

SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE

Rudarska cesta 9, 1420 TRBOVLJE



LETNO POROČILO

ZA LETO 2019



ODGOVORNA OSEBA: dr. ROMANA MARTINČIČ, spec. manag.

KAZALO

UVOD	5
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA	6
PREDSTAVITEV ZAVODA	8
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA	9
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2019	13
1 ZAKONSKE PODLAGE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA	14
2 DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	16
3 LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV	17
3.1 PLANIRANI LETNI CILJI	17
3.1.1 RAZVOJ STROKE IN DELO S PACIENTI	17
3.1.2 OPTIMIZIRANJE ORGANIZACIJE DELA IN POSTOPKOV	19
3.1.3 IZOBRAŽEVANJE IN RAZVOJ ZAPOSLENIH	19
3.1.4 KAKOVOST IN VARNOST	21
3.1.5 SODELOVANJE S FAKULTETAMI IN ŠOLAMI	23
3.1.6 OBVLADOVANJE POSLOVANJA	23
3.1.7 INVESTICIJE	25
3.1.8 VLAGANJE V IT - INFRASTRUKTURO	26
4 REALIZACIJA LETNIH CILJEV	28
4.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV V POSLOVNEM LETU 2019.....	28
4.1.1 RAZVOJ STROKE IN DELO S PACIENTI	28
4.1.2 OPTIMIZIRANJE ORGANIZACIJE DELA IN POSTOPKOV	31
4.1.3 IZOBRAŽEVANJE IN RAZVOJ ZAPOSLENIH	33
4.1.4 KAKOVOST IN VARNOST	37
4.1.5 SODELOVANJE S FAKULTETAMI IN ŠOLAMI	40
4.1.6 OBVLADOVANJE POSLOVANJA	41
4.1.7 INVESTICIJE	45
4.1.8 VLAGANJE V IT - INFRASTRUKTURO	47
4.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	49
4.2.1 GLAVNE ZNAČILNOSTI POGODBE Z ZZS	49
4.2.2 URESNIČEVANJE PLANIRANEGA FIZIČNEGA OBSEGA DELA V LETU 2019 DO ZZS IN OSTALIH PLAČNIKOV	53
4.2.3 POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV EZDRAVJE	72
4.3 POSLOVNI IZID	75
5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	79
6 ČAKALNE DOBE	79
7 IZVAJANJE SLUŽBE NMP	88
7.1 FINANCIRANJE UC IN REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA UC V LETU 2019	89
8 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	92
8.1 IZVAJANJE SANACIJE	92
9 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	96
9.1 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	100
9.2 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	100
10 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI	102
10.1 KAZALNIKI KAKOVOSTI	102

10.2	KLINIČNE POTI	109
10.3	ZUNANJI STROKOVNI NADZORI	110
10.4	ZADOVOLJSTVO PACIENTOV IN ZAPOSLENIH	111
10.4.1	ANKETA O ZADOVOLJSTVU PACIENTOV	111
10.4.2	ANKETA ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH.....	112
10.5	NAČRT INTEGRITETE.....	113
10.6	POSTOPEK AKREDITACIJE BOLNIŠNICE	114
10.6.1	AKTIVNOSTI V ZVEZI Z AKREDITACIJO	114
10.6.2	NOTRANJE PRESOJE	115
10.6.3	REGISTRI TVEGANJ	115
10.6.4	OPOZORILNI NEVARNI DOGODKI (OND).....	116
10.6.5	MORTALITETNE IN MORBIDITETNE KONFERENCE.....	116
10.6.6	POGOVORI O VARNOSTI	116
10.6.7	VARNOSTNE VIZITE	117
10.6.8	INTERNI STROKOVNI NADZOR	117
10.6.9	PRITOŽBE PACIENTOV	117
10.6.10	POHVALE PACIENTOV	117
11	OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	122
11.1	NOTRANJA REVIZIJA	127
11.2	REGISTER POSLOVNIH TVEGANJ	127
12	POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI	128
13	OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	128
14	DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH	130
14.1	PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA.....	130
14.1.1	ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE	139
14.1.2	OSTALE OBLIKE DELA	144
14.1.3	IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNISŤVA	148
14.1.4	DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	152
14.2	POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2019	153
14.2.1	PREGLED REALIZACIJE INVESTICIJSKIH VLAGANJ	153
14.2.2	DONACIJE.....	155
14.2.3	PROJEKT ENERGETSKE SANACIJE TREH STAVB	155
14.2.4	PROJEKT ADAPTACIJE BOLNIŠNIČNE LEKARNE	157
14.2.5	PROJEKT NABAVE RTG APARATA	158
14.2.6	INVESTICIJE V OKVIRU PROJEKTA »TELEKAP«	159
14.3	POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2019	159
	RAČUNOVODSKO POROČILO.....	162
1	POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM BILANCI STANJA	164
1.1	SREDSTVA.....	164
1.2	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	170
1.3	KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	176
2	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	176
2.1	ANALIZA PRIHODKOV	177
2.2	ANALIZA ODHODKOV	179
2.3	POSLOVNI IZID.....	184
2.3.1	Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in dohodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka.....	185

2.3.2	POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV	186
2.3.3	POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV	186
2.3.4	POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI	186
2.4	PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV	187
3	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA	187
4	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2019	187
4.1	IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH	188
4.2	UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU	188
4.3	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2019	188
	DELO SVETA ZAVODA V LETU 2019	189
	POROČILO O REALIZACIJI UKREPOV SANACIJSKEGA PROGRAMA ZA LETO 2019	195
	PRILOGE K POSLOVNEMU POROČILU 2019	217

UVOD

Za nami je leto, v katerem smo zaključili še zadnje velike gradbene investicije. Uspešno smo končali projekt energetske sanacije treh stavb, pridobili nov rentgenski aparat ter zanj adaptirali pripadajoči prostor. Zaključili smo gradbeno obrtniška dela v okviru prenove bolnišnične lekarne. Investicijski cikel smo zaokrožili še z nakupi nekatere medicinske opreme.

Veseli smo, da nam je spomladi uspelo pripraviti temeljni razvojni dokument, ki ga bolnišnica dolga leta ni imela- tj. Strateški razvojni načrt za obdobje 2019 – 2024. S pomočjo širokega spektra zaposlenih smo na novo definirali poslanstvo, vizijo in vrednote, ki usmerjajo naše delo na osmih strateških področjih. S ponosom lahko povemo, da smo letne cilje v letu 2019, ki izhajajo iz omenjenega strateškega dokumenta tudi v pretežnem delu realizirali. Ogradje vsebinske strukture pričujočega letnega poročila izhaja iz strateških ciljev oz. področij in v okviru vsakega področja tudi poročamo o realizaciji.

Na področju pediatrije oz. neonatalne ambulante smo razširili dejavnost z izvajanjem UZ možganov. Ena zdravnica se je strokovno usposobila za to delo.

Pripravili smo program razvoja žilne kirurgije v naši bolnišnici in dorekli načrt implementacije nove vrste žilnih operacij, ki nas čaka v letu 2020.

Nadaljevali smo z optimiziranjem organizacije dela in postopkov. Kader v ZN je krožil med oddelki celo leto in pridobival na svoji večji usposobljenosti.

Pospešeno smo vlagali v IT-infrastrukturo, čeprav zaradi večletnega primanjkljaja na tem področju še ne moremo biti zadovoljni.

Skrbeli smo za razvoj kadra, skladno s finančnimi možnostmi. Poleg strokovnega usposabljanja smo zaposlenim omogočili tudi nekaj delavnic na temo komunikacije in vodenja.

Ostajamo učni zavod oz. učna bolnišnica za mnoge šole in fakultete. Z novimi vlogami pa naziv poskušamo še razširiti na nam zanimiva področja, npr. področje žilne kirurgije.

Kot bolnišnica v sanaciji, smo celo leto izvajali sprejete sanacijske ukrepe in planirane učinke ukrepov tudi dosegli.

Še vedno se soočamo s kadrovskimi deficiti, predvsem na področju pediatrije in internistike, na področju anestezije pa s precejšnjimi odsotnostmi zaposlenih. Leto 2019 smo navkljub mnogim težavam zaključili uspešno. Kakorkoli, v nobenem pogledu pa še nismo rekli zadnje besede.

dr. Romana Martinčič, spec. manag.
Direktorica Bolnišnice Trbovlje

OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

IME:	Splošna bolnišnica Trbovlje
SEDEŽ:	Rudarska cesta 9, 1420 Trbovlje
MATIČNA ŠTEVILKA:	5055121
DAVČNA ŠTEVILKA:	SI99756650
ŠIFRA PRORAČUNSKEGA UPORABNIKA:	27928
ŠIFRA DEJAVNOSTI	86.100
ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA:	01100-6030279252
TELEFON:	03 56 52 500
FAX:	03 56 26 727
E-MAIL:	info@sb-trbovlje.si
SPLETNA STRAN:	www.sb-trbovlje.si
USTANOVITELJ:	Vlada Republike Slovenije
DATUM USTANOVITVE:	ustanovitev po zadnji veljavni zakonodaji – leto 1993, prvi sklep Vlade RS št. 022-03/93-3/4-8 z dne, 4.3. 1993

DEJAVNOST

Dejavnost zavoda je določena v 8. členu Statutu Splošne bolnišnice Trbovlje, ki se glasi:

»Zavod odpravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni, ki obsega

- *specialistično ambulantno dejavnost*
- *specialistično bolnišnično dejavnost*
- *bolnišnično lekarniško dejavnost*
- *zunanjo trgovinsko dejavnost za potrebe zavoda*
- *gospodarsko dejavnost, ki je namenjena opravljanju dejavnosti, za katero je zavod ustanovljen.*

Dejavnost iz prejšnjega odstavka se v skladu z Uredbo o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 69/07 in 17/08) glasi:

- *trgovina na drobno v nespecializiranih prodajalnah, pretežno z živili (G 47.110)*
- *trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki (G 47.730)*
- *cestni tovorni promet (H 49.410)*
- *dejavnost restavracij in druga strežba jedi (I 56.1)*
- *priložnostna priprava in dostava jedi (I 56.210)*
- *druga oskrba z jedmi (I 56.290)*
- *oddajanje in obratovanje lastnih ali najetih nepremičnin (L 68.200)*
- *raziskovalna in razvojna dejavnost na področju biotehnologije (M 72.110)*
- *raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije (M 72.190)*
- *dajanje pisarniške opreme in računalniških naprav v najem in zakup (N 77.330)*
- *dajanje drugih strojev, naprav in opredmetenih sredstev v najem in zakup (N 77.390)*
- *splošno čiščenje stavb (N 81.210)*
- *drugo izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje (P 85.5)*
- *drugje nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje (P 85.590)*
- *pomožne dejavnosti za izobraževanje (P 85.600)*
- *bolnišnična zdravstvena dejavnost (Q 86.100)*
- *splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q 86.210)*
- *specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q 86.220)*
- *druge zdravstvene dejavnosti (Q 86.909)*
- *dejavnost pralnic in kemičnih čistilnic (S 96.010).«*

ORGANI ZAVODA

Organi zavoda so določeni v 22. členu Statuta Splošne bolnišnice Trbovlje in so:

- Svet zavoda
- direktor zavoda
- strokovni direktor zavoda
- Strokovni svet zavoda.

SVET ZAVODA

Svet zavoda je organ upravljanja. Sestavlja ga 7 članov, ki so predstavniki:

- ustanovitelja Ministrstva za zdravje (4 člani)
- Občine Trbovlje (1 član)
- Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (1 član)
- delavcev zavoda (1 član).

Člani Sveta zavoda Splošne bolnišnice Trbovlje v letu 2019 (mandat traja od leta 2017 do 2021) so:

- mag. Dejan Žohar, predstavnik ustanovitelja, predsednik sveta zavoda,
- mag. Irma Kovač, predstavnica ustanovitelja, članica,
- Vojka Grešak Kramžar, predstavnica ZZSZ, članica,
- Milan Žnidaršič, predstavnik Občine Trbovlje, član,
- Maruša Eberlinc, predstavnica ustanovitelja, članica,
- Dejan Doberšek, predstavnik ustanovitelja, član,
- David Slapšak, predstavnik Splošne bolnišnice Trbovlje, namestnik predsednika sveta zavoda.

Konstitutivna seja sveta zavoda je bila 21. 12. 2017.

DIREKTOR ZAVODA

Splošno bolnišnico Trbovlje kot direktorica, od 5. 12. 2017 dalje, vodi dr. Romana Martinčič, spec. manag. Direktor organizira in vodi delo in poslovanje zavoda. Zavod predstavlja in ga zastopa in nosi odgovornost za zakonito delovanje zavoda ter za poslovni uspeh zavoda.

Direktorja zavoda imenuje in razrešuje Svet zavoda s soglasjem Vlade Republike Slovenije.

Mandat direktorja traja štiri leta, po preteku te dobe je lahko ponovno imenovan za direktorja zavoda.

STROKOVNI DIREKTOR ZAVODA

Strokovna direktorica zavoda SB Trbovlje je asist. dr. sc. (Republika Hrvaška) Lili Mikecin, dr. med. spec. pediatrije, ki od 1. 9. 2016 dalje vodi strokovno delo v zavodu. Odgovarja tudi za uresničevanje strokovnega razvoja in povezovanja z drugimi zdravstvenimi zavodi. Strokovnega direktorja imenuje in razrešuje Svet zavoda po predhodnem mnenju Strokovnega sveta zavoda. Mandat strokovnega direktorja prav tako traja štiri leta in je po preteku mandata lahko ponovno imenovan.

STROKOVNI SVET ZAVODA

Strokovni svet zavoda je kolegijski strokovni organ zavoda za področje medicine.

Člani Strokovnega sveta obravnavajo vprašanja s področja medicinsko strokovnega dela ter predlagajo ustrezne rešitve in priporočila iz medicinskega področja.

Strokovni svet zavoda sestavljajo:

- asist. dr. sc. (Republika Hrvaška) Lili Mikecin, dr. med., spec. pediatrije, strokovna direktorica in predstojnica Pediatričnega oddelka,
- prim. Boštjan Leskovar, dr. med., spec. int. med., predstojnik Internega oddelka,
- Marko Rifel, dr. med., spec. spl. kirurg., spec. travmat., predstojnik Kirurškega oddelka,
- Andrej Pogačnik, dr. med., spec. in porod., predstojnik Ginekološko porodnega oddelka,
- Tomaž Uršič, dr. med., spec. anest. z reanim., predstojnik Oddelka za anestezijo in reanimacijo,
- prim. Anton Adamlje, dr. med., spec. int. med., predstojnik Oddelka za dializo,

- Tadeja Jelenko, dr.med., spec. int. med., predstojnica Urgentnega centra,
- Jadranka Košir, dr. med. spec. radiologije, ki je v Strokovnem svetu predstavnik Oddelka za radiologijo,
- mag. Čede Zora, univ. dipl. biol., spec. med. biokem., predstojnica Laboratorija za klinično kemijo,
- Darja Pintarič, diplomirana fizioterapevtka, predstojnica Oddelka za fizikalno rehabilitacijo,
- Tatjana Martinčič, mag. farm., predstojnica bolnišnične lekarne,
- Nataša Leskovšek, dipl. med. sestra, mag. zdrav. nege, pomočnica direktorice za zdravstveno nego.

Na strokovni svet je stalno vabljen tudi strokovna vodja Internega oddelka in Oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo Nevenka Pavčnik, dipl. med. sestra, prof. zdrav. vzgoje.

Strokovni svet zavoda vodi strokovni direktor zavoda.

Predstojniki oddelkov so bili imenovani 1. 12. 2016, predstojnik oddelka za anestezijo in reanimacijo je bil imenovan s 1. 6. 2018, pomočnica direktorice za zdravstveno nego je bila imenovana s 1. 9. 2018.

PREDSTAVITEV ZAVODA

Splošna bolnišnica Trbovlje je ena izmed 11 slovenskih splošnih bolnišnic. Po ustanovitvenem aktu opravlja dejavnost na primarnem in sekundarnem nivoju.

Na **primarnem nivoju** se tako izvajata dejavnosti:

- zdravstveno varstvo žensk (dispanzer za ženske)
- fizioterapevtske storitve.

Na **sekundarnem nivoju** je dejavnost razdeljena na:

1. specialistično bolnišnično dejavnost, v katero sodijo
 - akutna bolnišnična obravnava pacientov
 - neakutna bolnišnična obravnava pacientov (zdravstvena nega)
 - spremstvo staršev v primeru hospitalizacije otrok (spremstvo otrok do 5,99 let in doječe matere)
2. specialistično ambulantno dejavnost na internističnem, kirurškem, ortopedskem, urološkem, nevrološkem, anesteziološkem, pediatričnem, ginekološkem, radiološkem, ultrazvočnem področju in na področju CT diagnostike ter
3. dializno dejavnost.

Od vseh bolnikov hospitaliziranih v slovenskih sekundarnih bolnišnicah (brez psihiatrije in s terciarjem), država nameni za zdravljenje bolnikov v Splošni bolnišnici Trbovlje 1,208 % vseh sredstev za specialistično zunajbolnišnično dejavnost. V akutni bolnišnični obravnavi se zdravi 63 % prebivalcev iz Zasavja (v letu 2018 je delež znašal 61 %), 37 % pa iz drugih regij. Pacienti, ki prihajajo iz drugih regij prihajajo predvsem na Dializni oddelek bolnišnice in na operacije, kjer je čakalna doba krajša od čakalnih dob drugih izvajalcev. Veseli nas, da storitve zagotavljamo tudi izven meja Zasavja.

Za izvajanje akutne bolnišnične obravnave ima bolnišnica na razpolago 114 bolniških postelj, od tega je 12 postelj namenjenih dnevni obravnavi bolnikov. Za izvajanje neakutne bolnišnične obravnave ima bolnišnica na razpolago še 16 postelj, kar pomeni, da je skupaj za bolnišnično oskrbo (ABO in NBO) na razpolago 130 postelj.

Povprečna ležalna doba je v letu 2019 znašala 5,36 dni (v letu 2018 pa 5,12 dni) brez upoštevanja dnevne obravnave. Ležalna doba se je malo podaljšala, vendar ostaja skrajševanje ležalne dobe naš cilj tudi v prihodnje.

V akutni bolnišnični obravnavi se je v letu 2019 zdravilo 6.187 pacientov, od tega 1.181 pacientov v okviru dnevne obravnave, v letu 2018 se je zdravilo 6.357 pacientov, od tega 1.148 pacientov v okviru dnevne bolnišnice. Primeri v akutni bolnišnici so bili v letu 2019 zahtevnejši kot v letu 2018, saj smo dosegli višjo povprečno SPP utež.

Na Oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo so v letu 2019 skrbeli za 115 pacientov, povprečna ležalna doba je znašala 36,76 dni. V letu 2018 sta bila na Oddelku za neakutno bolnišnično obravnavana 102 pacienta, povprečna ležalna doba pa je znašala 42,60 dni.

V specialističnih ambulantah je bilo opravljenih 60.685 pregledov, kar je 4,54 % manj kot leta 2018. V tem podatku niso upoštevani obiski v funkcionalni diagnostiki: na oddelku za radiologijo, ultrazvok in CT diagnostiko, preiskave v gastroenterologiji, kardiologiji, fizioterapiji, laboratoriju za klinično kemijo in mamografiji.

V porodnišnici je bilo v letu 2019 398 porodov. Število porodov se je v primerjavi s prejšnjim letom zmanjšalo za 6,57 % (leta 2018 je bilo 426 porodov). Tudi v bodoče si bomo prizadevali za kakovostno obravnavo mamic in novorojenčkov v naši porodnišnici in vlagali v kakovost dela na tem področju in skrbeli za udobje naših pacientk.

V letu 2019 je bilo opravljenih 8.961 dializ, kar je za 0,90 % več kot leta 2018. Dializni bolniki prihajajo predvsem iz zasavskih občin (Hrastnik, Trbovlje, Zagorje), nekaj pacientov iz Litije in Šmartna pri Litiji, za formiranje AV fistul pa prihajajo pacienti iz vse Slovenije, kar je nedvomno pokazatelj kakovosti na tem strokovnem področju.

Celotni prihodek je v letu 2019 znašal 19.905.918 EUR, od tega iz zdravstvene dejavnosti 87,61 %.

V Splošni bolnišnici Trbovlje je v letu 2019 dejavnost izvajalo 340 zaposlenih javnih uslužbencev, od tega jih je bilo 295 zaposlenih za nedoločen čas, 41 za določen čas, 4 zaposleni pa imajo kombinirano zaposlitev za določen in nedoločen čas. Glede na delež zaposlitve, ki je lahko tudi krajši od 40 ur tedensko, je bilo zaposlenih 333,90 delavcev, od tega 292,70 za nedoločen čas in 41,20 za določen čas. Zdravstvenih delavcev in sodelavcev je bilo zaposlenih 248,70, nezdravstvenih delavcev pa 85,20.

Pri izvajanju zdravstvene dejavnosti so tako kot prejšnja leta sodelovali tudi zunanji sodelavci, predvsem pri zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva in v nekaterih specialistično ambulantnih dejavnostih (ortopedija, urologija, nevrologija) ter pri zagotavljanju redne dejavnosti (anestezija, radiologija, internistika, kirurgija, pediatrija, zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva). Pogoj za izvajanje zdravstvenih storitev s pomočjo zunanjih izvajalcev je, da zunanji sodelavec pridobi soglasje matičnega delodajalca.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

S Statutom je določeno, da se zdravstvena dejavnost izvaja na oddelkih, v enotah ali službah, nezdravstvena dejavnost pa se opravlja v enotah ali službah.

Za izvajanje akutne in neakutne bolnišnične dejavnosti imamo organiziranih pet oddelkov:

- Interni oddelek z Enoto za žilne pristope
- Kirurški oddelek
- Pediatrični oddelek
- Ginekološko porodni oddelek in
- Oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo (t. i. negovalni oddelek).

V okviru Ginekološko porodnega oddelka je organiziran donorski center od novembra 2014 dalje, kar je bila zahteva JAZMP.

Druge zdravstvene dejavnosti se izvajajo na:

- Oddelku za anestezijo in reanimacijo
- Urgentnem centru
- Oddelku za dializo
- Oddelku za radiologijo
- Oddelku za fizikalno rehabilitacijo
- Oddelku za laboratorijsko diagnostiko
- Bolnišnični lekarni.

Kot samostojna služba je organizirana služba zdravstvene nege.

V letu 2006 je prišlo do prenosa dela laboratorijske dejavnosti na ZD Trbovlje, leta 2008 pa je oddelek za transfuzijo prešel pod okrilje Zavoda za transfuzijsko medicino Ljubljana.

Za potrebe zdravstvenih oddelkov je organizirana tudi patoanatomska dejavnost. Klinične obdukcije se od 1. 3. 2017 dalje opravljajo na Medicinski fakulteti. Bolnišnica je bila zaradi odpovedi pogodbe s strani Splošne bolnišnice Celje primorana poiskati novega izvajalca patoanatomske dejavnosti.

V okviru temeljnih oddelkov delujejo specialistične ambulante:

- *kirurške ambulante*: splošna kirurška ambulanta, travmatološka, varikološka, proktološka, ambulanta za male operativne posege in ambulanta za stomo.
- *internistične ambulante*: nefrološka ambulanta, hematološka ambulanta v sklopu internistične ambulante (od septembra 2017 dalje) antitrombotična, kardiološka (od leta 2013 dalje v okviru kardiološke ambulante deluje angiološka ambulanta in od novembra 2014 ambulanta za srčno popuščanje), gastroenterološka in diabetična ambulanta.
- *ginekološke ambulante*: splošna ginekološka ambulanta, ambulanta za rizično nosečnost, urološka ambulanta, ambulanta za moško in žensko subfertilnost, mamografija, ambulanta za boleznij dojke in urgentna ginekološka ambulanta.
- *pediatrice ambulante*: splošna pediatrična ambulanta, alergološka pediatrična ambulanta, nefrološka pediatrična ambulanta, neonatalna ambulanta in urgentna pediatrična ambulanta.
- *urgentni center*: enota za sprejem in triažo, enota za hitre preglede (dežurni zdravniki primarnega nivoja v organizaciji ZD Trbovlje), enota za bolezni (urgentna interna ambulanta), enota za poškodbe (urgentna kirurška ambulanta), enota za reanimacijo, enota za nadzor in opazovanje.

Poleg zgoraj naštetih ambulant v bolnišnici delujejo tudi:

- ortopedska ambulanta
- nevrološka ambulanta
- urološka ambulanta
- anesteziološka ambulanta (preoperativna)
- RTG, CT in UZ ambulanta.

Nezdravstvene dejavnosti se opravljajo v:

- administrativni enoti (zdravstvena administracija, upravno računovodska služba)
- oskrbovalni enoti (oskrbovalna služba, služba za higieno, prehrabena služba in tehnična služba).

Notranja organizacija Splošne bolnišnice Trbovlje je določena s Pravilnikom o notranji organizaciji, sprejetim leta 2005 in dopoljenim leta 2008 in 2016.

