino	Ambulanta za licenciranje letalskega osebja - samoplačniške storitve (zdravnica specialistka kardiologije)	Od cene samoplačniške storitve, ki se nanaša na delo internistke (brez storitev laboratorija) smo odšteli neposredne materialne stroške, amortizacijo po deležu standarda ZZSZ za kardiologijo. Višina honorarja izvajalke znaša 32,5 EUR, preostanek sredstev gre bolnišnici.	51,2 EUR	0,63	1**
Oddelek za patologijo	Priprava trupel za obdukcijo (obdukcijski pomočnik)	86,80 EUR za vsako pripravo trupla za obdukcijo	Cena obdukcije za zunanje naročnike znaša 900,00 EUR		8
	Izvajanje obdukcije - zdravnik patolog	386,16 EUR			
	Sodelovanje pri obdukciji- laborant patologije	60,00 EUR			
	Sodelovanje pri obdukciji- administratorka	18,70 EUR			
	Oskrba pokojnikov (obdukcijski pomočnik)	29,60 EUR za oskrbo enega pokojnika			
Strokovni izpiti	Izvajanje strokovnih izpitov zdravstvenih delavcev in zdrav. sodelavcev s srednjo strokovno izobrazbo (člani komisije: zdravnik specialist internist, dipl.m.s., farmacevt, pravnik, soc. del., adm.)	Storitve je financirana s strani naročnikov (zdravstveni zavodi in samoplačniki), pri čemer 75% kot bruto bruto vrednost storitve dobi tim, 25% pa ostane bolnišnici. Bruto bruto honorar tima je 150,00 EUR oz. 112,50 EUR.	200,00 EUR (v primeru 4. izpraševalcev), 150,00 EUR (v primeru 3. izpraševalcev). Ceni sta povzeti po Sklepu o stroških strokovnega izpita	0,75	7 + 1** (skupaj 8)
Oddelek za abdominalno in splošno kirurgijo	Vključevanje v zdravstveno obravnavo bolnikov iz dodatnega programa za samoplačnike na področju plastične, rekonstruktivne in estetske kirurgije na Oddelku za splošno in abdominalno kirurgijo	Razdelitev honorarja je v skladu s Pravilnikom opravljanju in trženju samoplačniških zdr. storitev: od cene samoplačniških storitev smo začasno odšteli ocenjene neposredne stroške, ostanek se nato deli med tim in bolnišnico v razmerju 75:25, pri čemer gre 75% ostanka izvajalcem - t.j. timu kot bruto bruto honorar, 25% pa bolnišnici. Honorarji so definirani za vsako samoplačniško storitev posebej. Ker izračuni za časnih honorarjev v podjemnih pogodbah temeljijo le na ocenjeni višini neposrednih stroškov, vsake pol leta opravi obračun bruto bruto honorarjev izvajalca na osnovi dejanskih realiziranih stroškov, ki so jih izvajalci v skladu s Pravilnikom dolžni evidentirati za vsako opravljeno storitev.		povprečno 0,45	10 + 4** (skupaj 14)

* Te podjemne pogodbe še niso podpisane, saj čakamo na soglasje zavodov, v katerih so zaposleni pogodbeniki, za delo izven matičnega zavoda.

** Te podjemne pogodbe še niso podpisane.

Podobno kot za EMG program tudi za opravljanje obdukcij na Oddelku za patologijo izven rednega delovnega časa v letu 2014 s strani Ministrstva za zdravje nismo prejeli odobrene vloge za sklenitev podjemne pogodbe z našimi redno zaposlenimi delavci. V letu 2015 smo zaradi ekonomske

ugodnejših izračunov v primerjavi s stroški, ki nastanejo v primeru, v kolikor za nas obdukcijo izvedejo drugi izvajalci, te podjemne pogodbe z lastnimi redno zaposlenimi kljub temu sklenili.

Iz spodnjih podatkov je razvidna višina prihodka za bolnišnico za opravljene obdukcije in preračun BTO2 honorarjev izvajalcev. Zaradi različne višine prihodka, ki ga s tem realizira bolnišnica, podajamo dva izračuna:

1. V primeru zunanjih naročnikov (z nekaterimi imamo sklenjeno posebno pogodbo za izvajanje sanitarnih in sodnih obdukcij) bolnišnica naročniku zaračuna obdukcijo v višini 900 EUR.

prihodek bolnišnice		900,00 €	€ / obdukcijo
materialni stroški+AM		31,3	
Razlika		868,7	
rezervni sklad	5%	43,435	
za kritje splošnih stroškov bolnišnice	20%	173,74	
razpoložljiv BTO 2 za celotno ekipo	75%	651,53	€ / obdukcijo

Izvajalci storitve:		Njihov BTO2 honorar po podjemni pogodbi	
patolog	70,00%	386,16 €	
obdukcijski pomočnik	15,73%	86,80 €	
laboratorijski inženir	10,88%	60,00 €	
administrator	3,39%	18,70 €	
Skupaj = BTO 2 za celotno ekipo	100,00%	551,65 €	€ / obdukcijo

2. Za naročene obdukcije s strani oddelkov SB SG se obdukcija obračuna v višini obračunskih storitev Zeleni knjigi in ceni točke po Splošnem dogovoru (iz priloge LZM).

povprečno število točk/obdukcijo v 2014		145	
cena patohistocitološke točke iz SD 2014		1,74 €	
Ocenjena vrednost obdukcije po pravilih ZZS		252,30 €	€ / obdukcijo
materialni stroški+AM		31,3	
splošni stroški (20% neposrednih)		6,26	
Razlika		214,74 €	
razpoložljiv BTO 2 za celotno ekipo	100%	214,74	€ / obdukcijo