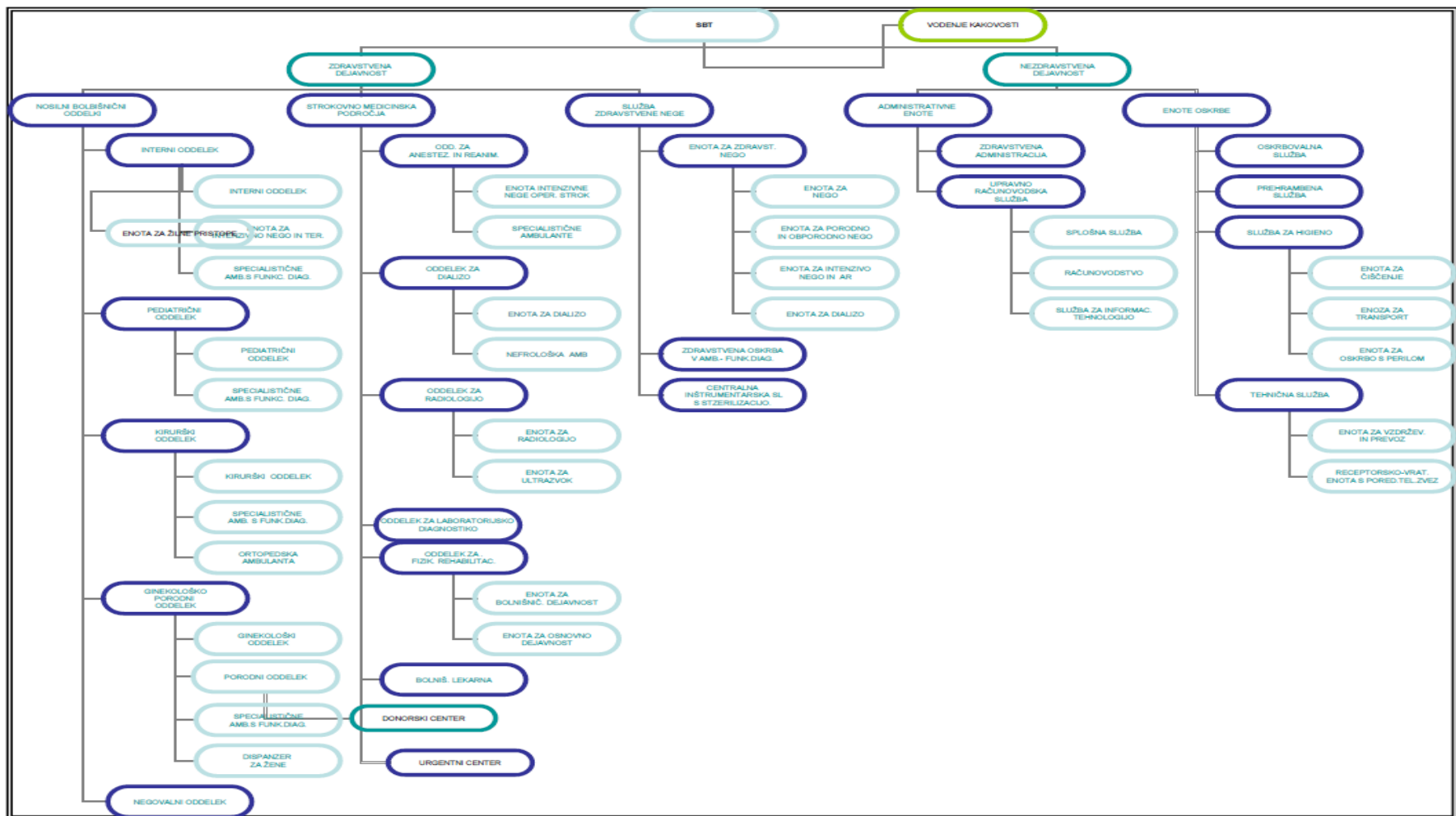
Direktorica: dr. Romana Martinčič, spec. manag.,

Strokovni direktor: asist. dr. sc. (Republika Hrvaška) Lili Mikecin, dr.med., spec. pediatrije,

Pomočnica direktorice za zdravstveno nego: Nataša Leskovšek, dipl. med. sestra, mag. zdrav. nege.

ORGANIZACIJSKA SHEMA 1. 1. 2016

ORGANIZACIJSKA SHEMA



Na podlagi 21. in 21. a člena Statuta Splošne bolnišnice Trbovlje in Pravilnika o notranji organizaciji zavoda vodijo posamezne dejavnosti:

Zdravstvene dejavnosti

Nosilni bolnišnični oddelki

- asist. dr. sc. (Republika Hrvaška) Lili Mikecin, dr. med., spec. pediatrije, strokovna direktorica in predstojnica Pediatričnega oddelka,
- prim. Boštjan Leskovar, dr. med., spec. int. med., predstojnik Internega oddelka,
- Marko Rifel, dr. med., spec. spl. kirurg., spec. travmat., predstojnik Kirurškega oddelka,
- Andrej Pogačnik, dr. med., spec. in porod., predstojnik Ginekološko porodnega oddelka,

Medicinsko strokovna področja

- Tomaž Uršič, dr.med., spec. anest. z reanim., predstojnik Oddelka za anestezijo in reanimacijo,
- prim. Anton Adamlje, dr. med., spec. int. med., predstojnik Oddelka za dializo,
- Tadeja Jelenko, dr.med., spec. int. med., predstojnica Urgentnega centra,
- mag. Čede Zora, univ. dipl. biol., spec. med. biokem., predstojnica Laboratorija za klinično kemijo,
- Darja Pintarič, diplomirana fizioterapevtka, predstojnica Oddelka za fizikalno rehabilitacijo,
- Tatjana Martinčič, mag. farm., predstojnica bolnišnične lekarne.
- Jadranka Košir, dr. med. spec. radiologije v Strokovnem svetu predstavlja Oddelek za radiologijo.

Služba za zdravstveno nego ter druga zdravstvena področja

- Nataša Leskovšek, dipl. m. s., mag. zdrav. nege, pomočnica direktorice za zdravstveno nego,
- Nevenka Pavčnik, dipl. m. s., prof. zdrav. vzgoje, strokovna vodja zdravstvene nege Internega oddelka in Oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo (sprememba od 1. 9. 2019 dalje),
- Manca Lovše, viš. med. sestra, strokovna vodja nadzorna sestra zdravstvene nege Centralne inštrumentarske službe, kirurških in ginekoloških ambulant ter sterilizacije
- Olga Doberšek, viš. med. ses., strokovna vodja zdravstvene nege Kirurškega oddelka do 7. 12. 2019, nato Zvonka Zdovc, viš. med. ses.,
- Špela Rebernak, dipl. bab. – strokovna vodja zdravstvene nege Ginekološko porodnega oddelka in Pediatričnega oddelka od 1. 3. 2019 dalje,
- Aljaž Kamnikar, dipl. zn. – opravlja vodstvene naloge medicinskih sester na Pediatričnem oddelku,
- Danica Hribernik, viš. med. ses., strokovna vodja zdravstvene nege Oddelka za dializo,
- Karmen Terbovc, dipl. m. s., strokovna vodja zdravstvene nege Enote za intenzivno nego in terapijo,
- Andrej Kosmač, dipl. zn., strokovni vodja zdravstvene nege Urgentnega centra in Oddelka za anestezijo in reanimacijo,
- Anja Podlesnik, dipl. m. s., opravlja vodstvene naloge medicinskih sester v Urgentnem centru,
- Jerica Sonc, dipl. rad. inž., vodja, odgovorna radiološka inženirka,
- Irena Dornik, lab. tehnik, vodja, odgovorna laboratorijska tehničarka.

Nezdravstvene dejavnosti

- Martina Gorjup Križaj, dipl. org. men, vodja zdravstvene administracije,
- Olga Senčar, v. d. vodje oskrbovalne službe in vodja javnih naročil,
- Apolonija Juršič, v. d. vodje prehranske službe,
- Mirjana Dolinar, viš. san. teh., vodja službe za higieno,
- Božidar Gašparič, dipl. inž. str., vodja tehnično vzdrževalne službe,
- Anita Pušnik Klanjšek, vodja kadrovske in splošne službe,
- Romana Humski, ekon., vodja plana, analiz in finančne službe,
- Liljana Krevl, vodja knjigovodstva.

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2019

ODGOVORNA OSEBA: dr. ROMANA MARTINČIČ, spec. manag.

1 ZAKONSKE PODLAGE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC, 127/06 – ZIZP),
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13, 88/16 – ZdZPZD, 64/17 in 1/19 – odl. US),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K in 36/19),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18 in 66/19),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2019 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019 z ZZS.
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17)

Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617 in 13/18),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 71/17, 13/18 – ZJF-H, 83/18 in 19/19),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11, 86/16 in 80/19),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14, 100/15, 84/16, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17 in 82/18),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 (Uradni list RS, št. 3/18 in 7/19),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 024-17/2016/29 z dne 16. 1. 2020)

Interni akti zavoda

- Statut Splošne bolnišnice Trbovlje,
- Poslovnik o delu sveta Splošne bolnišnice Trbovlje,
- Poslovnik o delu strokovnega sveta Splošne bolnišnice Trbovlje,
- Poslovnik o volitvah predstavnikov delavcev zavoda v svet zavoda Splošne bolnišnice Trbovlje,
- Pravilnik o notranji organizaciji zavoda
- Pravilnik o delovnem času (z izvedbenimi navodili),
- Pravilnik o dežurstvu in stalni pripravljenosti,

- Pravilnik o računovodstvu (z navodili),
- Pravilnik o izobraževanju,
- Pravilnik o mentorstvu,
- Pravilnik o uporabi parkirnih prostorov,
- Pravilnik o delu med stavko,
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest,
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru,
- Pravilnik o zavarovanju osebnih podatkov,
- Pravilnik o preprečevanju diskriminacije v Splošni bolnišnici Trbovlje,
- Pravilnik o izvajanju preizkusa alkoholiziranosti in testiranja na prisotnost drog ali drugih prepovedanih substanc,
- Pravilnik o izvajanju javnih naročil,
- Navodilo o načinu posredovanja informacij javnosti,
- Pravila o disciplinski in odškodninski odgovornosti,
- Metodologija za pripravo izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ,
- Načrt integritete,
- Navodilo za sklepanje podjemnih in drugih pogodb civilnega prava in izdajo soglasij za delo pri drugem delodajalcu,
- Navodilo o pravici pacienta do seznanitve z zdravstveno dokumentacijo in postopku prve obravnave kršitve pacientovih pravic,
- Navodila odgovornim osebam v primeru podanega zahtevka za zaseg, vpogled ali prepis medicinske dokumentacije pacienta s strani uradnih oseb,
- Navodila za izpolnjevanje obrazca - interna prijava nezgode,
- Pravilnik za klinično preizkušanje zdravil in medicinskih pripomočkov,
- Navodilo o uporabi službenega vozila,
- Pravice in dolžnosti pacientov,
- Navodilo o povračilu stroškov v zvezi z delom,
- Navodila o dodelitvi in uporabi službenih mobilnih telefonov,
- Protokol ravnanj zaposlenih v primeru preteče nevarnosti in ogroženosti s strani obravnavanih pacientov - obiskovalcev v prostorih bolnišnice,
- Navodilo o uporabi in ravnanju z opremo in sredstvi, ki je v upravljanju Splošne bolnišnice Trbovlje,
- Navodila v zvezi s sprejemanjem daril,
- Katalog informacij javnega značaja,
- Navodila o arhiviranju dokumentarnega gradiva,
- Interni akt o popisu poslovnih prostorov, dodelitvi oznak poslovnih prostorov in pravilih za dodeljevanje zaporednih števil računov,
- Metodologija oblikovanja cen v Splošni bolnišnici Trbovlje ,
- Program promocije zdravja,
- Načrt ukrepov za izvajanje standardov in normativov dela zdravnikov v Splošni bolnišnici Trbovlje do 31.12.2025,
- Navodilo za prevoz umrlih,
- Načrt gospodarjenja z odpadki iz zdravstva,
- Drugi (glej spletno stran: <http://www.sb-trbovlje.si/> - katalog informacij javnega značaja).

2 DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Svet zavoda je na 6. redni seji dne 7. 3. 2019 sprejel Strateški razvojni načrt Splošne bolnišnice Trbovlje za obdobje od 2019 do 2024.

Glavni cilj s pomočjo katerega bomo lahko dosegali vse ostale cilje je:

»S finančnega vidika skrbimo za poslovno učinkovitost, tako, da bodo prihodki izravnani z odhodki v celotnem obdobju veljavnosti strateškega razvojnega načrta.«

Za naslednje petletno obdobje si je SB Trbovlje zadala strateške cilje na naslednjih področjih:

1. Razvoj stroke in delo s pacienti, kjer so postavljeni cilji na naslednjih področjih:
 - 1.1. Pediatrija
 - 1.2. Kirurgija
 - 1.3. Ginekologija
 - 1.4. Internistika
2. Optimiziranje organizacije dela in postopkov
3. Izobraževanje in razvoj zaposlenih
4. Kakovost in varnost
5. Sodelovanje s fakultetami in šolami
6. Obvladovanje poslovanja
7. Investicije
8. Vlaganje v IT infrastrukturo

Strateški razvojni načrt SB Trbovlje je temeljni dokument, ki predstavlja smernice oz. iztočnice za naše delo v dolgoročnem obdobju 2019 – 2024. Strateški razvojni načrt bolnišnice je plod oz. konsenz širokega spektra zaposlenih in bo služil kot osnova za vsakoletno načrtovanje našega dela in programov. Usmerjen je v razvoj stroke, razvoj zaposlenih in doseganje dobrih pogojev za delo. Samo z uravnoteženim delovanjem na različnih področjih bomo dosegli potrebne sinergije – od tega pa bo imel korist predvsem naš uporabnik oz. pacient.

Osnovne vrednote, ki zaznamujejo naše delo, smo opredelili z vidika bolnika, sodelavcev, ustanove in okolja.

Vidik bolnika:

Naše delo in dejanja vodi skrb za pacienta, njegovo počutje in zdravje. Pri delu s pacienti smo prijazni, vljudni in spoštljivi ter skrbimo za njihovo dostojanstvo. Trudimo se prepoznati tudi čustva pacientov in delovati empatično. Naloge izpolnjujemo profesionalno, strokovno in z vso odgovornostjo.

Vidik sodelavcev:

Spoštujemo razlike med zaposlenimi in enakopravno obravnavo zaposlenih. Spodbujamo odprto komunikacijo v timih, kreativnost in samoiniciativnost. Poudarjamo spoštljiv odnos do sodelavcev, ne glede na položaj zaposlenega v bolnišnici. Konflikte rešujemo mirno in spoštljivo, v duhu iskanja skupnih rešitev.

Vidik ustanove:

Sprejemamo izzive. Pripravljeni smo sprejeti nove ideje in nudimo podporo zaposlenim pri uresničevanju le-teh. S tem omogočamo razvoj in napredek naše bolnišnice.

Vidik okolja:

Skrbimo za varno ravnanje z odpadki in zdravo delovno okolje.

3 LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

Letni cilji zavoda so skladni z vizijo in poslanstvom bolnišnice ter strateškimi cilji oz. strateškimi usmeritvami. Določeni cilji se nadaljujejo in nadgrajujejo, ali pa se kot nerealizirani iz preteklih obdobj prenašajo v tekoče leto. Letne cilje so podale posamezne odgovorne osebe po posameznih oddelkih bolnišnice.

3.1 PLANIRANI LETNI CILJI

3.1.1 RAZVOJ STROKE IN DELO S PACIENTI

Z zasledovanjem ciljev s tega vidika želimo doseči razvoj stroke in dela s pacienti na vseh nosilnih dejavnostih bolnišnice: na pediatriji, na kirurgiji, na ginekologiji in porodništvu ter na internistiki.

Razvoj stroke in delo s pacienti

1. **Klinične poti:** planiranje, uporaba in revizija KP za varno obravnavo bolnikov:
 - a) Kirurški oddelek: novi KP za zlom kolka in KP za skočni sklep
 - b) Služba zdravstvene nege: novi KP za neakutno bolnišnično obravnavo in KP za obravnavo razjed zaradi pritiska,
 - c) KP za akutni koronarni sindrom (ločeno za delovnik, nočni čas in dežurstvo),
 - d) KP za možgansko kap (ločeno za delovnik, nočni čas in dežurstvo), in
 - e) KP za politravmo (ločeno za delovnik, nočni čas in dežurstvo).
 Odgovorne osebe: predstojniki oddelkov, skrbnik za kakovost.

2. **Standardizirani operativni postopki zdravstvene nege:** pregled in posodobitev obstoječih SOP-ov z aktualnostmi, navodili, obrazci ter dopolnitve obstoječih. Dokončna revizija obstoječe dokumentacije ZN in priprava razširitev na področje ambulantne in intenzivne dejavnosti ter izvedba izobraževanja. Posodobitev Načrta zdravstvene nege.
 Odgovorne osebe za izvedbo naloge: pomočnik direktorja za zdravstveno nego, strokovne vodje za ZN oddelkov in komisija za pripravo dokumentacije procesa ZN – tudi po navodilih akreditacijske hiše AACI in članov Sveta zavoda.

3. **Določitev systemskega spremljanja bolnišničnih okužb:** preko izvajalca storitev – programska rešitev.
 Odgovorne osebe: strokovni direktor in predsednik komisije za bolnišnične okužbe

4. Permanentno izvajanje ukrepov za zadržanje certifikata **Novorojencu prijazna porodnišnica**.
 Odgovorne osebe: Predstojnik ginekološko porodnega oddelka, strokovna vodja ZN, pooblaščenca oseba za certifikat

5. **Mednarodna akreditacija bolnišnice s področja kakovosti in ISO standarda (recertificiranje):** Implementacija ukrepov po presoji. Odgovorne osebe za izvedbo naloge: vsi zaposleni, koordinacijo izvajajo člani odbora za kakovost.

6. **Notranji strokovni nadzori:** sprejem letnega načrta izvajanja rednih notranjih strokovnih nadzorov po Pravilniku o notranjih strokovnih nadzorih, izvedba in spremljanje realizacije korektivnih ukrepov (najmanj štiri nadzori letno). Sodelovanje farmacevta pri notranjih strokovnih nadzorih za področje upravljanja z zdravili.
 Odgovorne osebe: strokovni direktor, pomočnik direktorja za zdravstveno nego.

7. Priprava notranjih pogojev za **vzpostavitev Oddelka za raziskave in razvoj**. Odgovorna oseba: strokovna direktorica.

- 8. Usposabljanje kadra za začetek osnovnih posegov s področja žilne kirurgije:** pridobitev plačnika za posege.
Merilo: pogodba z zavarovalnico in pridobitev sredstev.
Ciljna vrednost: začetek posegov.
Odgovorna oseba: vodstvo zavoda, predstojnik kirurškega oddelka
- 9. Odprtje oddelka za enodnevno bolnišnico:** širitev oddelka za enodnevno bolnišnico iz področja internistike, še na področje kirurgije. Nakup postelj, izdelava kliničnih poti, kadri.
Merilo: % enodnevnih hospitalizacij.
Ciljna vrednost: zvišanje % v primerjavi z letom 2018.
Odgovorna oseba: predstojnik kirurškega in internega oddelka, strokovna direktorica, pomočnica direktorice za ZN.
- 10. Izvajanje storitev klinične farmacije, brezšivne skrbi na sekundarni ravni zdravstvene dejavnosti:** uvajanje in zagotavljanje farmacevtskih kognitivnih storitev kot dela zdravstvenih storitev, osebna kartica zdravil, pregled uporabe zdravil, farmakoterapijski pregled. Prisotnost farmacevta na raportih, vizitah, strokovnih kolegijih, na oddelkih.
Merilo: specialistična naloga iz klinične farmacije, število farmacevtskih intervencij.
Ciljna vrednost: optimizacija oz. usklajenost terapije z zdravili v bolnišnici in ob odpustu.
Odgovorna oseba: predstojnica lekarne, strokovna direktorica.
- 11. Uvedba bronhoskopije za potrebe internega oddelka:** izobraževanje medicinskega kadra v drugem zdravstvenem zavodu.
Merilo: izvedena aktivnost
Odgovorna oseba: predstojnik internega oddelka, predstojnica Urgentnega centra.
- 12. Uvedba ambulante za motnje hranjenja:** nakup opreme, izobraževanje o programu Prodi, izobraževanje na oddelku za klinično prehrano OI.
Merilo: izvedena aktivnost.
Odgovorna oseba: predstojnik internega oddelka.
- 13. Uvedba FIT in insulinske črpalke z možnostjo meritve s-glukoze:** izobraževanje kadra zdravstvene nege za FIT in insulinsko črpalko ter nakup iPro.
Merilo: izvedena aktivnost.
Odgovorna oseba: predstojnik internega oddelka, strokovne vodje.
- 14. Ustanovitev protibolečinske ambulante** ob pogoju zadostnega števila usposobljenih zdravnikov anesteziologov.
Odgovorne osebe: predstojnik oddelka za anestezijo in reanimacijo.
- 15. Uvedba individualizirane zdravstvene vzgoje na področju dializne dejavnosti** v zvezi s prehrano pacienta in predializna zdravstvena vzgoja (predializna edukacija, razširjeni pregledi).
Odgovorne osebe: direktor, strokovni direktor, predstojnik dializnega oddelka, strokovna vodja, plan in analize.
- 16. Druge aktivnosti na področjih izvajanja delovnega programa:**
- izvajanje merjenja nihalne svetline ploda (po pridobitvi licenc zdravnikov),
 - še nadalje omogočena izbira osebne babice pri porodu,
 - izvajanje 3D in 4D UZ ploda,
 - uvedba 24 urnega merjenja krvnega tlaka za interno ambulanto - planirano 350 meritev,
 - uvedba testa telesne zmogljivosti za bolnike - 6 minutni test hoje - planirano 100 testov,
 - dodatni postopki na področju dialize oz. nefrološke ambulante – dodatne aktivnosti in storitve.

3.1.2 OPTIMIZIRANJE ORGANIZACIJE DELA IN POSTOPKOV

V naslednjih petih letih bomo preoblikovali in izboljšali organizacijo dela in postopke na naslednjih področjih:

- nadaljevali bomo s kroženjem kadra v ZN, kar vodi v večjo usposobljenost kadra, večje možnosti zamenjav ob izpadih ter s tem kvalitetnejšo in varnejšo zdravstveno obravnavo,
- postavili bomo skupni ambulantni del (poliklinika) – optimizacija kadra, opreme in prostorov,
- postavitev skupne dnevne bolnišnice,
- uvajanje elementov brezpapirnega poslovanja, kot npr. naročanje s pomočjo IKT-tehnologije,
- uvedba koordinatorja operativnega programa, ki bo skrbel za racionalno uporabo operacijskih dvoran in racionalno razporejal razpoložljive kadre,
- optimalna preskrba bolnišničnih oddelkov in ambulant z zdravili ter medicinsko potrošnim materialom.

Optimiziranje organizacije dela in postopkov

- 1. Povečano sodelovanje med različnimi poklicnimi skupinami** v bolnišnici, ki zahtevajo interdisciplinarno delo.
Odgovorne osebe: vsi zaposleni v bolnišnici.
- 2. Kroženje zaposlenih v zdravstveni negi po oblikovani shemi** z namenom doseganja matrike znanj.
Kroženje kadra ZN sorodnih oddelkov: interni oddelek - dializa, urgentni center ter enota za anestezijo in reanimacijo, kirurgija in enota za intenzivno terapijo ter pediatrija-ginekološko porodni oddelek: kroženje kadra po razporedu. Organizacija intenzivnega oddelka v skladu s strokovnimi standardi.
Merilo: mesečna poročila realizacije kroženja
Ciljna vrednost: širša področja strokovne usposobljenosti zaposlenih.
Odgovorne osebe: Pomočnik direktorja za zdravstveno nego, strokovne vodje ZN.
- 3. Zagotavljanje fizioterapevtskih storitev na vseh bolnišničnih oddelkih:** izvajanje fizioterapevtskih obravnav po prednaročilu oddelčnih zdravnikov.
Merilo: prikaz letne realizacije po oddelkih.
Ciljna vrednost: število opravljenih storitev.
Odgovorna oseba: predstojnica oddelka za fizikalno rehabilitacijo.
- 4. Izvajanje specialne fizioterapevtske obravnave Ročne limfne drenaže:** vodenje čakalnega seznama pacientov z napotitvijo na specialno obravnavo in izvajanje.
Merilo: prikaz realizacije.
Ciljna vrednost: število opravljenih specialističnih obravnav.
Odgovorna oseba: predstojnica oddelka za fizikalno rehabilitacijo.

3.1.3 IZOBRAŽEVANJE IN RAZVOJ ZAPOSLENIH

Izobraževanje in razvoj zaposlenih bosta potekala na tistih področjih pridobivanja kompetenc in usposobljenosti, ki jih praviloma ne pridobimo s šolskim izobraževanjem in bosta podpirala razvojne cilje bolnišnice. Pokriti želimo predvsem področja:

- žilne kirurgije,
- gastroenterologije,
- pediatrične UZ diagnostike,
- področje laparoskopске operative in histeroskopije.

Izobraževali se bomo za vse nove diagnostične in terapevtske metode. Na področju upravno-poslovnih dejavnosti se bomo udeleževali izobraževanj vezanih na spremembo zakonodaje oz. predpisov. Poleg strokovnega razvoja zaposlenih bomo spodbujali tudi osebni razvoj na področju vodstvenih in

komunikacijskih veščin. Spodbujali bomo sodelovanje in timsko delo, ki je osnovni predpogoj za kvalitetno in uspešno delo. Pomemben segment bodo predstavljala interna izobraževanja in prenašanje znanja na druge sodelavce.

Izobraževanje in razvoj zaposlenih

- 1. Sodelovanje vseh zaposlenih** v planiranju, odločitvah, organiziranju dejavnosti. Spodbujanje sodelovanja med zaposlenimi s projekti, ki zahtevajo interdisciplinarno delo (žilni pristopi, akutne dialize, endoskopski posegi, rehabilitacija bolnikov, diabetični bolniki), kroženje kadra. Pri skupnem delu bomo spodbujali korektno notranje komuniciranje in informiranje tako znotraj posameznih organizacijskih enot, kot med enotami, prav tako tudi znotraj istih poklicnih skupin, kot tudi pri timskem delu različnih poklicnih skupin.
Odgovorne osebe: direktor, strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, predstojniki, strokovne vodje ZN, vodje, vsi zaposleni.
- 2. Upoštevanje integritete vsakega posameznika** kot enakovrednega člana tima. Sprejem Etičnega kodeksa v bolnišnici.
Odgovorne osebe: vodilni delavci, vsi zaposleni, pravna služba.
- 3. Izboljšanje komunikacije in zadovoljstva zaposlenih:** uvedba team buildingov, neformalna srečanja in pogovori z zaposlenimi.
Merilo: izboljšanje zadovoljstva zaposlenih.
Ciljna vrednost: dvig zadovoljstva zaposlenih
Odgovorna oseba: predstojniki in vodje organizacijskih enot.
- 4. Ažurno posodabljanje *pooblastil kliničnega dela za zdravnike***, ki predstavlja osnovo za matriko znanj.
Odgovorne osebe: strokovni direktor, vodja kadrovske službe.
- 5. Pridobitev novih specializantov za področje splošne interne medicine (kardiologije, nefrologije), intenzivne medicine, nevrologije in pulmologije:** pridobitev krožečih specializantov interne medicine in kardiologije ter nefrologije iz UKC.
Merilo: število sprejetih specializantov na specializacijo/ kroženje.
Odgovorna oseba: vodja kadrovske službe, predstojniki oddelkov.
- 6. Pridobitev pulmologa in nevrologa za redno delo:**
Ciljna vrednost: število zaposlenih pulmologov/nevrologov.
Odgovorna oseba: direktor, strokovni direktor, predstojnik internega oddelka.
- 7. Razvoj zaposlenih** na osnovi opravljenih letnih razgovorov z namenom izboljšati funkcionalno znanje posameznikov. Na področju zdravstvene nege spodbujamo kroženje kadra. Namen kroženja je zaposlene v zdravstveni negi usposobiti za delo na več področjih (osvajanje novih znanj, širitev znanja), jih dodatno opolnomočiti za kakovostno in varno zdravstveno nego pacientov, delodajalcu pa omogočiti lažje nadomeščanje ob odsotnostih. Skrb za stalno ažuriranje matrik usposobljenosti, ki so podlaga za izdajo kliničnih pooblastil.
Odgovorne osebe: direktor, strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, vodilni uslužbenci.
- 8.** Spodbujanje zaposlenih k dokončanju ali pridobitvi **formalne izobrazbe**. Pomoč delodajalca pri plačilu šolnin v okviru zakonskih in finančnih možnosti.
Odgovorne osebe: vodja kadrovske službe, vodstveni uslužbenci.
- 9.** Širjenje projekta **rednih notranjih izobraževanj**: Izvedba internih izobraževanj – delavnic čez vse leto za vse zaposlene v ZN. Izdelava letnega načrta internih izobraževanj – delavnic,

vabila. Priprava v sodelovanju z Zbornico zdravstvene in babiške nege in Zvezo strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije za pridobitev licenčnih točk, dogovor z izvajalci.

Merilo: lista prisotnosti na izobraževanju, oddelčne evidence zaposlenih po izobraževanjih. Odgovorne osebe: koordinator za izobraževanja, strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, vodja kadrovske službe.

10. Individualna priznanja in pohvale – predstavitev na kolegijih, sestankih, nagrajevanje z udeležbo na izobraževanju.

Odgovorne osebe za izvedbo naloge: direktor, strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, predstojniki, koordinator za izobraževanje.

11. Javno oznanjanje pomembnih dosežkov posameznikov na raportih, oddelčnih sestankih, strokovnem svetu, kolegiju medicinskih sester, v vitrinah, na intranetu bolnišnice.

Odgovorne osebe za izvedbo naloge: direktor, strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, predstojniki, vodja kadrovske službe, uredniški odbor.

12. Nadomeščanje zaposlenih ob odhodu oziroma dolgotrajni bolniški: ažurno sodelovanje s kadrovsko službo, objava razpisov, sodelovanje pri razgovorih, izbor kadra in zaposlitev.

Merilo: delež nadomeščenih zaposlenih, doseganje plana kadra po oddelkih.

Ciljna vrednost: nemotena organizacija dela po oddelkih iz zmanjšanje nadurnega dela.

Odgovorna oseba: direktor, strokovna vodja, pomočnica direktorice za zdravstveno nego, vodje, kadrovska služba.

3.1.4 KAKOVOST IN VARNOST

Poseben poudarek bomo posvečali kakovostni in varni obravnavi pacientov. Sledili bomo smernicam standarda ISO in AACI ter nenehno izboljševali našo prakso skladno s priporočili vsakoletne presoje ali lastnimi ugotovitvami. Izvajali bomo štiri notranje presoje letno, obravnavali nevarne dogodke in ostale odklone ter preventivno ali kurativno ukrepali. Redno bomo usposabljali notranje presojevalce in posodabljali dokumentni sistem kakovosti, kar ostaja naloga skrbnika za kakovost.

Kakovost in varnost

1. Redne notranje presoje, spremljanje ugotovitev in spremljanje korektivnih ukrepov. Odgovorne osebe: strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, predstojniki, člani odbora za kakovost, vsi zaposleni.

2. Akreditacije bolnišnice po mednarodnih standardih, pridobitev ISO standarda ter ohranitev že pridobljenih certifikatov in dovoljenj za delo. Izvajanje in spremljanje dela v skladu z akreditacijskimi standardi.

Odgovorne osebe: člani odbora za kakovost, predstojniki, vsi zaposleni.

3. Izvedba Ankete o zadovoljstvu bolnikov na ambulantnem in hospitalnem področju. Predstavitev rezultatov Ankete, skupna ocena zadovoljstva pacientov in sprejem korektivnih ukrepov s strani predstojnikov in strokovnih vodij ZN in vodij, kjer se bo anketa izvajala, ter preverjanje ukrepov. Anketa se bo izvajala predvidoma jeseni, dogovor o lokacijah anketnih vprašalnikov še ni znan in bo sprejet na odboru za kakovost.

Odgovorne osebe za izvedbo naloge: strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, skrbnik sistema za kakovost.

4. Nadaljevanje projekta rednih mortalitetnih / morbiditetnih konferenc. Izvede se vsaj tri MM konference.

Odgovorne osebe: pooblaščenki za varnost in kakovost, strokovni direktor.

- 5. Ohranjanje oziroma dvig kvalitete storitev:** spremljanje kazalnikov kakovosti, uporaba kliničnih poti, uvedba novih kliničnih poti skladno s strateškim razvojem.
Merilo: kazalniki opredeljeni v kliničnih poteh
Odgovorna oseba: spremljanje realizacije na odboru za kakovost, strokovnem svetu in kolegiju medicinskih sester odvisno od področja dela, ter poročanje vodstvu.
- 6. Spremljanje in analiza kazalnikov kakovosti** ter uvedba ukrepov v primeru odstopanj.
Odgovorne osebe: predstojniki oddelkov, pomočnik direktorja za ZN, odbor za kakovost.
- 7. Posodobitev dokumentacije ZN – Načrt zdravstvene nege:** priprava predlogov Načrta ZN za področje kirurgije, interne , ginekologije in porodništva in pediatrije. Revizija Načrta zdravstvene nege v smislu pacientom bolj prijazne ustanove skladno s priporočili AACI.
Merilo: izpolnjena dokumentacija ZN, in izvedba aktivnosti v ZN.
Ciljna vrednost: izpolnjena dokumentacija, zagotavljanje sledljivosti, varnosti in kakovosti ZN.
Odgovorna oseba: pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege.
- 8. Redni notranji nadzori kategorizacije ZN na oddelkih:** izvedba nadzora 2x letno in 1x letno poročanje na Razširjenem strokovnem kolegiju.
Merilo: poročilo Kategorizacije ZN 2x letno.
Ciljna vrednost: rezultati skladni s usmeritvami Kategorizacije ZN v slovenskem prostoru.
Odgovorna oseba: pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege.
- 9. Nadzori vodenja ZN oddelkov:** izvedba nadzora organizacije ZN, planiranja, razporedov, urejenosti oddelka in seznanitev zaposlenih z novostmi,....
Merilo: zapisnik nadzora.
Ciljna vrednost: vodenje ZN skladno z usmeritvijo vodstva bolnišnice in zakonodajo.
Odgovorna oseba: pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege.
- 10. Nadzori čiščenja oddelkov:** vodja HOS in strokovna vodja ZN izvedeta mesečni nadzor oddelka.
Merilo: zapisnik nadzora.
Ciljna vrednost: čiščenje skladno s programom in usmeritvami.
Odgovorna oseba: pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege, vodja HOS.
- 11. Kakovostno in varno upravljanje z zdravili v bolnišnici:** Pregled in posodobitev obstoječih SOP-ov z navodili, obrazci, interna izobraževanja s področja upravljanja z zdravili, nadzori farmacevta na oddelkih.
Merilo: notranji strokovni nadzori, notranje presoje zadevnih procesov, spremljanje korektivnih ukrepov.
Ciljna vrednost: skladnost z internimi navodili – SOP. Ravnanje z zdravili, manj ugotovljenih odstopanj oz. neskladij v povezavi z zdravili, zadržanje mednarodnega certifikata.
Odgovorna oseba: predstojnica bolnišnične lekarne, farmacevt.
- 12. Smotrna raba protimikrobnih zdravil, rezervnih antibiotikov:** aktivnosti Komisije za protimikrobna zdravila, sodelovanje kliničnega farmacevta pri zdravljenju s protimikrobnimi zdravili.
Merilo: poročanje bolnišnične lekarne o porabi antibiotikov, analiza podatkov državne komisije za smiselno rabo protimikrobnih zdravil.
Ciljna vrednost: uporaba protimikrobnih zdravil v skladu s strokovnimi smernicami.
Odgovorna oseba: predstojnica lekarne, Komisija za smotrno rabo protimikrobnih zdravil.

3.1.5 SODELOVANJE S FAKULTETAMI IN ŠOLAMI

SB Trbovlje ostaja učni zavod za mnoge šole in fakultete na področju zdravstvene nege, fizioterapije, radiologije ter medicine. Trudili se bomo razvijati podmladek, ki se v prihodnosti lahko zaposli tudi v naši bolnišnici.

Sodelovanje s fakultetami in šolami

1. **Učni zavod:** Bolnišnica je učna baza za dodiplomski in podiplomski izobraževalni program in lahko izvaja določene raziskovalne projekte - podaljšanje naziva Učni zavod.
Odgovorne osebe: pomočnica direktorice za zdravstveno nego.
2. **Dodiplomski študij:**
 - nadaljevanje izvajanja **kliničnih vaj** v sklopu študija za študente Medicinske fakultete.
Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki.
 - pridobitev **pedagoških nazivov** vsem zainteresiranim posameznikom, ki izpolnjujejo pogoje.
Odgovorne osebe: strokovni direktor, vodja kadrovske službe.
 - skupaj s kliničnimi mentorji izvajati **praktični pouk, praktično usposabljanje na delu in strokovni praktikum** za dijake srednjih zdravstvenih šol in študente visokih zdravstvenih šol in fakultet.
Odgovorne osebe: pomočnik direktorja za področje ZN, vodja kadrovske službe.
3. **Podiplomski študij:**
 - pridobiti **specializante** različnih specialnosti na kroženje v okviru programa specializacije. Sodelovanje z Zdravniško zbornico Slovenije. Pridobiti lastne specializante. Pridobitev razširitve pooblastil za izvajanje specializacije tudi za področje urgentne medicine in radiologije.
Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki, vodja kadrovske službe.
 - pridobitev **naziva glavni in neposredni mentor** v okviru specializacij zdravnikov.
Odgovorne osebe: strokovni direktor, strokovni svet, predstojniki, vodja kadrovske službe.

3.1.6 OBVLADOVANJE POSLOVANJA

Sistem spremljanja stroškov po stroškovnih mestih bomo nadgradili s spremljanjem stroškov in prihodkov po posameznih področjih (internistika, pediatrija, kirurgija, ginekologija), ki jih bomo delili na akutno bolnišnično obravnavo in ambulantno obravnavo.

Obvladovanje poslovanja

1. **Realizacija opravljenih zdravstvenih storitev skladno s pogodbo z ZZS in določili Splošnega dogovora:** SPP na vseh oddelkih ob odpustu na nivoju bolnika, na nivoju oddelka in na nivoju bolnišnice. Realizacija ambulantnega programa, števila primerov in števila prvih primerov. Enakovredno kontrola vseh drugih opravljenih storitev po organizacijskih enotah.
Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki oddelkov.
2. **Planiranje in spremljanje poslovanja po organizacijskih enotah:** analiza prihodkov in odhodkov po organizacijskih enotah.
Odgovorne osebe: direktor, finančno računovodska služba, služba plana in analiz.
3. **Doseganje deleža opravljenih temeljnih postopkov fizioterapije** – ena tretjina vse predpisane ambulantne terapije v skladu z letnimi in mesečnimi plani.
Merilo: prikaz realizacije
Ciljna vrednost: analiza (štetje) temeljnih in podpornih terapij.
Odgovorna oseba: predstojnica oddelka za fizikalno rehabilitacijo.

- 4. Analiziranje porabe zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih in enotah glede na postavljene limite in v primeru odstopanj uvedba dodatnih ukrepov.**
Merilo: ažurno poročanje bolnišnične lekarne o porabi zdravil in ostalega zdravstvenega materiala do 20. v mesecu. Redno spremljanje porabe, analiza podatkov, ukrepanje ob odstopanjih.
Ciljna vrednost: poslovanje v okviru finančnega plana / limitov porabe materialnih stroškov.
Odgovorne osebe: skrbniki posameznih stroškov, strokovni direktor, pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege, predstojniki, strokovne vodje, vodja bolnišnične lekarne.
- 5. Spremljanje merjenja porabe krvi in smotrne rabe antibiotikov.** Poraba protimikrobnih zdravil: mesečno poročanje bolnišnične lekarne o porabi antibiotikov v bolnišnici ter pridobitev primerjalnih podatkov na državnem nivoju. Spremljanje bolnišničnih okužb.
Odgovorna oseba: komisija za protimikrobna zdravila in komisija za zdravila, strokovni direktor, predstojnik bolnišnične lekarne.
- 6. Obvladovanje stroškov na področju laboratorijskih storitev** (laboratorijske storitve naročene v laboratoriju bolnišnice, tuje laboratorijske storitve, patohistološke storitve) s tekočim mesečnim spremljanjem obsega, izvedba primerjave planiranih in realiziranih obsegov, uvajanje dodatnih ukrepov v primeru odstopanj.
Odgovorne osebe: predstojniki oddelkov.
- 7. Obvladovanje stroškov pisarniškega materiala, živil, tehničnega materiala in popravil:**
Imenovanje skrbnikov, določitev limitov, spremljanje in analiza naročil in porabe.
Odgovorne osebe: nabavna služba, pomočnica direktorja za področje zdravstvene nege, vodja prehranskega obrata, vodja tehnično vzdrževalne službe.
- 8. Obvladovanje števila zaposlenih, stroškov dela in obsega podjemnih pogodb.**
Notranje prerazporejanje zaposlenih skladno z matrikami znanja, skrbna presoja upravičenosti novih zaposlitev. Analiza upravičenosti sklenitve podjemnih pogodb.
Odgovorne osebe: vodstveni uslužbenci
- 9. Posodobitev pravilnika o delovnem času – dežurstva v zdravstveni negi:** Priprava predlogov modelov dežurstva.
Merilo: finančni učinki
Ciljna vrednost: zmanjšanje števila ur rednega dela v času dežurstva – finančni prihranek.
Odgovorna oseba: direktor, strokovni direktor, pomočnica direktorja za zdravstveno nego.
- 10. Obvladovanje likvidnostne situacije zavoda:** pravočasna plačevanja obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev.
Odgovorne osebe: direktor, vodstveni uslužbenci, vsi zaposleni.
- 11. Obvladovanje porabe energentov,** kjer po zaključku energetske sanacije pričakujemo znižanje porabe energentov (ogrevanje, električna energija za ohlajanje v poletnih mesecih).
Odgovorne osebe: vsi zaposleni, vodja tehnično vzdrževalne službe.
- 12. Izplačilo dela izven-bilančno evidentiranega presežka ur** iz prejšnjih let skladno s finančnimi možnostmi.
Odgovorne osebe: direktor, obračun plač.
- 13. Cilji na področju uvajanja novih delovnih programov ponujenih kot samoplačniške storitve:**
- ob izpolnjenem predpogoju zadostnega števila anesteziologov izvajanje kolonoskopij v analgesedaciji,

- ob izpolnjenem predpogoju zadostnega števila radiologov pričetek izvajanja samoplačniških storitev iz področja slikovne diagnostike,
- nadaljevanje in širitev izvajanja samoplačniških storitev na področju laboratorijske diagnostike,
- nadaljevanje izvajanja samoplačniških storitev na področju fizikalne rehabilitacije,
- uvedba samoplačniških malih posegov na področju kirurgije.

3.1.7 INVESTICIJE

V naslednjem petletnem obdobju nas čaka zaključevanje energetske sanacije, prenova lekarne in postavitve rentgenskega aparata, prenova prostorov internega oddelka ter ginekološkega oddelka, postavitve skupnih ambulantnih prostorov. Za druge investicije v medicinsko opremo bomo vsako leto namenili 0,3 milijona EUR.

Investicije

1. **Energetska sanacija bolnišnice:** Zagotavljanje ugodnih bivalnih pogojev in optimalna poraba energije.
Odgovorne osebe: direktor v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje, vodja tehnično vzdrževalne službe.
2. **Adaptacija lekarniških prostorov:** Pričetek adaptacije kot pogoj za verifikacijo lekarne, pridobitev novih prostorov. Odgovorne osebe: direktor, predstojnik bolnišnične lekarne.
Odgovorne osebe: direktor, strokovni direktor, predstojnik bolnišnične lekarne, sodelovanje Ministrstva za zdravje.
3. **Prenova prostorov pralnice:** zagotavljanje ugodnih delovnih pogojev dela v času adaptacije bolnišnične lekarne, ki se umešča v prostor pralnice.
Ciljna vrednost: prevzem novih prostorov.
Odgovorna oseba: vodja tehnično vzdrževalnih služb, vodja pralnice.
4. **Preureditev prostorov na oddelku za radiologijo za potrebe novega RTG aparata.**
Odgovorne osebe: direktor, strokovni direktor, predstojnica oddelka za radiologijo.
5. **Obnavljanje medicinske opreme in drobnega inventarja** skladno s potrjenim investicijskim načrtom.
Odgovorne osebe: direktor, predstojniki, služba nabave in javnih naročil.
6. **Pregraditev sobe za namene izolacije na oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo** z namenom izolacije pacienta in pridobitev možnosti polne zasedenosti postelj tudi ob pojavu bolnišničnih okužb. Ureditev kisika v sobi 1 oddelka NBO.
Odgovorne osebe: vodja NBO, vodja tehnično vzdrževalnih služb.
7. **Nadgradnja telefonske centrale** iz ISDN na SIP sistem, skupaj z ureditvijo dveh baznih postaj DECT telefonije – posodobitev telefonske centrale in izboljšanje pokritosti signala na celotnem področju bolnišnice.
Odgovorne osebe: vodja tehnično vzdrževalne službe.
8. Sukcesivna **zamenjava varnostne fluo razsvetljave** in prehod na LED svetila.
Odgovorne osebe: vodja tehnično vzdrževalne službe
9. **Skrbnišтво medicinskih aparatov:** Imenovanje centralnega in oddelčnih skrbnikov medicinskih aparatov, vodenje evidence vseh medicinskih aparatov, nadzor nad stanjem in servisi.

Merilo: urejene evidence medicinskih aparatov (mape za posamezni aparat), izvedeni skupni servisi po skupinah, mesečna poročila.

Ciljna vrednost: nadzor nad stanjem medicinskih aparatov in redno servisiranje.

Odgovorna oseba: pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege, imenovani skrbniki.

10. Izdelava drugih idejnih zasnov za bodoče gradbene posege?

- interni oddelek: umestitev endoskopskega centra,

- izdelava idejnih zasnov za prenovo fizioterapije, porodnega oddelka, NBO.

Odgovorne osebe: predstojniki oddelkov.

3.1.8 VLAGANJE V IT - INFRASTRUKTURO

Vlaganja v IT-infrastrukturo bodo znašala 0,5 do 1 % letnega prihodka. Namenili ga bomo posodabljanju in/ali nadgradnji informacijskih sistemov. Sredstva bomo namenili dodatni informatizaciji oz. optimizaciji procesov.

Vlaganje v IT - infrastrukturo

1. Prenos naloge iz preteklega leta: Uvedba **novega programa za ambulanto za srčno popuščanje**, povezovanje programov LIS, Birpis21 in Trombo, priprava povezave Schillerjevih aparatov z Birpisom 21 preko Sema serverja – povezava LIS, BIRPIS21 in Trombo je vzpostavljena. Priprava aparatov s Sema serverjem je bila testirana, nadaljnji postopki bodo izvedeni v letu 2019.
2. **Uvedba enotnega tiskanja** in prehod iz 107 tiskalnih mest na cca 11 tiskalnih mest.
3. **Posodobitev programov in nadgradnja programa za spremljanje vzdrževanja opreme** v okviru finančnih možnosti.
4. **Posodobitev elektronske pošte in računalniške mreže** v okviru finančnih možnosti.
5. **Dopolnitev zdravstvenega programa BIRPIS21** na področju izvajalcev in/ali naročnikov, izvidov, CRPP. Predvideno poenotenje med BIRPIS21 in IMPAX, uvedba elektronskega laboratorijskega izvida na oddelku za laboratorijsko diagnostiko, priprava dializnega lista v elektronski obliki. Zagotavljanje napredka na področju informacijske tehnologije.
6. **Postopna menjava klasičnega odpiranja vrat s ključi preko čitalcev kartic** v okviru finančnih možnosti.
7. **Poenotenje informacijskega sistema v UC:** zagotavljanje delovanja sistema.
Merilo: delovanje informacijskega sistema.
Ciljna vrednost: uporaba informacijskega sistema.
Odgovorna oseba: direktor, informator.
8. **Modul obveščanje naročenih pacientov (SMS) v čakalnih vrstah:** nakup in inštalacija novega modula. Merilo: nakup in inštalacija.
Ciljna vrednost: avtomatsko obveščanje pacientov preko SMS.
9. **EMVS – program za sledenje zdravil:** nakup in inštalacija novega programa.
Merilo: inštalirana programska in strojna oprema
Ciljna vrednost: verifikacija in odjavljanje zdravil iz sistema SiMVS (sistema za verifikacijo avtentičnosti zdravil).
Odgovorna oseba: informator, vodja lekarne.

10. Integracijski modul LIS (laboratorijski informacijski sistem) s Centralno bazo zdravil:

nakup in inštalacija.

Merilo: inštalirana programska oprema.

Ciljna vrednost: avtomatsko posodabljanje baze zdravil v lekarni.

Odgovorna oseba: informator, vodja lekarne.

11. Oracle licenca – vzdrževanje za BIRPIS 21

Ciljna vrednost: plačilo licence.

Odgovorna oseba za vse ukrepe na podlagi vlaganja v IT infrastrukturo: vodja za področje informacijske tehnologije, pod zaporedno številko 1. in 8. tudi vodja zdravstvene administracije.

4 REALIZACIJA LETNIH CILJEV

4.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV V POSLOVNEM LETU 2019

4.1.1 RAZVOJ STROKE IN DELO S PACIENTI

Z zasledovanjem ciljev želimo doseči razvoj stroke in dela s pacienti na vseh nosilnih dejavnostih bolnišnice: na pediatriji, na kirurgiji, na ginekologiji in porodništvu ter na internistiki.