Izvajalci storitve:		Njihov BTO2 honorar po podjemni pogodbi	
patolog	70,00%	150,32 €	
obdukcijski pomočnik	15,73%	33,79 €	
laboratorijski inženir	10,88%	23,36 €	
administrator	3,39%	7,28 €	
Skupaj = BTO 2 za celotno ekipo	100,00%	214,74 €	

Primerjava prikazanih vrednosti za BTO2 honorarje ekipe, ki izvede obdukcijo s stroški, ki bi jih v nasprotnem primeru morala nositi bolnišnica, v kolikor bi se truplo pokojnika transportiralo na obdukcijo k drugim izvajalcem (v prikazanem primeru v SB Novo Mesto, od katerih smo pridobili ponudbo za izvajanje teh storitev), jasno kažejo, da je slednja opcija za bolnišnico ekonomsko manj ugodna rešitev. V spodnji tabeli prikazujemo ocenjene stroške naše bolnišnice za primer, kjer predpostavljamo, da bi SB Novo Mesto potrebno obdukcijo lahko izvedla še isti dan, ko prejmejo truplo. V tem primeru bi ocenjeni skupni stroški obdukcije pokojnika za bolnišnico znašali cca 1.163 EUR. V primeru, da bi bila obdukcija opravljena šele naslednji dan, pa bi SB Slovenj Gradec

morala nositi še dodatne stroške enega prevoza, kjer bi se prevoznik moral naslednji dan vrniti tja po truplo pokojnika.

	Cena enote z DDV	Št. enot	Naziv enote	Vrednost z DDV
Cena obdukcije (ponudba SB Novo Mesto z dne 28.3.2013)			storitev	640,00 €
PVC vreča za truplo pokojnika			kos	15,00 €
stroški prevoza - za povratno realcijo sedež prevoznika - SG - NM	1,1393 €	380	km	432,92 €
stroški stojnine - za čakanje prevoznika na povratno vožnjo (za 5 ur)	15,00 €	5	ura	75,00 €
VSE SKUPAJ				1.162,92 €

8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

STORITVE PRANJA, LIKANJA, VZDRŽEVANJA IN TRANSPORTA PERILA

O prenehanju delovanja Enote za preskrbo s perilom je odločal Svet zavoda na 9. redni seji dne 16.5.2011. Člani Sveta zavoda so tako sprejeli sklep, s katerim so se seznanili, da zaradi rekonstrukcije in novogradnje, ter zaradi ekonomskih, organizacijskih, tehnoloških in strukturalnih sprememb pogojev dela in zaradi izvedbe hladilnega sistema za objekt C – odklopa parnega kotla, preneha začasno delovati Enota za preskrbo s perilom. Prav tako je Svet zavoda sprejel sklep, s katerim se je seznanil, da zaradi prenehanja delovanja Enote za preskrbo s perilom postane za bolnišnico nepotrebno delo 16 delavcev zaposlenih na delovnem mestu vzdrževalec perila.

Dne 22.7.2011 je bolnišnica objavila na portalu javno naročilo. Prijavili so se trije ponudniki, med katerimi je bila najugodnejša Splošna bolnišnica Celje. Na odločitev o oddaji javnega naročila SB Celje pa je zahtevek za revizijo vložil naslednji najugodnejši ponudnik Salesianer Miettex Periteks d.o.o. Ker je Državna revizijska komisija zahtevku ugodila je SB Slovenj Gradec dne 14.3.2012 izdala spremenjeno odločitev o oddaji naročila in za izvajanje storitev pranja, likanja, vzdrževanja in transporta perila izbrala Salesianer Miettex Periteks d.o.o., in sicer za obdobje 3 let. Ker omenjena pogodba velja od 6.4.2012 do 5.4.2015 je bolnišnica pričela pripravljati nov razpis javnega naročila za Storitve pranja, likanja, vzdrževanja in transporta perila. Bolnišnica je do končanja novega postopka javnega naročila z izvajalcem Salesianer Miettex Periteks d.o.o sklenila aneks k obstoječi pogodbi.

Zaradi navedene reorganizacije je ostalo v bolnišnici zaposlenih: 5 delavk za transport perila in 1 šivilja. Na podlagi negativnega mnenja Komisije za ugotovitev podlage za odpoved pogodbe o zaposlitvi, Ministrstva za delo, družino in socialne zadeve, bolnišnica ni smela odpovedati pogodbe o zaposlitvi 2 delavkama, invalidkama.

Bolnišnica je uspešno izpeljala odpoved pogodb o zaposlitvi 5 delavkam, 5 delavk pa se je prezaposlilo v podjetju ISS, ki v bolnišnici trenutno izvaja storitve čiščenja in transporta.

STORITVE ČIŠČENJA IN TRANSPORTA

Splošna bolnišnica Slovenj Gradec je po uspešno izvedenem postopku javnega naročila dne 1.4.2015 s Pogodbo »Storitve čiščenja v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec« za obdobje 5 let kot

naročnik oddala izvajalcu ISS Facility Services d.o.o. izvajanje čistilno transportnih del v SB Slovenj Gradec.