Razvoj stroke in delo s pacienti

1. Klinične poti: planiranje, uporaba in revizija KP za varno obravnavo bolnikov:

- Kirurški oddelek: novi KP za zlom kolka in KP za skočni sklep: obe klinični poti sta še vedno v fazi čakanja na obljubljeni nacionalni shemo in smernice, obljubljeni na sestankih Društva travmatologov Slovenije pri Slovenskem zdravniškem društvu. Smo pa letos sprejeli klinično pot »Operacija perifernih žilnih bypassov«, ki bo stopila v uporabo, ko bodo doseženi organizacijski in materialni pogoji za začetek dejavnosti žilne kirurgije.

- Služba zdravstvene nege: novi KP za neakutno bolnišnično obravnavo in KP za obravnavo razjed zaradi pritiska – ni realizirano, prenos v leto 2020, kljub temu da KP razjed zaradi pritiska še ni sprejeta, vlagamo napore v zmanjšanje pridobljenih razjed, načrtujemo, da bo za ogrožene paciente potrebna investicija v posebne posteljne vložke.

- KP za akutni koronarni sindrom (ločeno za delovnik, nočni čas in dežurstvo),

- KP za možgansko kap (ločeno za delovnik, nočni čas in dežurstvo), in

- KP za politravmo (ločeno za delovnik, nočni čas in dežurstvo).

Odgovorne osebe: predstojniki oddelkov, skrbnik za kakovost.

KP za akutni koronarni sindrom, KP za možgansko kap in KP za politravmo so bile sprejete, vse tri klinične poti so bili sprejete ločeno za delovnik, nočni čas in za čas dežurstva.

2. Standardizirani operativni postopki zdravstvene nege: pregled in posodobitev obstoječih SOP-ov z aktualnostmi, navodili, obrazci ter dopolnitve obstoječih. Dokončna revizija obstoječe dokumentacije ZN in priprava razširitev na področje ambulantne in intenzivne dejavnosti ter izvedba izobraževanja. Posodobitev Načrta zdravstvene nege – posodobitev se bo uredila v letu 2020.

Odgovorne osebe za izvedbo naloge: pomočnik direktorja za zdravstveno nego, strokovne vodje za ZN oddelkov in komisija za pripravo dokumentacije procesa ZN – tudi po navodilih akreditacijske hiše AACI in članov Sveta zavoda.

3. Določitev systemskega spremljanja bolnišničnih okužb: preko izvajalca storitev – programska rešitev.

Odgovorne osebe: strokovni direktor in predsednik komisije za bolnišnične okužbe

Programska rešitev systemskega spremljanja bolnišničnih okužb ni bila izvedljiva. Konec leta 2019 smo na internem oddelku organizirali ročno spremljanje bolnišničnih okužb s pomočjo Komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb in s pomočjo delovanja službe za kodiranje. Vzpostavili smo sistem samoprepoznavne bolnišničnih okužb, ki ga prepozna zdravnik ter ga označi na temperaturnem listu, ali so pri končnem pregledu dokumentacije prepoznani elementi, ki nakazujejo bolnišnično okužbo. V primeru zaznave bolnišnične okužbe, se izpolni interni obrazec Prijava bolnišnične okužbe. Prijavo preveri in potrди predstojnik, lečeči ali odpustni zdravnik pa ustrezno dopolnita obrazec. Potrjena prijava bolnišnične okužbe se preda Službi za kodiranje, ki poskrbi za arhiviranje. Na osnovi navedene dokumentacije je možno preverjati in spremljati bolnišnične okužbe za posamezne entitete: okužbe dihal, gripa, okužbe sečil, okužbe ob trajnem urinskem katetru, okužbe ob centralnem venskem katetru, okužbe nastale ob pljučnici, ki je zahtevala uporabo respiratorja,..).

- 4. Permanentno izvajanje ukrepov za zadržanje certifikata *Novorojencu prijazna porodnišnica*.** Odgovorne osebe: Predstojnik ginekološko porodnega oddelka, strokovna vodja ZN, pooblaščenca oseba za certifikat

Ukrepi za zadržanje certifikata Novorojencu prijazna porodnišnica se izvajajo, vendar je ob odpovedi delovnega razmerja s strani pooblaščenca osebe, nekoliko zastalo vodenje statistične evidence. Ob Unicefovi podpori smo se dogovorili za nadaljevanje dela v letu 2020, v planu je izobraževanje osebja in nov osnutek dokumentacije za vodenje statistike.
- 5. Mednarodna akreditacija bolnišnice s področja kakovosti in ISO standarda (recertificiranje):** Implementacija ukrepov po presoji. Odgovorne osebe za izvedbo naloge: vsi zaposleni, koordinacijo izvajajo člani odbora za kakovost.

Oddelek za laboratorijsko diagnostiko ves čas sledi tudi standardu ISO 15189, ki ureja njihovo delovno področje.
- 6. Notranji strokovni nadzori:** sprejem letnega načrta izvajanja rednih notranjih strokovnih nadzorov po Pravilniku o notranjih strokovnih nadzorih, izvedba in spremljanje realizacije korektivnih ukrepov (najmanj štiri nadzori letno). Sodelovanje farmacevta pri notranjih strokovnih nadzorih za področje upravljanja z zdravili.

Odgovorne osebe: strokovni direktor, pomočnik direktorja za zdravstveno nego.

Na področju zdravstvene nege so bili nadzori izvedeni skladno s planom in so pokrivali področje kategorizacije zdravstvene nege in področje identifikacije pacienta. Opravljen je bil tudi nadzor specialistično ambulantne obravnave, nadzor ravnanja s perilom in nadzor na področju odvzema matičnih celic na ginekološko porodniškemu oddelku.

Notranjih strokovnih nadzorov za področje upravljanja z zdravili ni bilo.
- 7. Priprava notranjih pogojev za vzpostavitev Oddelka za raziskave in razvoj.** Odgovorna oseba: strokovna direktorica.

Vzpostavitev Oddelka za raziskave in razvoj zaradi kadrovskega primanjkljaja ni bila vzpostavljena. Z zaposlitvijo zdravnika z znanstvenim doktoratom in ob podpori strokovne direktorice bomo nalogo prenesli v leto 2020.
- 8. Usposabljanje kadra za začetek osnovnih posegov s področja žilne kirurgije:** pridobitev plačnika za posege.

Merilo: pogodba z zavarovalnico in pridobitev sredstev.

Ciljna vrednost: začetek posegov.

Odgovorna oseba: vodstvo zavoda, predstojnik kirurškega oddelka

Pripravljen je bil Elaborat z opisom dela žilne kirurgije z varnostnimi elementi, pripravljena je klinična pot. Vzpostavljen je bil kontakt z UKC Maribor, oddelkom za žilno kirurgijo, ocenjujemo, da bi lahko prevzeli 40 – 50 primerov letno. Vzpostavljen je bil institut radiološko – angiološko – kirurškega konzilija, na izobraževanje smo poslali zdravnika. Potekali so dogovori z zunanjimi sodelavci, interventnim radiologom in kirurginjo. Opravljeni so bili dogovori o sodelovanju med MC Medicor in našo bolnišnico za potrebe znotrajžilnega zdravljenja angioloških bolnikov, ki ga v bolnišnici sicer nemoteno opravljamo že celotno leto 2019. Projekt žilne kirurgije še ni zaživel, ker ni bilo na razpolago investicijskih sredstev za nabavo inštrumentov, ki so potrebni za pričetek operativne dejavnosti, zato je projekt prenesen v leto 2020.
- 9. Odprtje oddelka za enodnevno bolnišnico:** širitev oddelka za enodnevno bolnišnico iz področja internistike, še na področje kirurgije. Nakup postelj, izdelava kliničnih poti, kadri.

Merilo: % enodnevnih hospitalizacij.

Ciljna vrednost: zvišanje % v primerjavi z letom 2018.

Odgovorna oseba: predstojnik kirurškega in internega oddelka, strokovna direktorica, pomočnica direktorice za ZN.

Oddelek za enodnevno bolnišnico redno in dobro deluje. Umeščen je v delu bivšega oddelka za kirurgijo in skrbi za paciente iz internističnega in kirurškega strokovnega področja. Oddelek dnevne bolnišnice opravlja oskrbo bolnikov v okviru dnevnega in enodnevnega hospitala, v njem opravljamo ambulantne aplikacije zdravil (seznam B), dnevne hospitalizacije z namenom hitrejši diagnostike, opazovanje po posegih (npr. endoskopije v sedaciji). Samo število obravnav v dnevni bolnišnici se povečuje, vendar ne zaradi obravnav dnevnega ali enodnevnega hospitala. Izvedba dnevne bolnišnice kirurškega oddelka poteka s prilagoditvijo glede na zasedenost samega kirurškega oddelka, tako, da so pacienti obravnavani tako na kirurškem oddelku, kot na lokaciji dnevne bolnišnice. V letu 2019 je bil izveden dokup dela pohištva in nakup ustreznega hladilnika. Pripravljena je klinična pot za enodnevno bolnišnico, ki pa še ni sprejeta.

10. Izvajanje storitev klinične farmacije, brezšivne skrbi na sekundarni ravni zdravstvene dejavnosti:

uvajanje in zagotavljanje farmacevtskih kognitivnih storitev kot dela zdravstvenih storitev, osebna kartica zdravil, pregled uporabe zdravil, farmakoterapijski pregled. Prisotnost farmacevta na raportih, vizitah, strokovnih kolegijih, na oddelkih.

Merilo: specialistična naloga iz klinične farmacije, število farmacevtskih intervencij.

Ciljna vrednost: optimizacija oz. usklajenost terapije z zdravili v bolnišnici in ob odpustu.

Odgovorna oseba: predstojnica lekarne, strokovna direktorica.

Vloga farmacevta v bolnišnici je večinoma še vedno usmerjena v oskrbo z zdravili in medicinskimi pripomočki ter k ostalim strokovnim in administrativnim nalogam v bolnišnični lekarni. Zaradi pomanjkanja strokovnega kadra se farmacevti v letu 2019 še niso uspeli vključiti v time zdravstvenih delavcev na oddelkih in imeti aktivno vlogo pri zdravljenju pacientov v bolnišnici. Bolnišnična lekarna je aktivna na področju preskrbe z zdravili in ostalimi zdravstvenim materialom. Prevzem zdravil poteka po posebnem procesu, saj je potrebno pri vsaki škatlici zdravil skenirati črtno kodo zaradi obveznega preverjanja avtentičnosti zdravil. Bolnišnica farmacija se vse bolj posveča pravilni uporabi zdravil in medicinskih pripomočkov z namenom zagotavljanja varnega in kakovostnega ravnanja z zdravili. Kot del zdravstvenih storitev izvaja storitve klinične farmacije. Specialistična naloga iz klinične farmacije še ni izdelana.

11. Uvedba bronhoskopije za potrebe internega oddelka: izobraževanje medicinskega kadra v drugem zdravstvenem zavodu.

Merilo: izvedena aktivnost

Odgovorna oseba: predstojnik internega oddelka, predstojnica Urgentnega centra.

Uvedba bronhoskopije za potrebe internega oddelka ni bila izvršena zaradi kadrovskega primanjkljaja na internem oddelku, ki je povzročil, da se zdravnik ni mogel udeležiti izobraževanja v Bolnišnici Topolšica. Planirano izobraževanje je preloženo na leto 2020.

V preteklem letu žal nismo uspeli zaposliti zdravnika specialista pulmologije. Glede na nujnost uvedbe bronhoskopije za potrebe enote za intenzivno terapijo internega oddelka, naloga ostaja prioriteta za leto 2020.

12. Uvedba ambulante za motnje hranjenja: nakup opreme, izobraževanje o programu Prodi, izobraževanje na oddelku za klinično prehrano OI.

Merilo: izvedena aktivnost.

Odgovorna oseba: predstojnik internega oddelka.

S pomočjo pridobljenih donacij so deloma izpolnjeni pogoji za delovanje ambulante. S pomočjo donacij je bil nabavljen računalniški program Prodi, potreben je še nakup višinomera in potrošnega materiala za body composition monitor (merjenje sestave telesa). Za uspešen začetek dela je potrebno opraviti še izobraževanje za delo s programom Prodi in urediti stroškovno mesto ambulante v zdravstvenem programu za pravilen obračun zdravstvenih storitev do ZZS, kar načrtujemo za leto 2020.

13. Uvedba FIT in inzulinske črpalke z možnostjo meritve s-glukoze: izobraževanje kadra zdravstvene nege za FIT in inzulinsko črpalko ter nakup iPro.

Merilo: izvedena aktivnost.

Odgovorna oseba: predstojnik internega oddelka, strokovne vodje.

V letu 2019 je bilo izvedeno izobraževanje ene diplomirane medicinske sestre za potrebe uvedbe FIT, iPRO in inzulinske črpalke, vendar je potrebno, da se izobraževanja udeleži še druga sodelavka. V letu 2019 nakup snemalnika iPRO za profesionalni neprekinjeni nadzor glukoze s pomočjo diskretne naprave, ki go bolnik nosi pri sebi in beleži raven sladkorja v zadnjih šestih dneh, še ni bil izveden. Prenos naloge v leto 2020.

14. Ustanovitev protibolečinske ambulante ob pogoju zadostnega števila usposobljenih zdravnikov anesteziologov.

Odgovorne osebe: predstojnik oddelka za anestezijo in reanimacijo.

15. Uvedba individualizirane zdravstvene vzgoje na področju dializne dejavnosti v zvezi s prehrano pacienta in predializna zdravstvena vzgoja (predializna edukacija, razširjeni pregledi).

Odgovorne osebe: direktor, strokovni direktor, predstojnik dializnega oddelka, strokovna vodja, plan in analize.

Medicinske sestre oddelka so v letu 2019 redno izvajale prehransko oceno bolnikov na dializi, tako po kliničnih, kot tudi po laboratorijskih parametrih. Opravljena je bila edukacija in presejanje bolnikov. Za leto 2020 načrtujemo uvedbo ocene bo bioimpedančni metodi, za katero pa bo potrebna investicija v posebno aparaturo – merilec bioimedance v okviru prehranske ambulante.

16. Druge aktivnosti na področjih izvajanja delovnega programa:

- izvajanje merjenja nihalne svetline ploda (po pridobitvi licenc zdravnikov),
- še nadalje omogočena izbira osebne babice pri porodu,
- izvajanje 3D in 4D UZ ploda,
- uvedba 24 urnega merjenja krvnega tlaka za interno ambulanto - planirano 350 meritev, Naloga je bila izvedena.
- uvedba testa telesne zmogljivosti za bolnike - 6 minutni test hoje - planirano 100 testov, V letu 2019 je bil test zmogljivosti za bolnike v obliki 6 minutnega testa hoje uspešno uveden, izvedeno je bilo 92 testov hoje.
- dodatni postopki na področju dialize oz. nefrološke ambulante – dodatne aktivnosti in storitve. Izvedeni so bili dodatni postopki: izvedba aplikacije Replagala in izvedba nadomestnih terapij za Mb Farbr-y-jevo bolezen (cca 20 aplikacij). Izvajamo tudi pomoč pri drugih posegih za dializne bolnike, ki niso neposredno vezani na samo izvajanje dializne dejavnosti.

4.1.2 OPTIMIZIRANJE ORGANIZACIJE DELA IN POSTOPKOV

V naslednjih petih letih bomo preoblikovali in izboljšali organizacijo dela in postopke na naslednjih področjih:

- nadaljevali bomo s kroženjem kadra v ZN, kar vodi v večjo usposobljenost kadra, večje možnosti zamenjav ob izpadih ter s tem kvalitetnejšo in varnejšo zdravstveno obravnavo,
- postavili bomo skupni ambulantni del (poliklinika) – optimizacija kadra, opreme in prostorov, na internističnem oddelku je vzpostavljena temeljna ekipa zdravstvene nege, ki pokriva ambulantni del in se povezuje z zaposlenimi v ZN iz področja Enote za žilne pristope, dnevne bolnišnice, endoskopske dejavnosti in službe za kodiranje, ki pa si jo želimo v letu 2020 kadrovsko okrepiti,
- postavitve skupne dnevne bolnišnice je lepo zaživela, planiramo še okrepitev na kadrovskem področju in nakupe opreme,

- uvajanje elementov brezpapirnega poslovanja, kot npr. naročanje s pomočjo IKT-tehnologije je v celoti zaživel na področju antitrombotične ambulante in v veliki meri na področju vabljenja pacientov na pregled v specialističnih ambulantah, je pa na tem področju potrebna posodobitev računalniške opreme,
- uvedba koordinatorja operativnega programa, ki bo skrbel za racionalno uporabo operacijskih dvoran in racionalno razporejal razpoložljive kadre,
- optimalna preskrba bolnišničnih oddelkov in ambulant z zdravili ter medicinsko potrošnim materialom: deloma izvedeno z vzpostavljenim depojem zdravil in mesečnim nadzorom zalog zdravil na oddelkih

Optimiziranje organizacije dela in postopkov

1. *Povečano sodelovanje med različnimi poklicnimi skupinami* v bolnišnici, ki zahtevajo interdisciplinarno delo.

Odgovorne osebe: vsi zaposleni v bolnišnici.

Kot bolnišnica v sanaciji smo zavezani k izvajanju sanacijskih ukrepov, ki so izrazito varčevalno naravnani. Hkrati se srečujemo s pomanjkanjem kadra na eni strani in povečanimi obremenitvami zaposlenih na drugi strani. Vsak korak v povečano sodelovanje med različnimi poklicnimi skupinami je zelo pomemben, a izjemno težak. Dobro sodelovanje je vzpostavljeno na področju Enote za intenzivno terapijo in Internim oddelkom ter na področju Enote za žilne pristope in oddelkoma za kirurgijo ter dializo. Sodelovanje poteka tudi med oddelkom za anestezijo in reanimacijo ter dejavnostjo angiologije in žilne kirurgije ter na področju gastroenterološke dejavnosti in abdominalno kirurške dejavnosti.

Oddelek za laboratorijsko diagnostiko je v letu 2019 organiziral zasavsko strokovno srečanje, na temo Aplikacija priporočil slovenskih strokovnih združenj in statistične primerjave v laboratorijski biomedicini, ki so se ga udeležili zaposleni iz področja laboratorijske biomedicine zdravstvenih zavodov v Zasavju. Za boljše sodelovanje in razumevanje različnih strok se je srečanja kot predavateljica udeležila pomočnica direktorice za zdravstveno nego.

2. *Kroženje zaposlenih v zdravstveni negi po oblikovani shemi* z namenom doseganja matrike znanj.

Kroženje kadra ZN sorodnih oddelkov: interni oddelek - dializa, urgentni center ter enota za anestezijo in reanimacijo, kirurgija in enota za intenzivno terapijo ter pediatrija-ginekološko porodni oddelek: kroženje kadra po razporedu. Organizacija intenzivnega oddelka v skladu s strokovnimi standardi.

Merilo: mesečna poročila realizacije kroženja

Ciljna vrednost: širša področja strokovne usposobljenosti zaposlenih.

Odgovorne osebe: Pomočnik direktorja za zdravstveno nego, strokovne vodje ZN.

Izvajano je bilo kroženje kadra ZN sorodnih oddelkov:

- * interni oddelek – oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo – kirurški oddelek,
- * urgentni center – enota intenzivne nege – enota za anestezijo in reanimacijo,
- * enota za anestezijo in reanimacijo in pediatrični oddelek,
- * pediatrični oddelek – ginekološko porodni oddelek.

Zaposleni v zdravstveni negi Enote za intenzivno nego in terapijo v letu 2019 so manj krožili po drugih oddelkih zaradi potrebe po uvajanju novega kadra, ki je nadomestil predhodne kadrovske izpade.

Kroženje kadra zdravstvene nege smo razširili skoraj na vse oddelke in ga uspešno peljali skozi vse leto. Ravno zaradi usposobljenosti kadra zdravstvene nege na večjih področjih, smo uspeli na dveh manjših oddelkih ob izpadih zaradi bolniških staležev, zagotoviti organizacijo 24-urne zdravstvene nege.

Tudi zaposleni na oddelku laboratorijske diagnostike v vseh ostalih izmenah, razen dopoldanske izmene med delovnikom, pokrivajo po dve delovišči hkrati.

Zaposleni v dializni dejavnosti izvajajo tudi storitve, ki se vodijo v drugih ambulantah: 24-urna merjenja krvnega tlaka, vodenje bolnikov z antitrombotično terapijo, vodenje bolnikov

s sladkorno boleznijo, pomoč pri delu v nefrološki ambulanti, izvajanje odvzemov krvi iz vene pri transplantiranih in nefroloških pacientih, in drugo.

3. Zagotavljanje fizioterapevtskih storitev na vseh bolnišničnih oddelkih: izvajanje fizioterapevtskih obravav po prednaročilu oddelčnih zdravnikov.

Merilo: prikaz letne realizacije po oddelkih.

Ciljna vrednost: število opravljenih storitev.

Odgovorna oseba: predstojnica oddelka za fizikalno rehabilitacijo.

Poleg ambulantne fizioterapije, je bolnišnična fizioterapevtska obravnava potekala na vseh oddelkih za akutno obravnavo in na oddelku za neakutno obravnavo. Po predhodni napotitvi sobnega zdravnika, se je izvajala respiratorna fizioterapija, aktivna in pasivna aktivacija bolnikov in zgodnja bolnišnična rehabilitacija. Delo je potekalo v dopoldanski izmeni, v soboto pa je dežurni fizioterapevt obravnaval paciente na intenzivnem oddelku, kirurgiji in pediatriji.

4. Izvajanje specialne fizioterapevtske obravnave Ročne limfne drenaže: vodenje čakalnega seznama pacientov z napotitvijo na specialno obravnavo in izvajanje.

Merilo: prikaz realizacije.

Ciljna vrednost: število opravljenih specialističnih obravnav.

Odgovorna oseba: predstojnica oddelka za fizikalno rehabilitacijo.

Poleg izvajanja rednega fizioterapevtskega programa, smo pacientom nudili tudi specialne fizioterapevtske obravnave. V letu 2019 je bilo zaključenih 560 specialnih obravnav.

4.1.3 IZOBRAŽEVANJE IN RAZVOJ ZAPOSLENIH

Izobraževanje in razvoj zaposlenih bosta potekala na tistih področjih pridobivanja kompetenc in usposobljenosti, ki jih praviloma ne pridobimo s šolskim izobraževanjem in bosta podpirala razvojne cilje bolnišnice. Pokriti želimo predvsem področja:

- žilne kirurgije: ob visoki samoiniciativnosti zdravnika specializanta kirurgije je bilo ob sodelovanju s Kliničnim oddelkom za žilno kirurgijo UKC Maribor izvedeno izobraževanje v Enoti za žilne pristope. Izobraževanje je pokrivalo področje posegov na EŽP in področje posegov na perifernih arterijah.
- Gastroenterologije: izvedeno je bilo izobraževanje ene diplomirane medicinske sestre za redno delo na tem področju, ter obeh zdravnic za izvedbe nekaterih postopkov v endoskopijah (hemostaza z različnimi klipi, uporaba terapevtskih zank, uporaba argon plazme, uporaba ligatur za ezofagealne varice,...)
- pediatrične UZ diagnostike: izobraževanje se je udeležila predstojnica pediatričnega oddelka.
- področje laparoskopske operative in histeroskopije.

Izobraževali se bomo za vse nove diagnostične in terapevtske metode. Na področju upravno-poslovnih dejavnosti se bomo udeleževali izobraževanj vezanih na spremembo zakonodaje oz. predpisov. Poleg strokovnega razvoja zaposlenih bomo spodbujali tudi osebni razvoj na področju vodstvenih in komunikacijskih veščin. Spodbujali bomo sodelovanje in timsko delo, ki je osnovni predpogoj za kvalitetno in uspešno delo. Pomemben segment bodo predstavljala interna izobraževanja in prenašanje znanja na druge sodelavce. V letu 2019 smo izvedli naslednja interna izobraževanja: Delavnica higiene rok, Osebna zaščitna sredstva in odvzem nadzornih kužnin, Izboljšave predanalitične faze odvzema krvnih vzorcev, Endoskopske preiskave v ginekologiji v luči zdravstvene nege, Varnost zdravstvenih delavcev in pacientov na področju intravenozne terapije, Oskrba centralnega venskega katetra, Zdravstvena nega podkožne venske valvule, Zdravstvena nega dializnega katetra, Temeljni postopki oživiljanja, Aplikacije čistilne in zdravilne klizme, Komunikacija in medsebojni odnosi skozi življenje, Prehrana dializnega pacienta, Merjenje KR ob pacientu – POCT, Aplikacija transfuzije in krvnih derivatov, Tečaj oživiljanja novorojenčkov, Oskrba rane, Preventiva pred razjedami zaradi pritiska, Kateterizacija ženske in zdravstvene nege pacienta z urinskim katetrom, Zdravstvena vzgoja bolnika s srčnim popuščanjem, Kardiotokografija – CTG, Zdravstvena nega pacienta z dihalno kanilo, Rokovanje

s podkožno vensko valvulo, Zdravstvena nega pacienta z nazogastrično sondo, Aspiracija dihal in Zdravstvena nega pri AV fistuli.

Izobraževanje in razvoj zaposlenih

- 1. Sodelovanje vseh zaposlenih** v planiranju, odločitvah, organiziranju dejavnosti. Spodbujanje sodelovanja med zaposlenimi s projekti, ki zahtevajo interdisciplinarno delo (žilni pristopi, akutne dialize, endoskopski posegi, rehabilitacija bolnikov, diabetični bolniki), kroženje kadra. Pri skupnem delu bomo spodbujali korektno notranje komuniciranje in informiranje tako znotraj posameznih organizacijskih enot, kot med enotami, prav tako tudi znotraj istih poklicnih skupin, kot tudi pri timskem delu različnih poklicnih skupin.
Odgovorne osebe: direktor, strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, predstojniki, strokovne vodje ZN, vodje, vsi zaposleni.
V letu 2019 smo s sodelovanjem vseh zaposlenih skupno pripravili Strateško razvojni načrt za obdobje od 2019 do 2024.
Na področju zdravstvene nege so se celotno leto izvajali kolegiji strokovnih vodij in vodij zdravstvene nege, razširjeni kolegiji pomočnice direktorice za področje zdravstvene nege in oddelčni sestanki, skladno s planom. Skrbeli smo za pretok informacij v vse smeri, podajali in sprejemali predloge in mnenja za oblikovanje prihodnjega razvoja zdravstvene nege. Zaposleni na oddelku za laboratorijsko diagnostiko se ves čas trudijo za dobro komunikacijo med vsemi strokami in vsemi zaposlenimi. Ob postavitvi novih POCT analizatorjev za izvedbo določene laboratorijske analitike ob bolniku, so organizirali učne delavnice za zaposlene v zdravstveni negi.
Zaposleni zdravstvene nege dializne dejavnosti se vključujejo v delo internističnih in nefroloških ambulant, skrbijo za izvedbo cepljenja zaposlenih v bolnišnici, nudijo pomoč pri drugih posegih, v katere so vključeni dializni bolniki. Predstojnik sodeluje pri deli na negovalnem oddelku in v internističnih ambulantah. Na dializnem oddelku se izvaja tudi dializa za potrebe gostov iz drugih centrov, ki v našo bolnišnico prihajajo zaradi zapletov z žilnim pristopom.
- 2. Upoštevanje integritete vsakega posameznika** kot enakovrednega člana tima. Sprejem Etičnega kodeksa v bolnišnici.
Odgovorne osebe: vodilni delavci, vsi zaposleni, pravna služba.
Osnutek Etičnega kodeksa je pripravljen.
- 3. Izboljšanje komunikacije in zadovoljstva zaposlenih:** uvedba team buildingov, neformalna srečanja in pogovori z zaposlenimi.
Merilo: izboljšanje zadovoljstva zaposlenih.
Ciljna vrednost: dvig zadovoljstva zaposlenih
Odgovorna oseba: predstojniki in vodje organizacijskih enot.
Skupna ocena zadovoljstva zaposlenih v letu 2019 znaša 3,67 in je višja od ocen doseženih v preteklih letih.
Veselijo nas dobre ocene na področju zadovoljstva s stalnostjo zaposlitve, z zadovoljstvom s sodelavci, z delom in z nadrejenimi. Srednje dobro so zaposleni zadovoljni s statusom v organizaciji, z vodstvom organizacije, z delovnim časom, z delovnimi pogoji in možnostjo napredovanja. Najnižje ocene so podane na področju zadovoljstva s plačo in z možnostmi za izobraževanje, kjer sta oceni v zadnjem letu vendarle nekoliko višji kot v prejšnjih letih. Kot bolnišnica v sanaciji smo v lanskem letu nekoliko v manjši meri omogočali izobraževanje v obliki obiska seminarjev in konferenc, a smo se hkrati bolj posvečali internemu izobraževanju.
Enota za intenzivno nego in terapijo: ob koncu leta 2018 in v začetku leta 2019 so bili opravljeni individualni razgovori z vsakim zaposlenim v enoti. Pogovorili smo se o priložnostih za izboljšave in pomenu osebnega doprinosa za izboljšanje delovnih razmer v enoti. Razgovor so vodile pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege, pravnica in

strokovna vodja enote. Prav tako so se v letu 2019 redno izvajali mesečni sestanki enote z obravnavo tekoče problematike. Zapisniki sestankov so bili redno posredovani pomočnici direktorice za področje zdravstvene nege.

Oddelek za laboratorijsko diagnostiko izvaja redne sestanke, na katerih imajo zaposleni možnost predlagati spremembe oz. izboljšave.

V zdravstveni administraciji so v letu 2019 enkrat do dvakrat mesečno potekali delovni sestanki, na katerih je bila vsebina posvečena tudi komunikaciji in zadovoljstvu zaposlenih. Kot rezultat prizadevanj ocenjujemo, da se je nivo komunikacije povečal, opazen je bolj profesionalen način medsebojne komunikacije.

4. **Ažurno posodabljanje pooblastil kliničnega dela za zdravnike**, ki predstavlja osnovo za matriko znanj.

Odgovorne osebe: strokovni direktor, vodja kadrovske službe.

Na kirurškem oddelku smo realizirali posodobitev pooblastil kliničnega dela za zdravnike.

5. **Pridobitev novih specializantov za področje splošne interne medicine (kardiologije, nefrologije), intenzivne medicine, nevrologije in pulmologije**: pridobitev krožečih specializantov interne medicine in kardiologije ter nefrologije iz UKC.

Merilo število sprejetih specializantov na specializacijo/ kroženje.

Odgovorna oseba: vodja kadrovske službe, predstojniki oddelkov.

Izvedeno je bilo dodatno vabilo za kroženje specializantov v naši bolnišnici. Deloma tovrstno kroženje še poteka, a zaradi spremembe načina specializacije nekoliko neredno.

Specializant UKC Ljubljana je v povprečju prisoten vsak drugi mesec, smo pa v letu 2019 za našo bolnišnico pridobili novega specializanta interne medicine. Žal pri ostalih vrstah specializacij nismo bili uspešni in bomo nalogo prenesli v leto 2020.

6. **Pridobitev pulmologa in nevrologa za redno delo**:

Ciljna vrednost: število zaposlenih pulmologov/nevrologov.

Odgovorna oseba: direktor, strokovni direktor, predstojnik internega oddelka.

Kljub intenzivnemu iskanju in dogovarjanju žal nismo uspeli pridobiti pulmologa in nevrologa k sodelovanju.

7. **Razvoj zaposlenih** na osnovi opravljenih letnih razgovorov z namenom izboljšati funkcionalno znanje posameznikov. Na področju zdravstvene nege spodbujamo kroženje kadra. Namen kroženja je zaposlene v zdravstveni negi usposobiti za delo na več področjih (osvajanje novih znanj, širitev znanja), jih dodatno opolnomočiti za kakovostno in varno zdravstveno nego pacientov, delodajalcu pa omogočiti lažje nadomeščanje ob odsotnostih. Skrb za stalno ažuriranje matrik usposobljenosti, ki so podlaga za izdajo kliničnih pooblastil. Odgovorne osebe: direktor, strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, vodilni uslužbenci.

V letu 2019 je Anton Adamlje, dr. med. spec. int. med, pridobil naziv primarij.

Na kirurškem področju smo poslali zdravnika na izobraževanje iz žilne kirurgije v UKC Maribor.

Na področju zdravstvene nege smo se v letu 2019 soočili z največjim izzivom, saj je bilo potrebno implementirati kompetence zdravstvene nege v vsakodnevne procese dela. Kompetence zdravstvene nege je bilo potrebno vpeljati v vsakdanje delo z zavedanjem, da bomo kakovostno zdravstveno nego izvajali le, v kolikor bomo dobro sodelovali med seboj in si zastavili cilj kvalitetno poskrbeti za zdravstveno nego pacienta. Ne glede na izobrazbeno strukturo se moramo procesu izboljšav posvetiti vsi zaposleni, kar mora postati naša usmeritev za v prihodnje. V zdravstveni negi je bil izveden tudi zelo obsežen obseg internih izobraževanj iz različnih delovnih področjih, ki smo jih navedli v uvodu tega poglavja.

V zdravstveni administraciji smo se v letu 2019 posvečali izboljšanju funkcionalnega znanja zdravstvenih administratorok: pravilni uporabi slovenskega jezika in pravopisa, pravilnemu arhiviranju dokumentacije, pa tudi osredotočenosti na pravilno držo pri delu in telesnim

vajam za razbremenitev prisilne države. Ključne teme bomo obnavljali tudi v letu 2020, saj se zavedamo, da so tudi dokumenti, ki jih pripravlja zdravstvena administracija ogledalo bolnišnice.

Zaposleni so v letu 2019 razvijali medosebne veščine in veščine vodenja, ki so jih razvijali v različnih delavnicah. Izobraževali so se iz vsebin Korektni medsebojni odnosi, komunikacija in obvladovanje konfliktov, Sodoben vodja v SB Trbovlje in Komunikacija in medsebojni odnosi skozi življenje.

8. Spodbujanje zaposlenih k dokončanju ali pridobitvi **formalne izobrazbe**. Pomoč delodajalca pri plačilu šolnin v okviru zakonskih in finančnih možnosti.

Odgovorne osebe: vodja kadrovske službe, vodstveni uslužbenci.

Na Oddelku za laboratorijsko diagnostiko se zaposlena izobražuje za pridobitev naziva specialist medicinske biokemije.

V službi zdravstvene administracije se ena od zaposlenih dodatno izobražuje za pridobitev izobrazbe diplomirana medicinska sestra. Prilagajanje sodelavke in prilagajanje ostalih sodelavcev službe zdravstvene administracije pri upoštevanju njenega urnika študija, je omogočilo, da so njene službene in šolske obveznosti potekale gladko in brez zapletov.

V službi vzdrževanja se v lastnem interesu dodatno izobražuje en zaposleni na Visoki šoli za napredno inženirstvo.

9. Širjenje projekta **rednih notranjih izobraževanj**: Izvedba internih izobraževanj – delavnic čez vse leto za vse zaposlene v ZN. Izdelava letnega načrta internih izobraževanj – delavnic, vabila. Priprava v sodelovanju z Zbornico zdravstvene in babiške nege in Zvezo strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije za pridobitev licenčnih točk, dogovor z izvajalci.

Merilo: lista prisotnosti na izobraževanju, oddelčne evidence zaposlenih po izobraževanjih.

Odgovorne osebe: koordinator za izobraževanja, strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, vodja kadrovske službe.

Zaposleni v zdravstveni negi so se redno udeleževali internih izobraževanj. Skupno smo v letu 2019 organizirali 69 izobraževanj za 1.157 slušateljev, kar pomeni, da se je vsak zaposleni imel možnost udeležiti večih internih izobraževanj.

Na oddelku za laboratorijsko diagnostiko je v okviru rednih sestankov vedno vključeno tudi interno izobraževanje, katerega vsebino pripravijo zaposleni na oddelku, prav tako se udeležujejo srečanj, ki jih organizirajo strokovna združenja laboratorijske biomedicine.

10. **Individualna priznanja in pohvale** – predstavitev na kolegijih, sestankih, nagrajevanje z udeležbo na izobraževanju.

Odgovorne osebe za izvedbo naloge: direktor, strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, predstojniki, koordinator za izobraževanje.

Dobri rezultati so redno izpostavljeni in pohvaljeni na Strokovnem svetu, Svetu zavoda in različnih internih sestankih.

Na internem oddelku opravljamo vsakodnevne pohvale za opravljeno delo na področju oddelka, ambulant, urgentne službe in dežurstev. Stimuliramo zaposlene, da na jutranjih sestankih izpostavijo kritične dogodke in uspešne rešitve, kot učenje pred ponavljanjem sistemskih napak in kot primere dobre prakse. Vedno se ob tem izreče javna pohvala.

11. **Javno oznanjanje pomembnih dosežkov** posameznikov na raportih, oddelčnih sestankih, strokovnem svetu, kolegiju medicinskih sester, v vitrinah, na intranetu bolnišnice.

Odgovorne osebe za izvedbo naloge: direktor, strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, predstojniki, vodja kadrovske službe, uredniški odbor.

Večina internističnih dosežkov, na oddelku, v ambulantah, v urgentni dejavnosti, na področju aktivnega izobraževanja in na področju strokovnih objav, je javno predstavljena na raportih, na strokovnih kolegijih in v letnih poročilih. Zavzemamo se za posebno spletno stran v okviru intraneta, kjer bodo zbrane vse reference vsakega posameznika. Verjamemo,

da so redna vabila za aktivno sodelovanje na nacionalnih in mednarodnih strokovnih srečanjih, dokaz našega dobrega dela.

12. Nadomeščanje zaposlenih ob odhodu oziroma dolgotrajni bolniški: ažurno sodelovanje s kadrovske službo, objava razpisov, sodelovanje pri razgovorih, izbor kadra in zaposlitev.

Merilo: delež nadomeščenih zaposlenih, doseganje plana kadra po oddelkih.

Ciljna vrednost: nemotena organizacija dela po oddelkih iz zmanjšanje nadurnega dela.

Odgovorna oseba: direktor, strokovna vodja, pomočnica direktorice za zdravstveno nego, vodje, kadrovska služba.

Pri nadomeščanju zaposlenih medicinske in zdravstvene stroke se srečujemo z velikim pomanjkanjem kadra na trgu dela. Pomanjkanje dobrih kandidatov čutimo tudi v drugih poklicnih skupinah.

Na področju zdravstvene nege smo ves čas skrbeli za enakomerne obremenitve kadra in za zagotavljanje organizacije dela skladno z določbami zakonodaje.

Na ginekološko porodnem oddelku pri kadru zdravstvene nege žal nismo dosegli ciljev ukrepa o zmanjšanju nadurnega dela. Ob nadomeščanju kadra, ki je dalj časa odsoten (porodniški dopust, bolniški dopust) maksimalno izvajamo ukrepe za kroženje kadra znotraj oddelka in v veliki meri sodelujemo s pediatričnim oddelkom. Kljub vloženemu trudu imamo težave s pravočasnim pokrivanjem izpadov, kar povzroča dodatne obremenitve delavcev, ki so v službi.

V službi zdravstvene administracije je bilo v preteklem letu precej odsotnosti zaradi bolniških staležev, porodniškega dopusta in opravljanja dela s skrajšanim delovnim časom. Kljub večim in zelo ažurnim razpisom ugotavljamo, da je delo v zdravstveni administraciji v veliki meri nezanimivo za nezaposlene osebe. Število prijavljenih kandidatov vsako leto upada, trend upada je zelo velik, število kandidatov predstavlja le 10 % obsega iz preteklih let. Hkrati iz opravljenih razgovorov ugotavljamo, da kandidatom ni zanimiva višina plače, delo v popoldanskem času in ob sobotah, kljub dejstvu, da so se prijavili na delovno mesto v bolnišnici, kjer delo poteka 24 ur dnevno, 365 dni v letu. Nekateri iskalci zaposlitve se na razpis prijavijo le iz razloga, da bodo še vedno prejeli denarna nadomestila iz javnih sredstev. Zaradi vseh navedenih razlogov je že pridobitev novih ali nadomestnih kadrov izjemno težka, nato pa nove sodelavce čaka dlje časa trajajoče usposabljanje. Novo zaposleni se mora naučiti strokovnih izrazov in razumevanja strokovnih besedil iz različnih medicinskih strok. V okviru pridobivanja formalne izobrazbe ne obstaja izobraževanje, kjer bi se kandidati lahko izobrazili za opravljanje poklica zdravstvenega administratorja, zato je tudi samo usposabljanje za marsikaterega kandidata pretrd oreh. Dogodi se, da zaposlimo novega sodelavca, ki po več mesecih uvajanja obupa in poda odpoved delovnega razmerja.

4.1.4 KAKOVOST IN VARNOST

Poseben poudarek bomo posvečali kakovostni in varni obravnavi pacientov. Sledili bomo smernicam standarda ISO in AACI ter nenehno izboljševali našo prakso skladno s priporočili vsakoletne presoje ali lastnimi ugotovitvami. Izvajali bomo štiri notranje presoje letno, obravnavali nevarne dogodke in ostale odklone ter preventivno ali kurativno ukrepali. Redno bomo usposabljali notranje presojevalce in posodabljali dokumentni sistem kakovosti, kar ostaja naloga skrbnika za kakovost.

Kakovost in varnost

1. **Redne notranje presoje**, spremljanje ugotovitev in spremljanje korektivnih ukrepov.
Odgovorne osebe: strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, predstojniki, člani odbora za kakovost, vsi zaposleni.
2. **Akreditacije bolnišnice po mednarodnih standardih**, pridobitev ISO standarda ter ohranitev že pridobljenih certifikatov in dovoljenj za delo. Izvajanje in spremljanje dela v skladu z akreditacijskimi standardi.

Odgovorne osebe: člani odbora za kakovost, predstojniki, vsi zaposleni.

Vsa neskladja iz nadzorov in presoj na področju zdravstvene nege smo odpravili v predvidenem času in pravočasno.

Oddelek za fizikalno rehabilitacijo in oddelek za laboratorijsko diagnostiko poročata, da so nadaljevali z aktivnostmi urejanja dokumentacije, procesa dela in okolja.

3. Izvedba Ankete o zadovoljstvu bolnikov na ambulantnem in hospitalnem področju.

Predstavitev rezultatov Ankete, skupna ocena zadovoljstva pacientov in sprejem korektivnih ukrepov s strani predstojnikov in strokovnih vodij ZN in vodij, kjer se bo anketa izvajala, ter preverjanje ukrepov. Anketa se bo izvajala predvidoma jeseni, dogovor o lokacijah anketnih vprašalnikov še ni znan in bo sprejet na odboru za kakovost.

Odgovorne osebe za izvedbo naloge: strokovni direktor, pomočnik direktorja za ZN, skrbnik sistema za kakovost.

V Splošni bolnišnici Trbovlje se kontinuirano izvaja anketa o zadovoljstvu bolnikov, nosilec ankete pa je Ministrstvo za zdravje. Vsak bolnik, ki je opravil pregled ali bil sprejet na zdravljenje v našo bolnišnico, je bil preko obvestila na izvidu ali odpustnici, pozvan k izpolnitvi spletne ankete o zadovoljstvu. V kolikor pacienti niso večji lahko anketo izpolnijo tudi na pisnem vprašalniku.

4. Nadaljevanje projekta rednih mortalitetnih / morbiditetnih konferenc. Izvede se vsaj tri MM konference.

Odgovorne osebe: pooblaščenki za varnost in kakovost, strokovni direktor.

V letu 2019 so bile izvedene tri mortalitetne/morbiditetne konference, eno so pripravili na kirurškem oddelku in dve na internem oddelku.

5. Ohranjanje oziroma dvig kvalitete storitev: spremljanje kazalnikov kakovosti, uporaba kliničnih poti, uvedba novih kliničnih poti skladno s strateškim razvojem.

Merilo: kazalniki opredeljeni v kliničnih poteh

Odgovorna oseba: spremljanje realizacije na odboru za kakovost, strokovnem svetu in kolegiju medicinskih sester odvisno od področja dela, ter poročanje vodstvu.

Na internem oddelku je uveden nov nadzor, ki se opravlja trikrat tedensko in je posvečen nadzoru porabe in uporabe antibiotikov, krvnih derivatov in medicinskih pripomočkov in zdravil.

Na oddelku za laboratorijsko diagnostiko za kontrolo kvalitete in dobro kakovost našega dela skrbimo z zunanji kontrolami kvalitete. Vključeni smo v Slovensko nacionalno shemo za zunanjo oceno kakovosti SNEQAS in interdisciplinarno specializirano družbo v znanstvenem in medicinskem sektorju za zagotavljanje kakovosti INSTAND, ki skrbi za zanesljivost laboratorijskih analiz.

6. Spremljanje in analiza kazalnikov kakovosti ter uvedba ukrepov v primeru odstopanj.

Odgovorne osebe: predstojniki oddelkov, pomočnik direktorja za ZN, odbor za kakovost.

Na internem oddelku je uvedeno spremljanje ustreznosti antibiotične terapije, porabe krvnih derivatov, število padcev in število seps zaradi centralnega venskega katetra. Od decembra 2019 spremljamo širši obseg bolnišničnih okužb, ustreznost zdravljenja in spremljamo delo posameznega kadra. Na jutranjih raportih tematiko obravnavamo trikrat tedensko s strani predstojnika in konzilija internistov.

Podrobnejše poročilo je podano v okviru posebnega poglavja 10.1. Kazalniki kakovosti.

7. Posodobitev dokumentacije ZN – Načrt zdravstvene nege: priprava predlogov Načrta ZN za področje kirurgije, interne, ginekologije in porodništva in pediatrije. Revizija Načrta zdravstvene nege v smislu pacientom bolj prijazne ustanove skladno s priporočili AACI.

Merilo: izpolnjena dokumentacija ZN, in izvedba aktivnosti v ZN.

Ciljna vrednost: izpolnjena dokumentacija, zagotavljanje sledljivosti, varnosti in kakovosti ZN.

Odgovorna oseba: pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege.

Ker ima posodobitev dokumentacije ZN več vidikov, ki jih je pri izdelavi potrebno uskladiti in zajemajo razvoj ZN v slovenskem prostoru, smo v letu pridobili vpogled v dokumentacijo ZN drugih bolnišnic, se o pripravi predlogov pogovorili, realizacijo posodobitve pa prestavili v leto 2020/2021.

Tudi na področju oddelka za laboratorijsko diagnostiko skrbimo za letno posodabljanje dokumentacije ob novih verzijah strokovnih priporočil.

8. Redni notranji nadzori kategorizacije ZN na oddelkih: izvedba nadzora 2x letno in 1x letno poročanje na Razširjenem strokovnem kolegiju.

Merilo: poročilo Kategorizacije ZN 2x letno.

Ciljna vrednost: rezultati skladni s usmeritvami Kategorizacije ZN v slovenskem prostoru.

Odgovorna oseba: pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege.

Izvedena sta bila dva redna nadzora kategorizacije zdravstvene nege v aprilu in novembru 2019. Za vsak nadzor je bilo izdelano poročilo, ki se je predstavilo na Strokovnem kolegiju zdravstvene nege. Izdelalo se je tudi poročilo za celotno leto in se skupaj s kadrovskimi podatki posredovalo Stalni komisiji za bolnišnično zdravstveno nego. Ko so zbrani vsi nacionalni podatki so predstavljeni na stalni delovni skupini za bolnišnično zdravstveno nego, kjer so prisotne vse pomočnice direktorjev za zdravstveno nego vseh bolnišnic.

9. Nadzori vodenja ZN oddelkov: izvedba nadzora organizacije ZN, planiranja, razporedov, urejenosti oddelka in seznanitev zaposlenih z novostmi,....

Merilo: zapisnik nadzora.

Ciljna vrednost: vodenje ZN skladno z usmeritvijo vodstva bolnišnice in zakonodajo.

Odgovorna oseba: pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege.

Izvedeno je bilo nekajmesečno spremljanje planiranja in organiziranja delovnih razporedov na Oddelku za dializo in sprejeti popravni ukrepi. Navedeno delovno področje bilo kasneje tudi predmet notranje revizije.

10. Nadzori čiščenja oddelkov: vodja HOS in strokovna vodja ZN izvedeta mesečni nadzor oddelka.

Merilo: zapisnik nadzora.

Ciljna vrednost: čiščenje skladno s programom in usmeritvami.

Odgovorna oseba: pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege, vodja HOS.

V letu 2019 so bili izvedeni mesečni nadzori čiščenja oddelkov v sestavi vodja HOS in strokovna vodja ZN oddelka. O vsakem nadzoru je vodja HOS-a zapisala zapisnik in ga poslala v vednost PDZN. Z nadzori smo zagotovili spremljanje čiščenja na oddelkih, s tem zagotavljanje kakovosti čiščenja in sledenje planiranemu programu čiščenja. Poročilo nadzorov je bilo predstavljeno na razširjenem strokovnem kolegiju PDZN. Skupne sestanke z vodjo službe za higieno izvajamo tudi na oddelku za laboratorijsko diagnostiko.

11. Kakovostno in varno upravljanje z zdravili v bolnišnici: Pregled in posodobitev obstoječih SOP-ov z navodili, obrazci, interna izobraževanja s področja upravljanja z zdravili, nadzori farmacevta na oddelkih.

Merilo: notranji strokovni nadzori, notranje presoje zadevnih procesov, spremljanje korektivnih ukrepov.

Ciljna vrednost: skladnost z internimi navodili – SOP. Ravnanje z zdravili, manj ugotovljenih odstopanj oz. neskladij v povezavi z zdravili, zadržanje mednarodnega certifikata.

Odgovorna oseba: predstojnica bolnišnične lekarne, farmacevt.