Zaradi sprejetega Dogovora o ukrepih na področju plač v javnem sektorju zaradi spremenjenih makroekonomskih razmer za obdobje 2009/2010, ki v 12. točki določa prepoved prevzema delavcev, je SB Slovenj Gradec z navedeno pogodbo na izvajalca prenesla samo izvajanje čistilno transportnih del, medtem ko prevzema delavcev zaradi prepovedi s strani Vlade RS ni izvedla (takšno je bilo tudi stališče Ministrstva za zdravje – zadeva št.: 4301-11/2009-5). Po opravljeni analizi vseh možnosti delovanja čistilno transportne službe smo v bolnišnici ugotovili, da je ekonomsko najugodnejša varianta outsourcing – da torej storitve v celoti izvaja zunanji izvajalec ter pri tem prevzame tudi delavce SB Slovenj Gradec. V bolnišnici je trenutno zaposlenih 28 delavcev, ki opravljajo delo čiščenja in transporta. Glede na stališče Ministrstva za zdravje v zadevi št. 4301-11/2009-5 ter glede na sprejet Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih prejemkov v javnem sektorju smo v letu 2012 Ministrstvo za zdravje zaprosili za mnenje, ali lahko bolnišnica izvede javno naročilo, ki bo vključevalo izvajanje čistilno transportnih storitev ter vključevalo prenos oz. prevzem delavcev v SB Slovenj Gradec. Ministrstvo za zdravje je v odgovoru z dne 20.4.2012 (št.: 4301-11/2009) navedlo, da je nedopustno in celo nezakonito vključiti prenos lastno zaposlenih delavcev, ki te storitve opravljajo v bolnišnici, v oddajo javnega naročila (čeprav je bil v juliju 2012 objavljen takšen razpis na portalu javnih naročil, in sicer za enake storitve v eni od šol, ki prav tako spadajo v javni sektor).

Na podlagi navedenega mnenja Ministrstva za zdravje je bolnišnica pripravila razpis za storitve čiščenja, ki ni vključeval prenosa delavcev, čeprav imajo nekatere bolnišnice v Sloveniji v celoti to dejavnost oddano v outsourcing.

STORITVE VAROVANJA LJUDI IN PREMOŽENJA

Bolnišnica ima storitve varovanja v celoti v outsourcingu. Na podlagi javnega naročila je bolnišnica oddala storitve varovanja ljudi in premoženja za dobo 4 let podjetju za varovanje Varnost Maribor in sicer za čas od 1.9.2013 do 1.9.2017.

8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNISŤVA

V mesecu aprilu in maju bomo zaposlili 10 pripravnikov zdravstvenih tehnikov in v septembru še 5 za pomoč na bolniških oddelkih in enotah. Zaradi upokojitev in odhodov delavcev v preteklem obdobju in odsotnosti zaradi bolniškega staleža bomo zaposlili še 1 fizioterapevta pripravnika, 1 analitika v laboratorijski biomedicini pripravnika, in 1 farmacevtskega tehnika pripravnika. Vsi navedeni so refundirani.

Na dan 01.01.2015 smo imeli zaposlenih 62 specializantov, od tega 60 refundiranih, za specializantko dermatovenerologije in specializanta ortopedije smo plačnik SB Slovenj Gradec. Glede na program kroženja pričakujemo, da bodo v letošnjem letu zaključili specializacijo specializanti iz področja anesteziologije, radiologije, dermatovenerologije, nefrologije, urologije in 2 iz interne medicine. Zaposlene imamo 4 zdravnike pripravnike.

Bolnišnica namenja sredstva za izobraževanje in strokovno izpopolnjevanje v višini 275.700 EUR. Sredstva so namenjena za strokovno izobraževanje na dodiplomskem in podiplomskem izobraževanju zaposlenih s katerimi ima bolnišnica sklenjene pogodbe pred uveljavitvijo ZUJF, za

materialne stroške opravljanja specializacije izven bolnišnice, strokovno izpopolnjevanje zaposlenih po oddelkih in enotah na seminarjih, kongresih, predavanjih doma in v tujini. V planu ni zajetih sredstev za izobraževanje pridobljenih iz donacij.

PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2015

9.1. PLAN INVESTICIJ

Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2015 (*tabelo izpolniti v priloženi excelovi datoteki*)

Pojasnila k obrazcu 4:

Po nekaj zaporednih letih nižanja priznanih sredstev amortizacije javnim zdravstvenim zavodom lahko bolnišnica za leto 2015 vendarle načrtuje nekoliko višja sredstva amortizacije – to je v višini 1.636.635 EUR, kar predstavlja 12% več priznanih sredstev glede na leto 2014.

Načrt investicijskih vlaganj je bil že v zadnjih letih naravnano zelo restriktivno in varčevalno in takšen je še vedno tudi FN 2015. Kar dobrih 40% razpoložljivih sredstev (654.820€) bo porabljeno za obročna odplačila v preteklih letih nabavljene opreme in tudi nekaj načrtovanih nabav v letu 2015 bo potrebno izvesti z odloženim plačilom oz. z daljšo odplačilno dobo, kar bo bremenilo tudi amortizacijska sredstva prihodnjih let.

Vsako leto pa nam manjši dodaten vir za nabavo opreme predstavljajo tudi donacijska sredstva, ki pa jih ne moremo točno načrtovati. Amortizacijska sredstva in donacije so edini viri s katerimi bolnišnica razpolaga.

Bolnišnica že od leta 1994 združuje del sredstev za amortizacijo na MZ v skladu z Zakonom za investicijska vlaganja v JZZ, kjer pa smo zaradi likvidnostnih težav v manjšem zaostanku. Glede na izračune priznane AM bo ta delež v letu 2015 predstavljal znesek v višini 272.772 EUR.

Iz priložene tabele in obrazca 4 je razviden predlog nabav opreme in investicijskih del v letu 2015, ki je ocenjen na vrednost 3.249.742 EUR. Večina potreb je manjših vrednosti; večji zalogaj pa predstavljata nabava digitalnega mamografa in nujna nadgradnja CT aparata ter predviden začetek izvedbe načrtovane nabave magnetne resonance in zgraditev prizidka za njeno postavitev (*podrobneje v nadaljevanju*).

Razdelitev AM sredstev 2015 po namenih (priloga Obrazec št. 4)

Načrt nabave nove opreme, DI in investicijskih del je v FN 2015 omejen na res najnujnejše potrebe, nekaj sredstev pa mora ostati nerazporejenih, da se med letom lahko rešujejo nujne nadomestitve nepredvideno okvarjene opreme (še vedno visoka odpisanost opreme ...%).

V FN 2015 so vključene tudi vrednosti gradbeno dokončanih objektov C+C2 in Urgentnega centra (12.250.670+2.194.883=14.445.553€), ki so/bodo s pogodbo MZ prenesene v upravljanje SBSG. Oba objekta pa sta še neopremljena in od lastnika MZ pa pričakujemo čim prejše začetke postopkov javnih naročil opreme za gradbeno dokončan objekt C+C2 (9.500.000€) in Urgentni center (3.330.000€), umeščen v pritličje tega objekta - *podrobneje v nadaljevanju*.

V prilogi je tabela »FN15-Nabave opreme in investicijska dela v letu 2015« in »Obrazec 4«, ki je podrobneje obrazložena v nadaljevanju:

1. Viri: amortizacija SB SG, donacijska sredstva, kredit:

I. Programska oprema, licence : 186.785€;

- plačilo za licence WINDOWS – vsakoleten obvezen nakup za uporabo operacijskih sistemov v skladu z zakonodajo (104.000€); novi programi in licence GoSoft (poslovni program za ekonomsko finančne službe (56.205+3.400€), programska aplikativna rešitev za spremljanje dializnih bolnikov (23.180€).

II. Zgradbe : 965.927€; -60.000€:

1. **Investicija v teku – 1. faza:** Objekt C in C2 je bil uspešno gradbeno instalacijsko dokončan in pridobljeno je Uporabno dovoljenje-30.10.2014.
 - dodatni strošek (29.207€) SB v 2015 je izdelava potrebne dopolnitve topografske analize in aeronavtične študije za heliport – da bomo lahko pridobili obratovalno dovoljenje kljub temu, da objekt krg gin bloka ne bo porušen oz. znižan in kot tak sedaj onemogoča pristajanje in vzletanje helikopterjev.
 - MZ dolguje vračilo sredstev bolnišnici v višini 60.000€, ki jih je SB plačala za svetovalni inženiring/nadzor, da so se GOI dela lahko uspešno zaključila! Dana je pisna obljuba, da se ta sredstva lahko odštejejo od obveznosti SB za združevanje AM sredstev na MZ v sklad za investicije.
(podrobnejši opis investicije v nadaljevanju-točka 9.2.).
2. **Urgentni center iz EU sredstev:** Tudi Urgentni center, umeščen v objekt C+C2 je bil gradbeno instalacijsko uspešno končan 1 mesec pred pogodbenim rokom-že pridobljeno Uporabno dovoljenje-01.12.2014.
(podrobnejši opis investicije v nadaljevanju-točka 9.2.)
3. Že v letu 2012 je bila načrtovana izvedba postopka JN za izbiro izvajalca za »**Gradnja prizidka in nabava MRI aparata**« in tudi začetek gradnje prizidka, ki je ocenjen na vrednost 790.000€, vendar so bile aktivnosti prestavljene. Pridobljeno je gradbeno dovoljenje (junij 2011-podaljšano do junija 2015). V donacijski akciji v začetku leta 2012 smo za ta namen zbrali 33.250€ donacijskih sredstev. Konec leta 2014 smo začeli z aktivnostmi za izvedbo postopkov. Izdelan je noveliran Investicijski program IP; dopolnjuje se PZI projektna dokumentacija in izvajal se bo projektantski in gradbeni nadzor (40.000€). Izvedba javnega razpisa je načrtovana za mesec maj 2015; načrtovano je financiranje z najemom kredita pri poslovni banki.
4. **Ostale gradbene aktivnosti:**
 - rušitev objekta tehničnih delavnic (dotrajanost, nevarnost za delo, okolico in mimoidoče, parc. št. 622/5) – Odločba inšpektorata RS za okolje in prostor OE Maribor, Inšpekcijska pisarna Dravograd št. 06122-414/2015/2, 25.2.15– izvedba do 31.12.2015 (15.000€)
 - ureditev parka od glavnega vhoda do novega objekta UC (20.000€)
 - ureditev čakalnice OIM v triažno ambulanto, prijavo, ...; ureditev javnih sanitarij in invalidskega WC v pritličju OIM (40.000€)
 - ureditev/dograditev cevne pošte – vertikalno v vsa nadstropja bolniških oddelkov v krg gin bloku (31.720€)

III. A Medicinska oprema : 1.952.090€, od tega bo bolnišnica porabila sredstva za :

A/1. Digitalni mamograf: 219.500€ - v akciji zbiranja **donacijskih sredstev** je bilo v preteklih letih zbrano **13.700€**; nabava novega digitalnega mamografa je bila kot prioriteta potrjena na Svetu zavoda spomladi 2014. Uspešno je bil izveden postopek JN in aparat je bil predan v uporabo januarja 2015; plačilo je dogovorjeno na 36 mesečnih obrokov.