Zaposleni v lekarni skrbijo za kakovostno in varno upravljanje z zdravili, potrebno pa bo več vključevanja farmacevtov v nadzore na oddelkih. Ureditev standardiziranih operativnih postopkov (SOP) za področje lekarniške dejavnosti je delno realizirana.

12. Smotrna raba protimikrobnih zdravil, rezervnih antibiotikov: aktivnosti Komisije za protimikrobna zdravila, sodelovanje kliničnega farmacevta pri zdravljenju s protimikrobnimi zdravili.

Merilo: poročanje bolnišnične lekarne o porabi antibiotikov, analiza podatkov državne komisije za smiselno rabo protimikrobnih zdravil.

Ciljna vrednost: uporaba protimikrobnih zdravil v skladu s strokovnimi smernicami.

Odgovorna oseba: predstojnica lekarne, Komisija za smotrno rabo protimikrobnih zdravil.

Poročilo predstojnice bolnišnične lekarne na zadnjem strokovnem kolegiju, ki je predstavila NIJZ poročilo o porabi zdravil v slovenskih bolnišnicah za leto 2018, kaže na bistveno nižjo in bolj ustrezno rabo antibiotikov kot pred petimi leti. Trendi vsako leto kažejo izboljšanje. Verjamemo, da je povečan tedenski nadzor nad porabo antibiotikov vplival na ustrežnejšo rabo.

Podatki o porabi protimikrobnih zdravil v naši bolnišnici za leto 2019 so bili poslani državni komisiji za smiselno rabo protimikrobnih zdravil, potrebno je opraviti še analizo podatkov.

4.1.5 SODELOVANJE S FAKULTETAMI IN ŠOLAMI

SB Trbovlje ostaja učni zavod za mnoge šole in fakultete na področju zdravstvene nege, fizioterapije, radiologije ter medicine. Trudili se bomo razvijati podmladek, ki se v prihodnosti lahko zaposli tudi v naši bolnišnici.

Sodelovanje s fakultetami in šolami

1. Učni zavod: Bolnišnica je učna baza za dodiplomski in podiplomski izobraževalni program in lahko izvaja določene raziskovalne projekte - podaljšanje naziva Učni zavod.

Odgovorne osebe: pomočnica direktorice za zdravstveno nego.

2. Dodiplomski študij:

- nadaljevanje izvajanja **kliničnih vaj** v sklopu študija za študente Medicinske fakultete.

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki.

Posredovana je bila prošnja za pridobitev naziva asistenta na Medicinski fakulteti v Ljubljani in na Medicinski fakulteti v Mariboru

- pridobitev **pedagoških nazivov** vsem zainteresiranim posameznikom, ki izpolnjujejo pogoje.

Odgovorne osebe: strokovni direktor, vodja kadrovske službe.

- skupaj s kliničnimi mentorji izvajati **praktični pouk, praktično usposabljanje na delu in strokovni praktikum** za dijake srednjih zdravstvenih šol in študente visokih zdravstvenih šol in fakultet.

Odgovorne osebe: pomočnik direktorja za področje ZN, vodja kadrovske službe.

3. Podiplomski študij:

- pridobiti **specializante** različnih specialnosti na kroženje v okviru programa specializacije.

Sodelovanje z Zdravniško zbornico Slovenije. Pridobiti lastne specializante. Pridobitev razširitve pooblastil za izvajanje specializacije tudi za področje urgentne medicine in radiologije.

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki, vodja kadrovske službe.

Pri pridobivanju specializantov različnih specialnosti na kroženje v našo bolnišnico in pri pridobivanju lastnih specializantov smo bili delno uspešni. Sodelujemo na področju prenove specializacije iz nefrologije in specializacije iz žilne kirurgije, kjer smo sodelujoča bolnišnica predvsem za področje splošne nefrologije, dialize, nefrologije in žilne kirurgije ter za področje diagnostike in terapije žilnih pristopov.

Na področju specializacije iz splošne interne medicine smo pridobili razširitev kompetenc pri izvedbi dodatnih 5 mesecev na specialnem delu specializacije in vseh 9 mesecev pri izbirnem delu specializacije.

- pridobitev **naziva glavni in neposredni mentor** v okviru specializacij zdravnikov.
 Odgovorne osebe: strokovni direktor, strokovni svet, predstojniki, vodja kadrovske službe.
 Nazive glavnih mentorjev za specializacijo iz interne medicine so pridobili Simona Poznič, dr. med. spec. int. med., Tadeja Jelenko, dr. med., spec. int. med. in prim. Boštjan Leskovar, dr. med. spec. int. med.. Primarij Leskovar je pridobil tudi naziv glavnega mentorja za sekundariat in pripravništvo, ter mesto področnega predstavnika pri Zdravniški zbornici Slovenije za dodelitev specializacij za naše gravitacijsko področje.
 Tudi Kirurški oddelek izvaja redno sodelovanje z Zdravniško zbornico Slovenije s katero poteka telefonska in pisna koordinacija glede števila specializantov. Po posredovanju je bil Marku Riflu, dr. med. spec. spl. kirurg. in spec. travmatologije, ponovno podeljen naziv glavni mentor, kar pa zahteva redno pridobivanje 50 točk letno za ohranitev naziva. Obstoj glavnega mentorja v bolnišnici je ključnega pomena za pridobivanje specializantov.
 Analitičarka iz oddelka za laboratorijsko biomedicino je v mesecu septembru pričela s specializacijo iz medicinske biokemije, ki bo trajala štiri leta.

4.1.6 OBVLADOVANJE POSLOVANJA

Sistem spremljanja stroškov po stroškovnih mestih bomo nadgradili s spremljanjem stroškov in prihodkov po posameznih področjih (internistika, pediatrija, kirurgija, ginekologija), ki jih bomo delili na akutno bolnišnično obravnavo in ambulantno obravnavo.

Obvladovanje poslovanja

1. *Realizacija opravljenih zdravstvenih storitev skladno s pogodbo z ZZS in določili Splošnega dogovora:* SPP na vseh oddelkih ob odpustu na nivoju bolnika, na nivoju oddelka in na nivoju bolnišnice. Realizacija ambulantnega programa, števila primerov in števila prvih primerov. Enakovredno kontrola vseh drugih opravljenih storitev po organizacijskih enotah.

Odgovorne osebe: strokovni direktor, predstojniki oddelkov.

Interni oddelek je edini oddelek, ki je izpolnil ambulantni program kumulativno v celoti, ki je izpolnil hospitalni program v celoti, ki je izpolnil program dialize v celoti in program Enote za žilne pristope s celotnim prospektivnim programom, povečanim za obseg enkratnega dodatnega programa in še deloma za obseg dodatnih 15 % na tem področju, ki je bil razpisan šele jeseni 2019. Le program dnevne bolnišnice in neakutne bolnišnične bolnišnice nista bila realizirana v celoti, a razlogi za to so tudi v načinu evidentiranja.

Ob tem je interni oddelek dosegel predviden obseg primerov SPP in planirano utež SPP, kar predstavlja 46 % vseh realiziranih SPP bolnišnice, kot tudi bolnišnično oskrbnih dni, kjer je na internističnem področju realiziranih 53 % vseh bolnišnično oskrbnih dni.

V letu 2019 je bilo v redno uporabo vpeljanih kar nekaj novih zdravil iz skupine B za potrebe dejavnosti hematologije in gastroenterologije, ki jih v preteklih letih nismo aplicirali.

Na oddelku za laboratorijsko diagnostiko so realizirali vse plane v zvezi s strokovnim delom. Ekipa kirurškega oddelka je delovala v omejitvah organizacijskega in kadrovskega deficita, kar je vplivalo na realizacijo programa.

Program ni bil realiziran na področju akutne bolnišnične obravnave (ginekologija in porodništvo, kirurgija, pediatrija, doječe matere), na področju nekaterih prospektivnih primerov (operacije na ožilju – krčne žile, operacije žolčnih kamnov, operacije kil, operacije stresne inkontinence, porodi, splavi in operacije za kirurško zdravljenje raka) ter na nekaterih področjih specialistično ambulantne dejavnosti.

Pri realizaciji prospektivnih primerov je potrebno upoštevati, da je bil plan za leto 2019 večji kot v preteklem letu, zato je bilo realizacijo težje doseči. Program ni bil realiziran tudi na področju neakutne bolnišnične obravnave.

Natančno so podatki o realizaciji opravljenih zdravstvenih storitev za leto 2019, skupaj s primerjavo leta 2019 s preteklimi leti, predstavljeni v poglavju 4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2019.

- 2. Planiranje in spremljanje poslovanja po organizacijskih enotah:** analiza prihodkov in odhodkov po organizacijskih enotah.
Odgovorne osebe: direktor, finančno računovodska služba, služba plana in analiz.
V letu 2019 smo planirali in spremljali poslovanje po stroškovnih mestih organizacijskih enot, kjer smo na stroškovnih mestih razdelili direktne stroške.
- 3. Doseganje deleža opravljenih temeljnih postopkov fizioterapije** – ena tretjina vse predpisane ambulantne terapije v skladu z letnimi in mesečnimi plani.
Merilo: prikaz realizacije
Ciljna vrednost: analiza (štetje) temeljnih in podpornih terapij.
Odgovorna oseba: predstojnica oddelka za fizikalno rehabilitacijo.
Z aneksom k Splošnemu dogovoru 2019, plačilo opravljenih storitev s strani ZZSZ, ni bilo več pogojeno s številom obravnavanih različnih pacientov. Ključno je bilo, da smo dosegli število planiranih obravnav in število planiranih uteži. Izpolnili smo pogoj, da med predpisanimi postopki 1/3 zavzemajo temeljni fizioterapevtski postopki, 2/3 pa podporni fizioterapevtski postopki.
- 4. Analiziranje porabe zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih in enotah glede na postavljene limite in v primeru odstopanj uvedba dodatnih ukrepov.**
Merilo: ažurno poročanje bolnišnične lekarne o porabi zdravil in ostalega zdravstvenega materiala do 20. v mesecu. Redno spremljanje porabe, analiza podatkov, ukrepanje ob odstopanjih.
Ciljna vrednost: poslovanje v okviru finančnega plana / limitov porabe materialnih stroškov.
Odgovorne osebe: skrbniki posameznih stroškov, strokovni direktor, pomočnik direktorja za področje zdravstvene nege, predstojniki, strokovne vodje, vodja bolnišnične lekarne.
Na internističnem področju smo v letu v okviru postavljenega limita delovali v Enoti za intenzivno nego, na internem oddelku in na oddelku za dializo. Planirani limiti porabe so bili minimalno preseženi v Enoti za žilne pristope, v dnevni bolnišnici in v specialističnih ambulantah.
Velik del odgovornosti za vodenje porabe zdravil in zdravstvenega materiala po oddelkih in enotah so opravili zaposleni v zdravstveni negi. S pristopom sledljivosti, racionalizacije in kvalitete dela, smo uspeli dokumentirano obvladovati zaloge zdravil in zdravstvenega materiala.
Enota za intenzivno nego in terapijo: redno so se izvajali pregledi oz. popis zaloge zdravil in ostalega materiala, popisni seznam pa se je posredoval pomočnici direktorice za področje zdravstvene nege in bolnišnični lekarni. Določili smo pooblaščen osebe enote za naročanje. Narejena je bila reorganizacija skupnega skladišča s katero se je izboljšala preglednost zalog in s tem zmanjšala možnost za nastanek prevelikih zalog.
Oddelk za laboratorijsko diagnostiko redno izvaja kontrolo porabe in naročanja reagentov. Za izdajo zdravil in medicinskega potrošnega materiala na oddelke in v ambulate skrbi bolnišnična lekarna. Izdaja se vrši na podlagi internih naročilnic, prejem blaga potrdi predstojnik oddelka ali njegov namestnik. V lekarni se vodi seznam manjkajočega blaga po posameznih oddelkih, redno se mesečno popisujejo oddelčne in ambulantne zaloge blaga. Bolnišnična lekarna sodeluje pri izvedbi javnih razpisov. Ko je javni razpis zaključen lekarna pripravi ažurni katalog blaga, ki je oddelkom v pomoč pri oddaji internih naročil. Pravočasni zaključek mesečnega poslovanja na katerem temelji priprava podatkov o porabi zdravil in ostalega zdravstvenega materiala je v veliki meri odvisen od ažurnega pošiljanja računov in odziva dobaviteljev pri odpravi napak, povezanih z dobavo blaga.
Poraba zdravil in zdravstvenega materiala je v primerjavi s planom in realizacijo leta 2018 višja za 12 %. Poraba zdravil in zdravstvenega materiala je glede na realizacijo leta 2018 višja na internem oddelku, v internističnih ambulantah, na kirurškem oddelku, na ginekološko porodnem oddelku, v ginekološki ambulanti, na pediatričnem oddelku, v pediatrični ambulanti, na oddelku za AR, v urgentnem centru, na oddelku za neakutno obravnavo bolnikov, na RTG oddelku, v laboratoriju in na oddelku za fizikalno rehabilitacijo. Nižjo

porabo zdravil in zdravstvenega materiala v primerjavi z letom 2018 beležimo v kirurški ambulanti, v urološki ambulanti, v enoti za intenzivno nego in AR, na dializi in v sterilizaciji. Poraba osteosintetičnega materiala – material v operacijskih dvoranah je v primerjavi z letom 2018 višja. Podrobnejši pregled je razviden iz Računovodskega poročila, poglavje 2. 2. Analiza odhodkov, tabela Pregled zdravil in drugega zdravstvenega materiala.

- 5. Spremljanje merjenja porabe krvi in smotrne rabe antibiotikov.** Poraba protimikrobnih zdravil: mesečno poročanje bolnišnične lekarne o porabi antibiotikov v bolnišnici ter pridobitev primerjalnih podatkov na državnem nivoju. Spremljanje bolnišničnih okužb.

Odgovorna oseba: komisija za protimikrobna zdravila in komisija za zdravila, strokovni direktor, predstojnik bolnišnične lekarne.

Na internem oddelku je vzpostavljen dokazljiv kontroling porabe teh zdravil. Rezultati se kažejo v mesecih in v letnem obračunu porabe teh zdravil. Znižanje porabe se izkazuje tudi v primerjalni porabi teh zdravil v letu 2018 v primerjavi z ostalimi slovenskimi bolnišnicami, kar je predstojnica bolnišnične lekarne predstavila na zadnjem strokovnem svetu.

Podatki o porabi protimikrobnih zdravil v naši bolnišnici za leto 2019 so bili poslani državni komisiji za smiselno rabo protimikrobnih zdravil, potrebno je opraviti še analizo podatkov.

Poraba krvi in krvnih derivatov je v primerjavi s planom za leto 2019 nižja za 24 %, v primerjavi z letom 2018 nižja za 30 %. Poraba krvi in krvnih derivatov je nižja v primerjavi z letom 2018 na internem oddelku, v internih ambulantah, na kirurškem oddelku, v enoti za intenzivno nego in AR ter dializi. Višjo porabo krvi in krvnih derivatov v primerjavi z letom 2018 beležimo na ginekološko porodnem oddelku.

- 6. Obvladovanje stroškov na področju laboratorijskih storitev** (laboratorijske storitve naročene v laboratoriju bolnišnice, tuje laboratorijske storitve, patohistološke storitve) s tekočim mesečnim spremljanjem obsega, izvedba primerjave planiranih in realiziranih obsegov, uvajanje dodatnih ukrepov v primeru odstopanj.

Odgovorne osebe: predstojniki oddelkov.

Stroški na področju laboratorijskih storitev so naraščali predvsem zaradi uvedbe novih ambulant in natančnejše diagnostike na hematološkem in gastroenterološkem področju. Glavni stroške predstavlja mikrobiološka diagnostika, kjer pa bolnišnica ni uspela doseči ugodnejše cene predvsem iz razloga zelo ozkega izbora izvajalcev teh preiskav na trgu. V letu 2020 se bomo okrepili nadzor nad napotnicami.

V Urgentnem centru predstojnik nadzira naročanje laboratorijskih preiskav, uvedena je bila standardna shema nabora preiskav, ki omogoča varno delo. V Urgentnem centru se ne smejo odvzeti preiskave, ki sodijo v subspecialistično dejavnost (specifične revmatološke, hematološke, nefrološke preiskave). V primeru nujnosti tovrstnega odvzema se obvesti predstojnico oddelka. Redno se izvaja nadzor nad obsegom odvzetih mikrobioloških preiskav in preiskavami, kot so citološki vzorci punktatov.

- 7. Obvladovanje stroškov pisarniškega materiala, živil, tehničnega materiala in popravil:**

Imenovanje skrbnikov, določitev limitov, spremljanje in analiza naročil in porabe.

Odgovorne osebe: nabavna služba, pomočnica direktorja za področje zdravstvene nege, vodja prehrabnega obrata, vodja tehnično vzdrževalne službe.

Pisarniški material je v primerjavi s planom za leto 2019 nižji za 13 %, v primerjavi z realizacijo leta 2018 pa nižji za 25 %. Poraba pisarniškega materiala po oddelkih je v primerjavi z letom 2018 večinoma nižja, razen na oddelku za RTG, na dializi, v fizioterapiji ter prehrabni službi.

Živila so v primerjavi s realizacijo leta 2018 višja za 0,81 %, v primerjavi s planom pa višja za 4 %.

Tehnični material je v primerjavi s realizacijo leta 2018 nižji za 7 % in v primerjavi s planom leta 2019 nižji za 2 %. V tehnično vzdrževalni službi je stalna naloga zaposlenih, da se posluje z minimalnimi zalogami materiala in rezervnih delov.

Izdatki za tekoče in investicijsko vzdrževanje so v primerjavi s planom višji za 4 % in v primerjavi z realizacijo leta 2018 nižji za 5 %. Podrobna obrazložitev slednjih je predstavljena v poglavju 14.3. Poročilo o opravljenih vzdrževalnih delih.

8. Obvladovanje števila zaposlenih, stroškov dela in obsega podjemnih pogodb.

Notranje prerazporejanje zaposlenih skladno z matrikami znanja, skrbna presoja upravičenosti novih zaposlitev. Analiza upravičenosti sklenitve podjemnih pogodb.

Odgovorne osebe: vodstveni uslužbenci

Ob hudem kadrovskem primanjkljaju na internističnem področju je bilo med delovniki prisotnih povprečno 7 zdravnikov, namesto za, ob letnem obsegu dela, potrebnih 15 zdravnikov. Iz tega razloga sta bili sklenjeni pogodbi z dvema upokojevcema za delo v specialističnih ambulantah (povprečno 12 ur tedensko), podjemna pogodba z zunanjim specialistom za potrebe UZ diagnostike srca in dela v dežurstvu, podjemna pogodba za delo v gastroenterologiji in v dežurstvu in pogodba za dopolnilno delo s specializantom za potrebe dela v kardiološki ambulanti in v dežurstvu.

V Urgentnem centru je v letu 2019 obstajala potreba po sklenitvi podjemnih pogodb, saj smo imeli tri delavke na porodniškem dopustu in več odpovedi delovnega razmerja.

Na oddelku za laboratorijsko diagnostiko so se celotno leto trudi organizacijsko izpeljati in prilagajati urnike dela ob odsotnostih na način, da niso nastajali viški ur in nadure, vendar se želijo kadrovske okrepiti, saj je ena zaposlena na porodniškem dopustu, analitičarka pa je pričela s specializacijo iz medicinske biokemije.

V zdravstveni administraciji prerazporejanje zaposlenih skladno z matrikami znanja poteka že od leta 2006. Na osnovi izkušenj ugotavljamo, da lahko zdravstvena administratorka brezhibno obvlada delo na dveh različnih oddelkih/ambulantah (npr. internistika in kirurgija ali ginekologija in pediatrija), tretje strokovno področje pa lahko pokriva le izjemoma in v obliki kratkotrajnega nadomeščanja. Žal za posamezne sodelavke, ki imajo izkušnje in posedujejo znanje iz treh različnih področij, nimamo sistema nagrajevanja, kljub temu, da so bolj obremenjene od ostalih sodelavk. Zaradi kadrovskega primanjkljaja s katerim smo se srečevali v preteklem letu, nismo uspeli realizirati planiranega prerazporejanja zaposlenih med področji radiološkega oddelka, ginekologije in laboratorijske diagnostike.

Na osnovi spremljanja števila zaposlenih skladno z Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2018 in 2019 ugotavljamo, da je število vseh zaposlenih narastlo, saj smo 1. 1. zaposlovali 313,85 zaposlenih, na dan 31. 12. 2019 pa 325,40 zaposlenih. Pri podrobnejšem pregledu, pa ugotovimo, da je ves porast nastal v skupini zaposlenih pripravnikov in specializantov, ko je število zaposlenih na začetku leta znašalo 19 delavcev, ob koncu leta pa 31 delavcev. Število zaposlenih, katerih vir financiranja predstavljajo skupaj ZZZS, prostovoljne zavarovalnice in sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu, pa je na dan 1. 1. znašalo 294,85 zaposlenih, na dan 31. 12. 2019 pa 294,40 zaposlenih.

9. Posodobitev pravilnika o delovnem času – dežurstva v zdravstveni negi: Priprava predlogov modelov dežurstva.

Merilo: finančni učinki

Ciljna vrednost: zmanjšanje števila ur rednega dela v času dežurstva – finančni prihranek.

Odgovorna oseba: direktor, strokovni direktor, pomočnica direktorja za zdravstveno nego.

Po opravljeni uskladitvi teksta Pravilnika o delovnem času s Sindikatom zdravstva in socialnega varstva Slovenije, KSS Pergam - sindikatom sevalcev Slovenije, Sindikatom delavcev v zdravstveni negi, Florence - sindikatom medicinskih sester – Pergam in FIDES - Sindikat zdravnikov in zobozdravnikov, sindikati na predlog pravilnika niso podali pripomb, zato je bil pravilnik sprejet in je začel veljati z 18. 7. 2019. Pravilnik v okviru svojih prilog predvideva možnost gibljivega prihoda v službo, vendar je ta gibljivi časovni okvir, v povezavi z organizacijo dela, različen za različne delovne enote.

10. Obvladovanje likvidnostne situacije zavoda: pravočasna plačevanja obveznosti do zaposlenih in do dobaviteljev.

Odgovorne osebe: direktor, vodstveni uslužbenci, vsi zaposleni.

V letu 2019 smo se srečali z nekoliko bolj zaostreno likvidnostno situacijo, vendar še nismo koristili zadolževanja pri državni zakladnici. Na dan 31. 12. 2019 smo s plačili zaostajali za približno mesec dni.

11. Obvladovanje porabe energentov, kjer po zaključku energetske sanacije pričakujemo znižanje porabe energentov (ogrevanje, električna energija za ohlajanje v poletnih mesecih).
Odgovorne osebe: vsi zaposleni, vodja tehnično vzdrževalne službe.

V letu 2019 beležimo padec porabe kWh električne energije za 8 %, a zaradi dviga cen elektrike beležimo rast stroška električne energije, ki pa je vendarle nižji, kot bi bil brez izvedbe energetske sanacije. Enakovredno beležimo nižjo porabo pri energentu za ogrevanje, kjer je poraba nižja za 27,9 %. Zaradi dviga cen strošek ogrevanja ni upadel, je pa bistveno nižji, kot bi bil brez izvedbe energetske sanacije.

V tehnično vzdrževalni službi posvečajo stalno skrb dnevnu spremljanju porabe energentov. Veliko naporov je vloženo v spodbujanje k naravnemu prezračevanju, varčni uporabi klimatskih naprav in smotrnosti ogrevanja v času ogrevalne sezone.

12. Izplačilo dela izven-bilančno evidentiranega presežka ur iz prejšnjih let skladno s finančnimi možnostmi.

Odgovorne osebe: direktor, obračun plač.

V letu 2019 sta bila poleg dveh izplačil presežka ur v referenčnih obdobjih, izpeljani tudi dve izplačili evidentiranega presežka ur iz preteklih let, v okviru katerih je bilo izplačanih 5.789 ur.

13. Cilji na področju uvajanja novih delovnih programov ponujenih kot samoplačniške storitve:

- ob izpolnjenem predpogoju zadostnega števila anesteziologov izvajanje kolonoskopij v analgosedaciji,
- ob izpolnjenem predpogoju zadostnega števila radiologov pričetek izvajanja samoplačniških storitev iz področja slikovne diagnostike, zaradi nezadostnega števila zdravnikov specialistov radiologije, še niso izpolnjeni pogoji za izvajanje samoplačniških storitev na področju slikovne diagnostike,
- nadaljevanje in širitev izvajanja samoplačniških storitev na področju laboratorijske diagnostike,
- nadaljevanje izvajanja samoplačniških storitev na področju fizikalne rehabilitacije,
- uvedba samoplačniških malih posegov na področju kirurgije. S samoplačniški posegi še nismo pričeli, poleg cenikov je potrebno predvsem definirati izvedbo izven rednega delovnega časa in urediti način evidentiranja.

Na uresničevanje ciljev pa v veliki meri vpliva dejstvo, da se soočamo s pomanjkanjem kadra.