A/2. UZ aparat: 60.400€ - nabava aparata za oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo

A/3. Magnetna resonanca: 1.160.000€ - aparat MRI – v letu 2010 že potrjen IP na MZ; rok izvedbe se je glede na finančne zmožnosti prestavljal; delno že zbrana **donacijska sredstva (33.254€)**. Noveliran Investicijski program mora potrditi Svet zavoda in MZ, kar je osnova za začetek razpisnih postopkov. Financiranje: tako kot za izgradnjo prizidka tudi za nabavo MR aparata načrtujemo najem kredita pri poslovni banki.

A/5. Nujna nadgradnja CT aparata: 398.390€ - nadgradnja CT aparata je bila nujno potrebna zaradi zagotavljanja ustrezno nizkih doz sevanja ter podaljšanja dovoljenja za delo aparata.

Decembra 2014 je bil izveden postopek s pogajanjem za nadgradnjo CT aparata Toshiba; aparat nadgrajen in predan v uporabo januarja 2015.

A/6. EKG aparat: 5.500€ - za oddelek splošne in abdominalne kirurgije

A/12 Razne medicinske naprave: 45.000€ - mikroskop za laboratorij (12.400€-Don.sr.), voziček za dokumentacijo OIM (2.400€-Don.sr.-1.200€), sonda za UZ-anestezija (5.800€), črpalke in perfuzorji za OIM (24.400€)

A/14. Druga medicinska oprema : 63.300€ - hitri čitalnik-central. sterilizacija (2.300€), vakuum. Črpalka za citologijo urina-patologija (3.000€-Don.sr. urol. odd.), razni DI medicinski, OP instrumentarij, dragi rez. deli za opremo,

III. B Nemedicinska oprema: 189.940€, od tega :

B/1. Informacijska tehnologija: 73.100€ - nujna dopolnitev računalniške opreme

B/2. Drugo: 116.840€ - klima naprave, gasilni aparati, arhivski regali za medicino in upravo razni DI nemedicinski, delovna oblačila, orodje za vzdrževalce,

2. Viri: Sredstva ustanovitelja MZ, EU sredstva:

II. Zgradbe : 14.445.553€ - prenos gradbeno dokončanih objektov v upravljanje SB SG

- objekt C+C2 – 12.250.670€ - tako je uspešno dokončana 1. faza investicije
- Urgentni center – 2.194.883€ - umeščen v objekt C+C2 (vir: 85% EU, 15% MZ)

III. A Medicinska oprema : 12.830.000€

- Oprema za objekt C+C2 – 9.500.000€ - nujna čim prejšnja izvedba JN
- Oprema za Urgentni center – 3.330.000€ (vir: 85% EU, 15% MZ);
 - del opreme vključen v skupni JN MZ »Oprema za 7 UC« - ocenjena vrednost 1.900.000€ - postopek v fazi priprave odločitev
 - za del opreme UC SG mora MZ izvesti ločen JN – postopek v pripravi

B/1 Projekt »Digitalizacija diagnostike v RS«: 140.000€ - projekt izvaja Ministrstvo za zdravje; začetek aktivnosti v februarju 2013. Bolnišnica sodeluje v projektu za dobavo dodatne opreme in nadgradnje že obstoječega PACS/RIS sistema. Bolnišnica sodeluje v projektu za dobavo dodatne opreme in nadgradnje že obstoječega PACS/RIS sistema.

Povzetek predvidene investicije v izgradnjo prizidka in nabava aparata Magnetna resonanca – realizacija predvidena do konca oktobra 2015

Za nabavo MR aparata s predhodno izgradnjo prizidka k obstoječemu oddelku za radiologijo so aktivnosti stekle že v letu 2009. Izdelana je bila investicijska dokumentacija DIIP in IP, (oba potrjena na MZ v letu 2010). Izdelani so bili PGD in PZI projekti in pridobljeno gradbeno dovoljenje (junij 2011-podaljšano do junija 2015). Projekt je bil vsako leto uvrščen v finančni načrt, vendar se je rok izvedbe prestavljal iz leta v leto.

Konec leta 2014 smo ponovno začeli z aktivnostmi za izvedbo postopkov. Izdelan je noveliran Investicijski program (ocenjena skupna vrednost projekta: izgradnja prizidka in nabava MR aparata je 1.950.000 EUR); dopolnjuje se PZI projektna dokumentacija. Izvedba javnega razpisa je načrtovana za mesec maj 2015, izgradnja prizidka in dobava MR aparata pa bo predvidoma dokončana do konca oktobra 2015.

Po potrditvi FN15 in noveliranega IP na Svetu zavoda in na MZ ter odobritvi MZ za zadolževanje pri poslovni banki, bomo začeli z izvedbo razpisnih postopkov

Financiranje: za izgradnjo prizidka in za nabavo MR aparata načrtujemo najem kredita pri poslovni banki z odplačilno dobo 5 let.

9.2. Investicije v okviru Načrta razvojnih programov RS, projekta Centrov nujne medicinske pomoči in drugih EU projektov : Telemedicina – »United4Health«, Projekt »Digitalizacija diagnostike v RS«

Projekt, vključen v Načrt razvojnih programov

9.2.1. INVESTICIJA »Novogradnja, rekonstrukcija in prenova objektov SB SG-1. faza«

Po osemnajstih letih prizadevanj, upanj in želja se je aprila 2010 začela za bolnišnico dolgoročno najpomembnejša investicija: Projekt, vključen v načrt razvojnih programov, ki je sestavni del proračuna RS za leti 2011 - 2013, investicija »**Novogradnja, rekonstrukcija in prenova objektov SB SG – 1. faza.**« V 1. fazi je zajet prizidek C1 k obstoječemu objektu pediatrije (C), obnova in rekonstrukcija obstoječega objekta pediatrije C z nadzidavo teras (C2) ter obnovo energetskih objektov (D,E).

Zaradi obsežnosti investicije in tudi potrebne logistike preseljevanja oddelkov in služb, za zagotovitev nemotenega delovanja bolnišnice je bila gradnja razdeljena v dve podfazi-etapi.

Izbrani gradbeni izvajalec GH Holding d.d. Ljubljana je po podpisu pogodbe z Ministrstvom za zdravje dela začel izvajati 01.04.2010. V času skoraj 5 let trajajoče gradnje je bilo zelo oteženo delo oddelkov in služb, najprej ob gradnji C1, v obstoječem objektu pediatrije in kasneje, ob gradnji C in C2 v novem objektu C1, saj smo delovali ves čas praktično sredi gradbišča.

1. etapa: Uporabno dovoljenje za novi prizidek C1 in energetske objekte je bilo pridobljeno aprila 2012 in junija so bile vanj preseljene vse zdravstvene dejavnosti iz objekta C, nekatere na končne in nekatere na začasne lokacije.

Novembra 2012 pa je bilo pridobljeno še uporabno dovoljenje za 2 bolniški dvigali v C-jedro in za heliport – ploščad nad prizidkom C1. Za uporabo heliporta pa je potrebno pridobiti še obratovalno dovoljenje, ki ga izdaja Agencija za civilno letalstvo RS.

2. etapa 1. faze se je nadaljevala z obnovo in rekonstrukcijo starega objekta pediatrije-C in nadgradnjo teras C2 in s pridobitvijo Uporabnega dovoljenja št. 351-169/2014-16 z dne 30.10.2014 so bila uspešno zaključena gradbeno obrtniška in instalacijska dela (GOI dela) tudi v tem delu objekta. Tako je uspešno gradbeno zaključena celotna 1. faza predmetne investicije (brez urgence).

Ministrstvo za zdravje je s Pogodbo št. C2711-14Y000049, podpisano v SB dne 20.02.2015, preneslo gradbeno dokončana objekta C+C2 v upravljanje bolnišnici.

Nujna izvedba JN za nabavo opreme za objekt C+C2:

Objekt je neopremljen in ostala so tudi delno nezaključena GOI dela, saj so vezana predhodno na dobavo in vgradnjo tehnološko najzahtevnejše opreme (centralni OP blok s 6 operacijskimi dvoranami v 2. nadstropju (2 OP v sklopu ureditve UC), dializa, lekarna in centralno sterilizacijo v kleti). Prav tako brez opremljanja s pohištveno, splošno in razno drugo medicinsko in nemedicinsko opremo tudi ni mogoča uporaba zgrajenih objektov in preselitve vseh medicinskih dejavnosti in tako zagotovitev normalnega delovanja bolnišnice (nemoteno izvajanje osnovne dejavnosti), ki že vse od začetka investicije v letu 2010 deluje na improviziran način in ves čas praktično sredi gradbišča.

Seznami, specifikacije, opisi in projektantski predračun (ocenjena vrednost okoli 10,5 mio EUR) za potrebno opremo so narejeni in vse od novembra 2012 čakamo na odgovore in sklepe MZ za začetek in izvedbo postopkov za nabavo potrebne opreme!!!

9.2.2. 2. faza : »Novogradnja, rekonstrukcija in prenova objektov SB SG« - objekt B z urgenco in povezovalni objekt F -

Ob pripravi vse projektne dokumentacije v letu 2008 in načrtovanju izvajanja investicijskih del je bilo predvideno po dokončanju 1. faze investicije takoj nadaljevati z **2. fazo investicije**, saj je bila celotna investicija 1. in 2. faze zasnovana, projektirana in vodena v smislu čim prejšnje obnove/novogradnje kirurško ginekološkega bloka, zgrajenega leta 1963, kjer so zaradi dotrajanosti in nefunkcionalnosti bivalne, higienske in delovne razmere na meji primernosti. Z rušitvijo objekta je pogojena tudi pridobitev obratovalnega dovoljenja za heliport na strehi-ploščadi C1.

Bolnišnica je v marcu 2014 prejela dopis predstavnika MZ, da ni denarja v proračunu RS za izvedbo načrtovane 2. faze investicije (rušitev krog gin bloka in novogradnja novega objekta B na istem mestu) in da izvedba 2. faze v celoti odpade!/? Usoda te investicije je tako še zelo negotova.

Da pa bi zagotovili pridobitev obratovalnega dovoljenja za Heliport smo na starem objektu leta 2014 zamenjali zelo dotrajano streho iz salonitne kritine (cca 1300m²), ki je na mnogih mestih že puščala in bi predstavlja tudi potencialno nevarnost lomljenja in odpadanja ob pristajanju/ vzletanju helikopterjev.