4.1.7 INVESTICIJE

V naslednjem petletnem obdobju nas čaka zaključevanje energetske sanacije, prenova lekarne in postavitve rentgenskega aparata, prenova prostorov internega oddelka ter ginekološkega oddelka, postavitve skupnih ambulantnih prostorov. Za druge investicije v medicinsko opremo bomo vsako leto namenili 0,3 milijona EUR.

Investicije

- 1. Energetska sanacija bolnišnice:** Zagotavljanje ugodnih bivalnih pogojev in optimalna poraba energije.

Odgovorne osebe: direktor v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje, vodja tehnično vzdrževalne službe.

Investicija v energetska sanacijo treh stavb bolnišnice je bila v letu 2019 uspešno zaključena. Tehnično vzdrževalna služba spremlja delovanje sistema preko centralnega nadzornega sistema in po potrebi odpravlja nepravilnosti. Poraba energentov se spremlja preko programa energetskega managementa, na osnovi ugotovitev pa se izvajajo ukrepi. Z vgrajenimi individualnimi prezračevalnimi napravami smo sicer delno izboljšali mikro pogoje izmenjave zraka preko filtrov, vendar lahko pričakujemo povečane stroške menjave filtrov, ki jih je potrebno menjati dvakrat letno. V stavbah bolnišnice je vgrajeno 146 filtrirnih naprav, vsaka izmed njih najmanj z vhodnim in z izhodnim filtrom.

2. Adaptacija lekarniških prostorov: Pričetek adaptacije kot pogoj za verifikacijo lekarne, pridobitev novih prostorov. Odgovorne osebe: direktor, predstojnik bolnišnične lekarne.

Odgovorne osebe: direktor, strokovni direktor, predstojnik bolnišnične lekarne, sodelovanje Ministrstva za zdravje.

V letu 2019 je potekala obsežna adaptacija lekarniških prostorov. Prenova prostorov je gradbeno obrtniško izdelana. Trenutno je odprt javni razpis za dobavo in montažo tehnološko opremo in pohištveni del opreme. Projekt vodi Ministrstvo za zdravje. Izvedba adaptacije lekarniških prostorov je eden od pogojev za dosego verifikacije lekarne in pridobitve dovoljenja za delo.

3. Prenova prostorov pralnice: zagotavljanje ugodnih delovnih pogojev dela v času adaptacije bolnišnične lekarne, ki se umešča v prostor pralnice.

Ciljna vrednost: prevzem novih prostorov.

Odgovorna oseba: vodja tehnično vzdrževalnih služb, vodja pralnice.

Prenova prostorov pralnice je obrtniško izdelana in pripravljena na selitev.

4. Preureditev prostorov na oddelku za radiologijo za potrebe novega RTG aparata.

Odgovorne osebe: direktor, strokovni direktor, predstojnica oddelka za radiologijo.

Preureditev prostorov na Oddelku za radiologijo in zamenjava RTG aparata je bila uspešno izvedena.

5. Obnavljanje medicinske opreme in drobnega inventarja skladno s potrjenim investicijskim načrtom.

Odgovorne osebe: direktor, predstojniki, služba nabave in javnih naročil.

Izvedbo predvidenega ukrepa so v največji meri določale omejene likvidnostne možnosti. Podrobneje je izvedba predstavljena v okviru poglavja 14.2. Poročilo o investicijskih vlaganjih.

6. Pregraditev sobe za namene izolacije na oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo z namenom izolacije pacienta in pridobitev možnosti polne zasedenosti postelj tudi ob pojavu bolnišničnih okužb. Ureditev kisika v sobi 1 oddelka NBO.

Odgovorne osebe: vodja NBO, vodja tehnično vzdrževalnih služb.

V letu 2019 smo preuredili izolacijsko sobo, pregradili bolniško sobo s predelno steno in s tem omogočili večjo kapaciteto sprejemov na oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo. Potreba po realizaciji napeljave kisika v prvo bolniško sobo oddelka NBO ni bila realizirana in ostaja za leto 2020, pridobljena pa je bila ponudba za dobavo in vgradnjo dveh medicinskih kanalov z vgrajenimi sklopkami za kisik in vakuum posteljo.

7. Nadgradnja telefonske centrale iz ISDN na SIP sistem, skupaj z ureditvijo dveh baznih postaj DECT telefonije – posodobitev telefonske centrale in izboljšanje pokritosti signala na celotnem področju bolnišnice.

Odgovorne osebe: vodja tehnično vzdrževalne službe.

Nadgradnja telefonske centrale v letu 2019 ni bila realizirana. Za izboljšanje pokritosti signala pa sta bili nabavljeni in vgrajeni dve bazni postaji za DECT telefonijo. Kljub temu so na področju ginekološke operative in v dežurnih sobah Oddelka za ginekologijo ter Oddelka za anesteziologijo opažali slabo pokritost s signalom. Narejene so bile dodatne meritve, ki so slabo pokritost s signalom potrdile, zato ocenjujemo, da bo na vsako izmed lokacij potrebno vgraditi še dodatni anteni.

8. Sukcesivna zamenjava varnostne fluo razsvetljave in prehod na LED svetila.

Odgovorne osebe: vodja tehnično vzdrževalne službe

Zamenjava varnostne fluo razsvetljave in prehod na LED svetila je bil v celoti opravljen na Oddelku za radiologijo, za leto 2020 pa načrtujemo še zamenjavo na Oddelku za fizikalno rehabilitacijo in na Oddelku za laboratorijsko diagnostiko.

9. Skrbništvo medicinskih aparatov: Imenovanje centralnega in oddelčnih skrbnikov medicinskih aparatov, vodenje evidence vseh medicinskih aparatov, nadzor nad stanjem in servisi.

Merilo: urejene evidence medicinskih aparatov (mape za posamezni aparat), izvedeni skupni servisi po skupinah, mesečna poročila.

Ciljna vrednost: nadzor nad stanjem medicinskih aparatov in redno servisiranje.

Odgovorna oseba: pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege, imenovani skrbniki.

Na oddelku za laboratorijsko diagnostiko ima vsak analizador skrbnika, ki skrbi za njegovo redno vzdrževanje in servisiranje. Imenovan je bil tudi skrbnik medicinskih aparatov za celotno bolnišnico.

10. Izdelava drugih idejnih zasnov za bodoče gradbene posege

- interni oddelek: umestitev endoskopskega centra: idejna zasnova za bodoče gradbene posege na internem oddelku, v Enoti za intenzivno terapijo, na oddelku za neakutno bolnišnično oskrbo in v dnevni bolnišnici je izvedena.

- izdelava idejnih zasnov za prenovo fizioterapije, porodnega oddelka, NBO.

Odgovorne osebe: predstojniki oddelkov.

4.1.8 VLAGANJE V IT - INFRASTRUKTURO

Vlaganja v IT-infrastrukturo bodo znašala 0,5 do 1 % letnega prihodka. Namenili ga bomo posodabljanju in/ali nadgradnji informacijskih sistemov. Sredstva bomo namenili dodatni informatizaciji oz. optimizaciji procesov.

Vlaganje v IT - infrastrukturo

1. Prenos naloge iz preteklega leta: Uvedba **novega programa za ambulanto za srčno popuščanje**, povezovanje programov LIS, Birpis21 in Trombo, priprava povezave Schillerjevih aparatov z Birpisom 21 preko Sema serverja – povezava LIS, BIRPIS21 in Trombo je vzpostavljena. Priprava aparatov s Sema serverjem je bila testirana. Realizacija bo izvedena v letu 2020.
2. **Uvedba enotnega tiskanja** in prehod iz 107 tiskalnih mest na cca 11 tiskalnih mest. Novih 11 tiskalnih mest je vzpostavljeno, vendar še ni mogoče ukiniti vseh 107 prvotnih tiskalnih mest. V upravni stavbi je že izvedeno evidentiranje tiskanja s pomočjo registracijske kartice, na ostalih tiskalnih mestih pa je izvedeno deloma. S tem tudi še ni zagotovljeno tiskanje na centralnih tiskalnikih iz vseh računalnikov.
3. **Posodobitev programov in nadgradnja programa za spremljanje vzdrževanja opreme** v okviru finančnih možnosti.

Posodobitev programov se redno izvaja v skladu s finančnimi možnostmi. Nadgradnja programa za spremljanje vzdrževanja opreme (Intranet – servisi) je urejena. Potreben še nakup računalnikov za zdravniške sobe, zamenjava računalnika v Enoti za intenzivno terapijo in postavljen RTG diagnostični monitor. Prav tako je potreben tudi dokup čitalcev kartic za zdravstveni program. Na oddelku za laboratorijsko diagnostiko - vezava IT1000 v zdravstveni program BIRPIS21.

4. **Posodobitev elektronske pošte in računalniške mreže** v okviru finančnih možnosti.
Posodobitev elektronske pošte je bila izvedena.
5. **Dopolnitev zdravstvenega programa BIRPIS21** na področju izvajalcev in/ali naročnikov, izvidov, CRPP. Predvideno poenotenje med BIRPIS21 in IMPAX, uvedba elektronskega laboratorijskega izvida na oddelku za laboratorijsko diagnostiko, priprava dializnega lista v elektronski obliki. Zagotavljanje napredka na področju informacijske tehnologije. Povezava zdravstvenega programa z Centralnim registrom podatkov o pacientu deluje, ostala področja pa se še urejajo.
Ni bila izvedena povezava programa BIRPIS21 s prenovljenim programom Trombo, saj programska hiša Infonet ne sledi našim potrebam (potreba po posebnih vnosnih poljih, po dodatnih izpisih, po korekcijah programa, po vključitvi tekst editorja v tekstovna področja,...).
6. **Postopna menjava klasičnega odpiranja vrat s ključi preko čitalcev kartic** v okviru finančnih možnosti.
Na nekaterih deloviščih odpiranje vrat preko čitalcev kartic deluje. Zaradi finančne nezmožnosti ni bila izvedena zamenjava odpiranja vseh vrat s ključi na sistem čitalcev kartic, čeprav ocenjujemo, da bi bilo vsaj na nekaterih mestih zamenjava potrebna (ambulante, nadzorne sobe, zdravniške sobe, sestrske sobe in sobe za zdravstveno administracijo).
7. **Poenotenje informacijskega sistema v UC:** zagotavljanje delovanja sistema.
Merilo: delovanje informacijskega sistema.
Ciljna vrednost: uporaba informacijskega sistema.
Odgovorna oseba: direktor, informator.
Poenotenje informacijskega sistema v UC deluje.
8. **Modul obveščanje naročenih pacientov (SMS) v čakalnih vrstah:** nakup in inštalacija novega modula. Merilo: nakup in inštalacija.
Ciljna vrednost: avtomatsko obveščanje pacientov preko SMS.
Prehod na obveščanje naročenih pacientov o terminu obiska preko SMS sporočila na telefonsko številko ali na elektronski naslov je delno izveden. Predpogoj za avtomatično obveščanje so urejene čakalne knjige, v katerih je pacient naročen na točen datum. Pri izvedbi se je izkazala se je potreba po vnosu vsaj dveh telefonskih števil oz. dveh elektronskih naslovov, to je po kontaktu z bolnikom in po kontaktu z njegovim skrbnikom. Ocenjujemo, da bo za enostavno izbiro katerega koli izmed danih kontaktov, modul in njegovo uporabo potrebno še dodelati.
9. **EMVS – program za sledenje zdravil:** nakup in inštalacija novega programa.
Merilo: inštalirana programska in strojna oprema
Ciljna vrednost: verifikacija in objavljanje zdravil iz sistema SiMVS (sistema za verifikacijo avtentičnosti zdravil).
Odgovorna oseba: informator, vodja lekarne.
Sistem je bil vzpostavljen in deluje.
10. **Integracijski modul LIS (laboratorijski informacijski sistem) s Centralno bazo zdravil:** nakup in inštalacija.
Merilo: inštalirana programska oprema.

Ciljna vrednost: avtomatsko posodabljanje baze zdravil v lekarni.
 Odgovorna oseba: informator, vodja lekarne.
 Prenos cilja v leto 2020

11. **Oracle licenca – vzdrževanje za BIRPIS 21**

Ciljna vrednost: plačilo licence.
 Plačilo je bilo urejeno.

Odgovorna oseba za vse ukrepe na podlagi vlaganja v IT infrastrukturo: vodja za področje informacijske tehnologije, pod zaporedno številko 1. in 8. tudi vodja zdravstvene administracije.

4.2 REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1 GLAVNE ZNAČILNOSTI POGODBE Z ZZZS

Splošna bolnišnica Trbovlje opravlja zdravstvene storitve na osnovi Pogodbe o izvajanju zdravstvenih storitev, ki jo vsako leto podpiše z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS). V letu 2019 je bila pogodba podpisana 24. 5. 2019 z veljavnostjo za nazaj od 1. 1. 2019 dalje. Pogodba je vključevala obseg programa po posameznih dejavnostih, vrednost programa in izhodiščne cene storitev, ter ostale obvezne priloge in določila pogodbe. Pogodba je vključevala tudi pojasnilo o prenosu programa iz akutne bolnišnične obravnave (ABO) na dnevno obravnavo oziroma specialistično ambulantno obravnavo iz področja ginekologije in kirurgije.

Pravno podlago za pripravo vsakoletne pogodbe o izvajanju zdravstvenih storitev predstavlja Splošni dogovor za tekoče leto ter morebitni aneksi k temu dogovoru. Partnerji pri sprejemanju Splošnega dogovora so Ministrstvo za zdravje, ZZZS, Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije (ta zastopa vse zdravstvene zavode), Zdravniška zbornica Slovenije, Lekarniška zbornica Slovenije, Skupnost slovenskih naravnih zdravilišč, Skupnost socialnih zavodov Slovenije in Skupnost organizacij za usposabljanje Slovenije.

Bistvene značilnosti Splošnega dogovora 2019 so bile:

- Osnova za določitev obsega programa v letu 2019 je bil planirani program, ki je bil določen v Pogodbi o opravljanju zdravstvenih storitev v preteklem letu, razen za programe zdravstvenih storitev iz drugega odstavka Priloge III Splošnega dogovora, ki se načrtujejo na podlagi realizacije preteklega leta.
- Izvajalci smo morali še vedno prospektivno prenašati program iz ABO v dnevno in specialistično ambulantno dejavnost. Za prvi specialistični ambulantni pregled je potrebno skrajševati čakalno dobo in ažurno voditi čakalne sezname. Za primere, kjer je to mogoče, smo se zavezali, da bomo zagotavljali zgodnejše pošiljanje bolnikov iz bolnišnic v domačo oskrbo.
- Ministrstvo za zdravje se je zavezalo, da bo skupaj s partnerji po posameznih področjih določilo razmejitve in povezovanje dela med primarno, sekundarno in terciarno ravni zdravstvenega varstva z opredelitvijo diagnostičnih in terapevtskih postopkov kot osnove za presojo upravičenosti napotitve bolnika z nižje na višjo raven zdravstvene obravnave. Skladno s tem je potrebno zagotoviti tudi ustrezen prenos sredstev. Izvajalci bi si želeli, da bi navedeno zaživel tudi za področje napotovanja pacientov na sekundarni nivo.
- Izvajalci smo program fizioterapije načrtovali v številu timov in številu uteži, pri tem je bilo potrebno načrtovati obravnavo čim večjega obsega pacientov, oziroma najmanj 250 oseb na tim. Novost v letu 2019 je bila, da program fizioterapije ne vključuje specialnih fizioterapevtskih obravnav, ki smo jih načrtovali posebej. Osnova za načrtovanje je bilo realizirano število specialnih fizioterapevtskih obravnav v preteklem letu, pomnoženo z 10, saj vsak pacient opravi več obravnav. Plačilo storitev specialne obravnave je vezano na realizacijo.
- Programi specialistične bolnišnične dejavnosti so se načrtovali na ravni pogodb preteklega leta, razen programov iz desetega odstavka 40. člena Splošnega dogovora, ki so se načrtovali na podlagi priznane realizacije preteklega leta (dialize, medikamentozni splav, doječe matere,

- sobivanje starša z otrokom, porodi, splavi, kirurško zdravljenje rakavih bolezni v akutni bolnišnični obravnavi) in zdravljenje možganske kapi.
- Plan neakutne bolnišnične obravnave je temeljil na ravni pogodb preteklega leta in se povečeval ali zmanjševal v skladu s prerazporeditvijo programa iz končnega letnega obračuna preteklega leta.
 - Za programe v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti, ki se načrtuje v točkah, se je ločeno dogovorilo tudi planirano število prvih pregledov. Planirano število prvih pregledov se je, ob upoštevanju sprememb v številu timov, določilo na osnovi razmerja med novim planom točk na eni strani ter količnikom med realiziranim številom točk in realiziranim številom prvih pregledov v preteklem letu. Ne glede na določbe pa je bilo za nekatere dejavnosti določeno, da izvajalci ne moremo načrtovati manj od limita prvih pregledov na tim, kot je določeno s Splošnim dogovorom. Izvajalci smo prve preglede (točke) načrtovali ločeno od ostalega programa specialistične zunajbolnišnične dejavnosti tako, da smo plan števila prvih pregledov pomnožili s 7,26 točke v operativnih strokah in 5,88 točke v neoperativnih strokah. Za obračun prvih pregledov je ZZS točkovno vrednost storitev pregledov in oskrbe, v dejavnostih za katere je določeno minimalno število prvih pregledov, povečal za 10%.
 - Tudi v letu 2019 je Splošni dogovor določal, da lahko ZZS začasno prerazporedi tisti del programa, ki ni realiziran v višini vsaj 85 % in o tem po oceni polletne nerealizacije programa obvesti Ministrstvo za zdravje. Trajna prerazporeditev programov pa je še vedno možna v primeru, da se program ne realizira v letu dni. Za spremljanje ambulantne realizacije ZZS redno spremlja realizacijo števila točk.
 - Izvajalci smo ZZS lahko posebej zaračunavali: v ambulantni dejavnosti gastroenterologije in endoskopije hemostazni klip, držalo za klipe, fleksibilno injekcijsko iglo za endoskop, ligacijsko zanko, aplikator za ligacijsko zanko, tuš označevalec za velike polipe, tumorje (SPOT), polipektomijske zanke (zanke za endoskopsko operativno odstranjevanje polipov). Polipektomijske zanke smo izvajalci lahko ZZS posebej zaračunavali tudi v specialistični ambulantni dejavnosti s področja ambulantne kirurgije, kjer se v okviru proktologije izvajajo za obravnavane bolnike storitve kolonoskopije, a le če nimamo posebej opredeljene dejavnosti gastroenterologije in endoskopije.
 - Ločeno zaračunljivi materiali in storitve so se načrtovali količinsko in vrednostno po posameznih dejavnostih. Izjema so bila zdravila iz seznamov A in B, ki se ne načrtujejo podrobno na ravni posameznega izvajalca. Ločeno zaračunljive materiale in storitve ZZS plačuje po dejanski realizaciji, razen za materiale in storitve, za katere je s Splošnim dogovorom opredeljeno drugače.
 - Izvajalci smo zavezani tudi, da zavarovanim osebam pri uresničevanju pravic zagotavljamo standarde v skladu s Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja. Pri tem moramo zagotavljati polno vključenost v projekt eNaročanje za vse programe zdravstvenih storitev, ki jih izvajamo po pogodbi, zavezan smo izdajati eNapotnice, v svojem informacijskem sistemu pa moramo zagotavljati točne podatke o prvih prostih terminih in okvirnih terminih ter o številu čakajočih, zagotavljati povezavo z NIJZ in omogočati elektronsko naročanje po šifrantu VZS.
 - Izvajalci moramo nuditi zavarovanim osebam storitve v ordinacijskem času, ki je opredeljen v pogodbi z ZZS enakomerno skozi vse leto. V pogodbi izvajalci dogovorimo delovni čas in v tem okviru ordinacijski čas. Ordinacijski čas mora najmanj v obsegu ene petine s pogodbo dogovorjenega ordinacijskega časa potekati popoldan od 16. ure dalje.
 - Izvajalci moramo zavarovanim osebam zagotoviti branje zdravniških izvidov v elektronski obliki brez dodatnega zaračunavanja.
 - ZZS je akontacije tekom leta izplačeval po posebej izdelanem terminskem planu.
 - ZZS je še vedno imel možnost, da ustavi izplačilo avansa, če bolnišnica NIJZ-u ne bi redno posredovala (dnevno) podatkov o čakalnih dobah in čakajočih pacientih za programe zdravstvenih storitev, ki jih izvaja po pogodbi z ZZS.
 - V končnem letnem obračunu je ZZS plačal celotno realizacijo prvih pregledov v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti. V kolikor v dejavnostih za katere je določeno minimalno število prvih pregledov, teh nismo dosegli, ZZS pri končnem letnem obračunu prve preglede plača

tako, da njihovo vrednost zniža za 10 %. Nedoseganje programa za prve preglede ni mogoče nadomestiti z večjo realizacijo drugih storitev.

- ZZS je izvajalcem plačal vse realizirane storitve pri številu dializ, medikamentozne splave in aplikacije zdravil iz seznama A in B. Na področju bolnišnične dejavnosti je plačal vse realizirane storitve na področju doječih mater (NOD), sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku do starosti otroka vključno 5 let (NOD), porode in splave ter kirurško zdravljenje rakavih bolezni v ABO in zdravljenje možganske kapi v skladu z metodologijo.
- Prelivanje pri končnem letnem obračunu na ravni izvajalca je možno izvesti maksimalno do višine pogodbeno dogovorjenih sredstev korigiranih s povprečnim deležem OZZ v koledarskem letu med nekaterimi sicer ločeno planiranimi programi: proktoskopija in rektoskopija, sklerozacija in ligatura, diagnostična histeroskopija in histeroskopska operacija in znotraj urgentnega centra med enoto za bolezni in enoto za poškodbe.
- Dogovor 2019 je vključeval tudi širitve in boljše vrednotenje programov, ki so jih partnerji dogovorili z Aneksom št. 1 in št. 2 k Splošnemu dogovoru za pogodbeno leto 2018 z začetkom izvajanja 1. januarja 2019 ali pozneje.

Ena izmed prilog Splošnega dogovora za leto 2019 se je nanašala tudi na model končnega obračuna akutne bolnišnične obravnave, ki se je v letu 2014 spremenil in nekoliko poenostavil, vendar je še vedno dokaj kompliciran. Iz modela je izločeno preliivanje sredstev med izvajalci na nivoju Slovenije. Med potekom hospitalizacije lahko ZZS poleg SPP, še vedno obračunamo tudi storitev dialize, kemoterapije in načrtovane zdravstvene storitve, za katere ima zavarovanec potrjen datum v čakalnem seznamu pri izvajalcu zdravstvenih storitev, ki sodijo v sklop njegove specialistično ambulantne dejavnosti, in medicinska indikacija za ambulantno zdravljenje predstavlja nadaljevanje utečenega zdravljenja, ki ni v povezavi s tekočo bolnišnično obravnavo.

Plačevanje CT preiskav v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti je temeljilo na klasifikaciji in cenah opredeljenih v tabelah »Klasifikacija in cene CT preiskav« v Priloge I/c. Načrtovani obseg programa izvajalca je bil opredeljen v številu preiskav na kumulativni ravni in tudi po posameznih skupinah radioloških diagnostičnih postopkov. Plačilo realiziranega obsega programa za posamezni mesec je ZZS izvajal v roku 30 dni od prejema računa, ki smo ga posredovali do 10. dne v mesecu za pretekli mesec.

Poleg tega je Splošni dogovor še vedno določal prospektivno prenašanje programa iz bolnišnične dejavnosti v dnevno obravnavo in specialistično ambulantno dejavnost in na ta način zmanjševanje stroškov bolnišničnega zdravljenja.

Bistvene značilnosti Aneksa št. 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2019 (datum objave 5. 6. 2019):

- so se nanašale na spremembe na primarnem nivoju.

Bistvene značilnosti Aneksa št. 2 k Splošnemu dogovoru za leto 2019 (datum objave 14. 8. 2019):

- Za program prvih pregledov je bilo spremenjeno število točk, s katerimi se le-ti pomnožijo, ko se iz števila prvih pregledov izračunava plan točk. Sprememba je veljala za nazaj od 1. 1. 2019 dalje.
- Planiranje ločeno zaračunljivega programa ni bilo več potrebno. Sprememba je veljala od 1. 1. 2019 dalje.
- Poleg medikamentoznega splava se je smelo zaračunavati še zdravilo humani imunoglobulini anti-D, ki je razvrščen na Seznam A. Vendar se poleg zdravila ne sme zaračunati nobena druga storitev v zvezi s pripravo in aplikacijo zdravila. Sprememba je začela veljati s 1. 7. 2019.
- V Prilogi I se je v kalkulaciji za Fizioterapijo upoštevalo 286 primerov in skladno s tem 589,73 uteži. Sprememba je veljala od 1. 1. 2019 dalje.
- V Prilogi III se je spremenila prva alineja, tako da se glasi: «Zavod (op. ZZS) plača celotno realizacijo točk za prve preglede v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti za dejavnosti, kjer je določeno minimalno število prvih pregledov, ob evidenčni šifri E0273 obračunani pregled in začetna oskrba, za ostale dejavnosti ob evidenčni šifri E0273 pa obračunane točke. Če izvajalec

v dejavnosti za katere je določeno minimalno število prvih pregledov, teh ne doseže, mu Zavod (op. ZZS) pri končnem letnem obračunu plača realizirane prve preglede tako, da ne upošteva 10 % povišanja točkovne vrednosti storitev. Nedoseganje programa za prve preglede je mogoče nadomestiti z večjo realizacijo drugih storitev, vendar največ do plana točk za prve preglede.« Spremembe so veljale za nazaj, od 1. 1. 2019 dalje.