9.2.3. Investicije v okviru projekta centrov nujne medicinske pomoči Urgentni centri – evropska sredstva

3. etapa 1. faze investicije SB SG: Umestitev URGENTNEGA CENTRA v objekt C in C2:

Decembra 2011 je bila predstavljena »Mreža urgentnih centrov v RS« za 10 urgentnih centrov (tudi v SB SG) in tudi zagotovitev evropskih sredstev za izgradnjo le-teh.

V letu 2012 in januarja 2013 je Ministrstvo zahtevalo od vodstva bolnišnice umestitev URGENTNEGA CENTRA v objekt C in C2, ki je bil sicer po izdelanih PGD projektih in pridobljenem gradbenem dovoljenju v letu 2008 umeščen v objekt B (2. faza investicije).

Zaradi nujnosti izgradnje urgence v SB SG je vodstvo, strokovni svet in svet zavoda zahteve MZ potrdilo.

Z umestitvijo urgentnega centra in z njim povezanih posegov v objekt C ni potrebno spreminjati obstoječega gradbenega dovoljenja iz leta 2008. Pridobiti pa smo morali odločbo o Spremembi gradbenega dovoljenja št. 351-118/2014-13 z dne 26.09.2014 zaradi nove zunanje ureditve, rušenja vratarnice in zgraditev nove ter povezovalnega hodnika v kleti in pritličju do preostalih objektov bolnišnice.

Vse od avgusta 2013, ko smo na MZ predali vso projektno dokumentacijo in IP program, smo čakali na Odločbo o sofinanciranju projekta MGRT (pogojeno s koriščenjem EU sredstev), ki je bila končno izdana dne 03.06.2014. Gradnja je intenzivno stekla in objekt Urgence je bil s pridobitvijo Uporabnega dovoljenja 01.12.2014 gradbeno končan 1 mesec pred potekom pogodbenega roka.

Urgenca pa še nima potrebne opreme za delovanje. Ministrstvo za zdravje je konec decembra 2014 že objavilo skupni JN za opremo za 7 urgentnih centrov – tudi za UC SG (postopek je v fazi priprave odločitev); za del opreme za UC SG, ki ni vključena v skupni JN pa pričakujemo izvedbo razpisa čim prej v letu 2015, saj naj bi bili urgentni centri v celoti dokončani do konca leta 2015!

REKAPITULACIJA POVRŠIN URGENTNEGA CENTRA V SB SG:

		neto m ²
1.	Pritličje – urgentni center	734,56
2.	2. nadstropje – 2 urgentni OP	270,33
3.	Vezni hodnik - pritličje	108,00
4.	VSE SKUPAJ	1.112,89

Sredstva za financiranje izgradnje in opremljanja UC SG so z uskladitvijo MZ s Službo Vlade RS za razvoj in evropsko kohezijsko politiko za dodelitev sredstev zagotovljena delno iz evropskih sredstev in delno iz naslova Ouvercomittmenta.

9.2.4. Telemedicina – »United4Health« – evropska sredstva

Združeni za Zdravje - Bolnikom prijazno spremljanje zdravja na daljavo

S to investicijo bolnišnica sodeluje pri evropskem projektu »United4Health«. Osnovni cilj projekta je razviti inovativno telemedicinsko dejavnost-spremljanje zdravstvenega stanja kroničnih bolnikov na njihovih domovih.

Vključenih je 34 partnerjev iz 15 Evropskih držav. Projekt bo trajal 36 mesecev (01.01.2013 - 31.12.2015). Med SB SG, ZD Ravne na Koroškem in podjetjem MKS Elektronski sistemi d.o.o. iz Ljubljane je bila 2013 sklenjena Konzorcijska pogodba za izvajanje projekta.

Projekt predvideva vključitev 600 bolnikov in v letu 2014 smo v projekt »U4H« uspeli povabiti 139 bolnikov s srčnim popuščanjem in 231 bolnikov s sladkorno boleznijo. Vse skupaj pa vodi in spremlja strokovna ekipa na internem oddelku SB SG. Projekt se v letu 2015 nadaljuje.

9.2.5. Projekt »Digitalizacija diagnostike v RS«

Projekt izvaja Ministrstvo za zdravje; začetek aktivnosti v februarju 2013.

Po dokumentu MZ št. 4300-6/2011-28 z dne 12.02.2013 se bo projekt financiral iz treh virov: proračunska sredstva RS, evropski viri in kohezijski sklad projekta eZdravje in delno virov JZZ. Iz proračunskega denarja se bo financirala pretežno strojna oprema, iz evropskih sredstev programska oprema in aplikacije ter iz sredstev JZZ pretežno namestitvev, usposabljanje in vzdrževanje.

Bolnišnica sodeluje v projektu za dobavo dodatne opreme in nadgradnje že obstoječega PACS/RIS sistema. Po zadnjih nam znanih podatkih je MZ vključilo v projekt opremo za našo bolnišnico v skupni vrednosti v višini 140.000 EUR.

Ministrstvo za zdravje je maja 2014 izdalo Obvestilo o priznanju sposobnosti kandidatov, kjer so 3 kandidatom priznali sposobnost, s katerimi bodo izvajali konkurenčni dialog. Postopki še niso zaključeni; na MZ trenutno teče III. faza konkurenčnega dialoga.

9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2015

Pojasnila k obrazcu 5:

Natančnejša pojasnila-obrazložitve za stroške investicijskega in rednega in sprotnega vzdrževanja medicinske, nemedicinske in programske opreme so opisana v poglavju Načrtovani odhodki : stroški blaga, materiala in storitev.

1. Storitve za sprotno vzdrževanje (461200): Načrtovane so storitve na podlagi sklenjenih pogodb za redno sprotno vzdrževanje opreme v višini 400.000€ ; od tega

- za medicinsko opremo (rentgenski aparati, PACS/RIS sistem, gama kamera, dializni aparati, anestezijski aparati, laboratorijska oprema) – v višini 280.000€
- za nemedicinsko opremo (dvigala, fotokopirni stroji, kompresorji, kotlovnica, klima naprave, sistemska podpora informacijske strojne opreme, požarna centrala in video nadzorni sistem, elektro in druge tehnološke naprave, ...) v višini 120.000€.

2. Vzdrževanje medicinske in druge opreme (461201): Načrtovana so popravila medicinske in nemedicinske opreme (ob okvari) v skupni višini 224.000€, od tega

- za medicinsko opremo v višini 180.000€ in
- za nemedicinsko opremo v višini 44.000€.

3. Vzdrževanje programske opreme (461202): Praktično vsa medicinska in poslovna dejavnost sloni na vedno sodobnejših programskih rešitvah, programska oprema pa zahteva stalne popravke, dograditve in zahteva od izbranih dobaviteljev praktično 24-urno odzivnost. Načrtovano je vzdrževanje programske opreme v višini 236.000€.

4. Investicijsko vzdrževanje (461210): Načrtovano v skupni višini 60.000€; od tega

- sanacija talnih površin -povezovalni hodniki med objekti – ocena 45.000€
- zamenjava pokrovov na kanalizacijskih (kletni hodniki-40 kos) – 6.000€
- druga vzdrževalna dela: sanacija sten, stropov-zamakanja (krig odd, sklad. lekarne) – ocena 5.000€
- večji obseg slikopleskarskih del na različnih oddelkih – ocena 4.000€.

9.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2013 je bolnišnica najemala pri Zakladnici Ministrstva za finance mesečna likvidnostna posojila katerih ročnost je bila krajša od 30 dni in v mesecu oktobru najela posojilo v višini 500.000 EUR z rokom vračila konec februarja 2014. Rok za vračilo se je podaljšal na 30.5.2014. Bolnišnica je zaprosila Ministrstvo za finance Zakladnico za podaljšanje roka vračila posojila. Po dogovoru je del posojila v višini 25.000 EUR poravnala v začetku decembra 2014. Del posojila v višini 50.000 EUR 6.3.2015, razliko 425.000 EUR pa bo poravnala v 5 enakih mesečnih obrokih od avgusta do decembra 2015 ob nakazilu 3. dela akontacije s strani ZZZS (zadnji delovni dan v mesecu).

Tudi v prihodnjih mesecih bo bolnišnica zaprosila za mesečna likvidnostna posojila za izplačilo plač, prispevkov in obveznosti do dobaviteljev materiala in storitev.

Že v finančnem načrtu 2012 je bolnišnica predvidevala zadolževanje za nakup aparata za magnetno resonanco predvidoma v jesenskih mesecih leta 2012. Datum se je zaradi poslabšanja likvidnosti bolnišnice, dodatnega znižanja sredstev za amortizacijo premaknil v leto 2013 in tudi v letu 2013, zaradi še bolj zaostrenih pogojev poslovanja ni bil realiziran. SB Slovenj Gradec je ena od redkih regijskih bolnišnic, ki nima aparata za magnetno resonanco, ki pa je za celostno obravnavo pacientov te regije nujen. Rok nabave je seveda odvisen od postopka javnega naročila, vendar bi moral biti zaključen do oktobra 2015.

Najem kredita za nakup aparata za magnetno resonanco

1) Osnovni elementi zadolžitve

- višina glavnice: 1.950.000 EUR
- valuta zadolžitve: 30.10.2015
- predvidena obrestna mera: najugodnejša ponudba poslovne banke
- predvideni stroški zadolžitve: najugodnejša ponudba
- predvideni roki črpanj posojila: september- november 2015
- predvidena ročnost posojila: 60 mesecev
- predviden datum vračila posojila: 31.1.2021

2) Predvideni časovni potek zadolžitve

- Objava vabila za dajanje ponudb: 8.5.2015
- Pridobitev prvega osnutka pogodbe o zadolžitvi: junij 2015
- Sklenitev pogodbe o zadolžitvi: junij 2015

3) Namen zadolžitve

- Nakup aparata za MR in gradnja prizidka za MR

4) Razlogi za zadolževanje bolnišnice

- program magnetne resonance z dolgimi čakalnimi dobami v Sloveniji
- v regiji ZZZS OE Ravne ni aparata za MR – prevoz bolnikov na preiskave v druge regije, slabša dostopnost do storitev, slabša kvaliteta zdravljenja
- planirana amortizacijska sredstva priznana v ceni storitev za leto 2015 znašajo 1.636.635 EUR za vso zamenjavo zastarele, iztrošene opreme,

5) Akt na podlagi katerega se bolnišnica namerava zadolžiti

- Soglasje Sveta Zavoda k nameravani zadolžitvi

6) Viri za odplačilo zadolžitve

- Program za izvajanje MR preiskav v Splošni bolnišnici Slovenj Gradec – amortizacijska sredstva priznana v ceni preiskave

Vsi postopki zadolževanja bodo pripravljene skladno z Uredbo o pogojih in postopkih zadolževanja pravnih oseb iz 87. člena Zakona o javnih financah.

Datum: 20.4.2015

Podpis odgovorne osebe
Janez Lavre, dr.med., spec.int.