- V Prilogi III/a v 3. točki se je tekst pri Fizioterapiji spremenil tako, da se glasi: »Zavod (op. ZZS) pri končnem letnem obračunu upošteva kumulativni plan in realizacijo izvajalca v tekočem letu z upoštevanjem naslednjih kriterijev:
 - a) če izvajalec v obračunskem obdobju realizira pogodbeno dogovorjeno število primerov in uteži, si zagotovi plačilo pogodbeno dogovorjenega programa,
 - b) če izvajalec pogodbeno dogovorjenega števila primerov ne realizira, realizira pa pogodbeno dogovorjeno število uteži, se mu pri obračunu upošteva planirano število uteži, zmanjšano za odstotek nedoseganja načrtovanih primerov,
 - c) če izvajalec ne realizira načrtovanega programa v številu uteži, se mu na novo izračuna plan števila primerov z upoštevanjem 2,062 uteži na primer. Če je realizirano število primerov manjše od na novo določenega plana primerov, se izvajalcu realizirani program v številu uteži zmanjša za odstotek nedoseganja na novo določenega plana primerov. V nasprotnem primeru se izvajalcu prizna realizirani program v številu uteži.
 - d) Zavod (op. ZZS) izvajalcu plača vse specialne fizioterapevtske obravnave v realiziranem obsegu.« Sprememba je veljala od 1. 1. 2019 dalje.

Bistvene značilnosti Aneksa št. 3 k Splošnemu dogovoru za leto 2019 (datum objave 29. 10. 2019):

- Z namenom, da se pacientom omogoči več storitev, izvajalcem pa zagotovi plačilo izvedenega obsega programa, se namesto do sedaj omogočenega 5 % preseganja pogodbenega plana točk v nekaterih specialističnih ambulantnih dejavnostih, omogoči preseganje plana točk do 15 %, vključno z dejavnostjo urologije. Dodatno se omogoča tudi preseganje pogodbenega plana do 15% pri operacijah na ožilju – krčne žile in pri operacijah kile v specialistično ambulantni obravnavi.
- Omogoči se tudi plačilo po realizaciji za operacije na ožilju – arterije in vene, pri prospektivnem programu, ki je bil plačan do plana, pa se zagotovi plačilo do 15 % preseganja plana tega programa.
- Spremembe financiranja zaradi omejenosti finančnih sredstev trenutno veljajo za obdobje od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019, pri čemer bo plačilo navedenih preseganj ZZS izvedel ob končnem letnem obračunu za 2019.

Določitev izhodišč poslovanja v letu 2019 je bila po vsebini podobna prejšnjim letom.

Cene zdravstvenih storitev za izračun finančnega načrta so bile v letu 2019 za 8 % višje, vendar še vedno ne sledijo vsem spremembam, katere mora izvajalec zagotoviti za svoje delovanje.

Ko Vlada RS in sindikati podpišejo dogovor, se dogovorjeno takoj odrazi na povečevanju obveznosti do zaposlenih in odhodkih zavoda, na drugi strani pa korekcije cen in s tem prihodkov, sledijo z večmesečno, tudi polletno zamudo. Časovno neujemanje takojšnjega odliva na strani odhodkov in manko prilivov na strani prihodkov, bolnišnici predstavljajo težave na likvidnostnem, s tem pa tudi investicijskem področju.

Enako kot Splošni dogovor 2018, tudi Splošni dogovor 2019 ne vsebuje več določil, ki so še bila vključena v določila Splošnega dogovora 2017. Splošni dogovor 2017 je še vseboval naslednji člen:

»Če Vlada RS in reprezentativni sindikati javnega sektorja sprejmejo Aneks h kolektivni pogodbi v javnem sektorju, ki ureja spremembo višine plač v javnem sektorju in druga vprašanja, ki zadevajo plače v javnem sektorju ali v primeru sprememb Zakona o sistemu plač v javnem sektorju oz. drugega predpisa, ki ureja to področje, se v kalkulacijah cen zdravstvenih storitev avtomatično upoštevajo zakonsko sprejete spremembe.«

Tako je zdravstvena dejavnost edino področje javnega sektorja, kjer se povišanja plač in odhodkov dogovorjena med Vlado RS in sindikati neposredno odražajo na odhodkih zavoda, ne nujno pa hkrati tudi na prihodkih zavoda.

4.2.1.1 Prestrukturiranje obstoječih programov

Bolnišnica v letu 2019 ni vložila predloga za prestrukturiranje programov zdravstvenih storitev.

4.2.1.2 Arbitraža

Bolnišnica v letu 2019 ni vložila zahtevka za arbitražo.

4.2.2 URESNIČEVANJE PLANIRANEGA FIZIČNEGA OBSEGA DELA V LETU 2019 DO ZZS IN OSTALIH PLAČNIKOV

Na podlagi z ZZS podpisane Pogodbe o izvajanju zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2019 in na osnovi vseh aneksov k prvotni pogodbi, je bil planirani program realiziran na posameznih področjih akutne bolnišnične obravnave (internistika, sobivanje staršev ob hospitaliziranem otroku) in posameznih prospektivnih primerih (operacij na ožilju – arterije in vene).

Program ni bil realiziran na področju:

- akutne bolnišnične obravnave (ginekologija in porodništvo, kirurgija, pediatrija, doječe matere),
- na področju nekaterih prospektivnih primerov (operacije na ožilju – krčne žile, operacije žolčnih kamnov, operacije kil, operacije stresne inkontinence, porodi, splavi in operacije za kirurško zdravljenje raka) ter
- na nekaterih področjih specialistično ambulantne dejavnosti.

Pri realizaciji prospektivnih primerov je potrebno upoštevati, da je bil plan za leto 2019 večji kot v preteklem letu, zato je bilo realizacijo težje doseči. Program ni bil realiziran tudi na področju neakutne bolnišnične obravnave.

Podrobnejši pregled realiziranega programa je razviden iz Obrazca 1, ki je priloga Letnemu poročilu.

Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2019 (1. del in 2. del)

4.2.2.1 Obrazložitev odstopanj realizacije v letu 2019 glede na realizacijo leta 2018 in glede na plan 2019

Iz Obrazca 1 (podatki se nanašajo na realizacijo za ZZS) je razvidno, da fizični obseg dela – število primerov na področju *akutne bolnišnične obravnave* ni doseglo plana (indeks realizacije na plan znaša 93,20, glede na realizacijo 2018 pa je indeks realizacije 97,46). Izpad na področju akutne bolnišnične obravnave je nastal predvsem na račun nedoseganja plana na področju ginekologije in porodništva in pediatrije, kar je posledica tudi kadrovskega deficita zdravnikov. Plan ni bil dosežen tudi na področju kirurškega oddelka, na kar je vplivala tudi kadrovska situacija na Oddelku za anestezijo in reanimacijo.

Realizirana povprečna utež je bila višja za 0,32 % glede na planirano in priznana s strani ZZS, glede na realizirano število uteži za leto 2018, pa je bila manjša za 0,36 %.

Povprečna ležalna doba je znašala 5,36 dni (brez dnevnih hospitalizacij) in je za 0,24 dni večja kot leta 2018 ter za 0,22 dni večja od planirane. Kljub malo daljši ležalni dobi, ta ni bistveno vplivala na realizacijo primerov.

Povprečna zasedenost bolniških postelj je bila 72,02 % in je za 0,47 odstotne točke večja v primerjavi z realizacijo leta 2018, v primerjavi s planom za leto 2019 pa nižja za 3,37 odstotne točke, predvsem zaradi nedoseganja programa na Ginekološko - porodnem oddelku in Kirurškem oddelku, kjer je bila zasedenost postelj nižja od plana.

Število oskrbnih dni neakutne obravnave (NBO) ni bilo realizirano v skladu s planom. Realizacija je bila dosežena v višini 4.227 bolnišnično oskrbnih dni (BOD) oz. z indeksom 95,12. Plan BOD v letu 2019 je znašal 4.444 BOD, plan BOD v letu 2018 je znašal 4.667 BOD. Eden izmed vzrokov za nedoseganje planirane realizacije je tudi v tem, da imamo v NBO štiri-posteljne sobe, v primeru bolnikov koloniziranih z multiplerezistentnimi bakterijami (npr. MRSA), pa je zaradi varnosti in zaradi izvajanja izolacije, preostale postelje v sobi nujno puščati prazne. Zato smo v letu 2019 pristopili k spremembi števila postelj v sobah (pregraditev sobe), da bi zagotovili čim boljše izrabo sob.

Povprečna ležalna doba na oddelku za Neakutno bolnišnično obravnavo je bila ob večjem številu pacientov v letu 2019 krajša in je dosegala 36,76 dni, v primerjavi z letom 2018, ko je znašala 42,60 dni. V letu 2019 smo obravnavali 115 pacientov, v letu 2018 pa 102 pacienta.

Prospektivni program na področju kirurgije ni bil v celoti realiziran, predvsem zaradi povečanega plana za leto 2019. Pri operacijah na ožilju – krčne žile smo realizirali 349 operacij od planiranih 351 (indeks 99,43), vendar smo jih primerjavi z letom 2018 naredili 7 manj. Operacije kil smo realizirali v obsegu 248 operacij od planiranih 293 (indeks 84,64), v primerjavi z letom 2018 pa smo jih naredili 24 manj. Pri operacijah žolčnih kamnov smo realizirali 128 operacij od 181 planiranih (indeks 70,72), v primerjavi z letom 2018 smo jih naredili 21 manj.

Pri tem je potrebno poudariti, da večjega vpliva na pritok pacientov za navedene operacije nimamo, prav tako tudi čakalne dobe niso velike.

Pri operacijah na ožilju – arterije in vene smo realizirali 214 operacij od planiranih 201 (indeks 106,47), v primerjavi z letom 2018 smo jih naredili 22 manj.

Operacij ženske stresne inkontinence smo realizirali 51 od 75 planiranih (indeks 68), v primerjavi z letom 2018 pa smo naredili 2 operaciji več. Pri operacijah kirurško zdravljenje raka smo opravili 37 operacij od planiranih 52 (indeks 71,15), v primerjavi z letom 2018 pa smo jih naredili 13 manj. V letu 2019 ni bil realiziran program porodov. Indeks realizacije je bil 93,43, kar predstavlja 28 porodov manj kot je bilo planirano in za 28 porodov manj kot je bila realizacija v letu 2018.

Na večino primerov iz programa prospektivnih primerov dejansko nimamo velikega vpliva, saj so le ti odvisni od potreb pacientov, ki so se zdravili v naši bolnišnici. Prospektivni program v skupnem ni bil dosežen glede na plan za 0,09 % (brez upoštevanja porodov) in za 11,82 % v primerjavi s planom, v kolikor v primerjavo vključimo tudi porode.

Število oskrbnih dni za doječe matere je bilo v primerjavi z letom 2018 nižje za 6,87 % in v primerjavi s planom za leto 2019 nižje za 32,80 %. Program Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku pa je bil v primerjavi z letom 2018 višji za 10,44 % in v primerjavi s planom za leto 2019 višji za 10,61 %. Oskrbni dnevi se plačujejo po dejanski realizaciji.

Na področju specialistične ambulantne dejavnosti je bil program presežen:

1. v ginekološki ambulanti za rizično nosečnost, moško infertilitet in ginekološki urološki ambulanti,
2. v urgentni ginekološki ambulanti,
3. v dispanzerju za žene,
4. na področju diagnostičnih histeroskopij, medikamentoznih splavov in histeroskopskih operacij,
5. v pediatrični in neonatalni ambulanti,
6. na področju RTG,
7. na področju UZ diagnostike,
8. na področju CT diagnostike,
9. v gastroenterološki ambulanti,
10. na področju internističnih ambulant
11. v urgentni internistični ambulanti,

12. v urgentni kirurški ambulanti,
13. v laboratorijski dejavnosti,
14. na področju dializ v skupnem številu.

Na določenih področjih partnerji v dogovarjanju spodbujajo prekoračitve programov za namene skrajševanja čakalnih dob in njihovo zmanjševanje v okvir najdaljših dopustnih dob skladno s Pravilnikom o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah.

Izpad programa je bil evidentiran:

1. na mamografiji,
2. v nefrološki pediatrični ambulanti,
3. v urgentni pediatrični ambulanti,
4. v alergološki pediatrični ambulanti,
5. v diabetični ambulanti,
6. v nevrološki ambulanti,
7. v kirurški ambulanti,
8. v proktološki ambulanti,
9. v varikološki ambulanti,
10. v ambulanti za stomo,
11. na področju anesteziologije in
12. v ortopedski ambulanti
13. v diabetični ambulanti.

Vzroki izpada so predvsem objektivne narave in sicer: na področju nevrološke ambulante je potrebno poudariti, da je standard za nevrološko ambulanto podcenjen in je ob izvajanju samo ene vrste funkcionalne diagnostike za nevrološke paciente praktično nemogoče doseči plan. Želimo si razširiti delovanje na področju funkcionalne diagnostike za nevrološke paciente, saj se zavedamo, da bi na ta način paciente, ki jih usmerjamo v druge ustanove, lahko obravnavali v naši bolnišnici. Podobna je situacija tudi v ortopedski ambulanti, kjer deluje samo en zunanji izvajalec.

V Centru za bolezni dojk in mamografiji na realizacijo programa vpliva prisotnost preventivnega programa DORA v naši ustanovi in pravila napotovanja pacientk v Center za bolezni dojk, saj bolnišnice preventivnih pregledov naj ne bi več same opravljale. V dejavnosti kirurgije in pri pediatričnih ambulantah so vzroki za nedoseganje plana predvsem kadrovske narave in upamo, da se bo z zaposlitvijo kadra na tem področju in dodelitvijo specializacij, realizacija v prihodnje popravila.

Razlog za izpad na področju diabetologije vidimo v spremenjeni politiki kontrolnih pregledov v ambulanti in manjšem prilivu pacientov. V proktološki ambulanti smo se soočali tudi s kadrovskimi problemi. Ambulanta za stomo se izvaja kot pooperativni nadzor pacientov s kreiranimi stomami in tako je realizacija programa neposredno povezana z obsegom operativnih posegov. V varikološki ambulanti smo odsotnost zdravnice zaradi bolniškega staleža nadomeščali z novo zaposlitvijo v deležu 0,20 rednega dela.

Na primarnem nivoju se v naši bolnišnici izvajata fizioterapija in dejavnost dispanzerja za ženske. V fizioterapiji so bile uteži glede na plan prekoračene za 12,38 %, glede na realizacijo leta 2018 pa višje za 2,63 %. V dispanzerju za ženske je bila v letu 2019 realizacija programa prekoračena za 11,39 % in nižja glede na leto 2018 za 2,16 %. Pri obračunu fizioterapije je potrebno pojasniti, da nam je ZZS priznal vse realizirane specialne fizioterapevtske obravnave, katere smo presegli glede na plan 2019 za 10,21 %. Število uteži za ostale fizioterapevtske storitve pa so bile obračunane v 100% višini glede na plan.

Na dializni dejavnosti je bil skupni plan presežen za 1,56 %. Glede na realizacijo leta 2018 je bilo opravljenih 62 dializ več. Število dializ je odvisno od števila bolnikov in zahtevnosti njihovega zdravstvenega stanja, tako, da je bila spremenjena tudi struktura dializ I, II in III. Dialize se plačujejo

na podlagi realizacije. Vrsta dialize pa se določa glede na potrebe pacienta, kar povzroča nihanje med posameznimi planiranimi vrstami dializ.

Iz tabel o številu pregledov po posameznih specialističnih ambulantah je razvidno, da se je število obiskov na nivoju celotne bolnišnice zmanjšalo za 4,55 % glede na realizacijo leta 2018, kar predstavlja 2.891 obiskov manj. Z vidika skrajševanja čakalnih dob in stimulacije plačil preko določil SD 2019 nas zanimajo predvsem prvi pregledi. Indeks realizacije prvih pregledov je v letu 2019 za 3,69 % manjši kot leta 2018, oziroma manjši za 940 obiskov, ponovnih pregledov pa je bilo leta 2019 za 5,12 % manj kot leta 2018, kar predstavlja 1.951 ponovnih pregledov manj. Razmerje med prvimi in ponovnimi pregledi je v letu 2019 znašalo 1,00 : 1,47, v letu 2018 pa 1,00 : 1,49. Ministrstvo za zdravje in ZZS za namene skrajševanja čakalnih vrst spodbujata povečevanje obsega prvih pregledov v primerjavi s ponovnimi pregledi.

Tabela 1: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2019 in Pogodbe 2018 (vključno z aneksi) v EUR ter v deležih v primerjavi s celotno dejavnostjo:

Zap.š tev.	DEJAVNOST	POGODBA	STRUKTURA	POGODBA	STRUKTURA	PLAČANA	INDEKS EUR
		2018	FINANCIR. 2018	2019	FINANCIR. 2019	REALIZACIJA 2019	2019/EUR 2019
		EUR	%	EUR	%	EUR	INDEKS
1.	AKUTNA BOLNI.OBRAVNAVA	9.482.221,23	59,75	10.572.192,47	61,06	10.313.095,85	97,55
2.	NEAKUTNA BOLN.OBRAVNAVA	505.439,24	3,18	511.105,78	2,95	486.294,70	95,15
3.	DOJEČE MATERE	13.080,32	0,08	15.301,38	0,09	10.279,38	67,18
4.	ŠOBIVANJE STARŠA OB HOSPITALIZIRANEM OTROKU	43.409,84	0,27	48.458,63	0,28	53.501,34	110,41
5.	OSNOVNA ZDRAVSTVENA DEJAVNOST	343.944	2,17	374.378	2,16	379.205	101,29
6.	SPECIALISTIČNA AMB.DEJAVNOST	2.273.602	14,33	2.390.751	13,81	2.326.943	97,33
7.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	1.033.870	6,51	1.061.899	6,13	1.239.022	116,68
8.	DIALIZE	1.966.936	12,39	2.039.427	11,78	2.012.251	98,67
9.	SVIT	21.674	0,14				
10.	PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE	69.569	0,44	105.454	0,61	119.274	113,10
11.	LOČENO ZARAČUNLJIV MATERIAL	116.266	0,73	194.506	1,12	326.204	167,71
	SKUPAJ	15.870.012	100,00	17.313.474	100,00	17.266.070	99,73

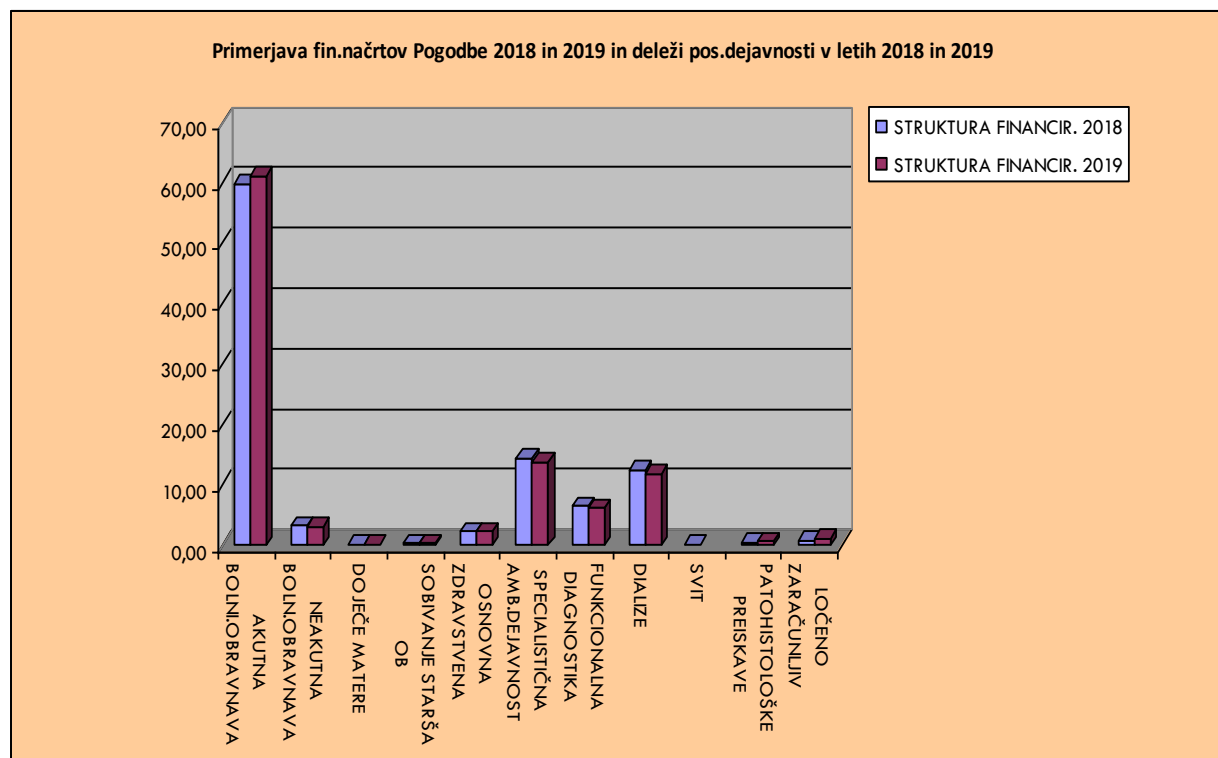


Tabela 2: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in uteži (do ZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	FN 2019		Realizacija 2019		Indeks real.19/FN 2019		Struktura 2019	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Primerov	Uteži
Kirurgija	2.005	2.553,46	1.757	2.410,12	87,63	94,39	28,48	29,55
Internistika	1.989	3.616,75	2.083	3.826,81	104,73	105,81	33,76	46,92
Ginekologija	1.746	1.388,25	1.490	1.217,54	85,34	87,70	24,15	14,93
Pedriatrija	880	572,00	840	701,76	95,45	122,69	13,61	8,60
SKUPAJ	6.620	8.130,46	6.170	8.156,23	93,20	100,32	100,00	100,00

Tabela 3: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2019

Naziv programa	FN 2019	Realizacija 2019	Indeks real.19/plan 19
Operacija na ožilju-arterije in vene	201	214	106,47
Operacija na ožilju - krčne žile	351	349	99,43
Operacija kile	293	248	84,64
Operacija žolčnih kamnov	181	128	70,72
Porod	426	398	93,43
Splav	138	89	64,49
Operacija stresne inkontinence	75	51	68,00
Zdravljenje rakavih bolnikov	52	37	71,15
SKUPAJ	1717	1514	88,18

Tabela 4: Primeri, preneseni iz hospitalne dejavnosti v ambulantno dejavnost

Naziv programa	FN 2019	Realizacija 2019	Indeks real. 19 /FN 19
Medikamentozni splav - primer	58	60	103,45
Diagnostična histeroskopija - primer	7	9	128,57
Histeroskopska operacija - primer	65	70	107,69
Proktoskopija - primer	270	144	53,33
Sklerozacija - primer	50	57	114,00
Rektoskopija - primer	300	235	78,33

Na podlagi 2. odstavka, 2. točke, 2. člena SD 2019, kjer je opredeljeno, da bodo izvajalci prospektivno prenašali program iz bolnišnične dejavnosti v dnevno obravnavo in specialistično ambulantno dejavnost ter razvijali enote dnevne obravnave, je dana podbuda, da naj bi v večji meri določene posege izvajali ambulantno in ne v okviru ABO. Navedeno velja predvsem za področje ginekologije in kirurgije.

Glede na strokovno obrazložitev ginekološke stroke se medikamentozne prekinitve nosečnosti praviloma izvajajo v specialistično ambulantni dejavnosti, v primerih neuspešnih prekinitvev, kar se dogodi le v nekaj odstotkih, pa so takšne pacientke hospitalizirane in obravnavane v okviru hospitalne dejavnosti.

Histeroskopski (diagnostični in operativni) postopki se praviloma izvajajo ambulantno, ker to predstavlja lažjo izvedbo in manjši stres za pacientke. Odločitev, ali se Office HSC poseg obravnava ambulantno ali hospitalno, pa je odvisna od bolečine in tolerance pacientke ter obsežnosti obravnavane patologije. V težjih primerih še vedno operativne HSC izvajamo v splošni anesteziji. K

odločitvi za splošno anestezijo in poseg s klasičnim resektoskopom pripomore še vrsta problema, ki ga ima pacientka, simptomi pacientke, pričakovanja in cilji operativnega posega. Neuspešnost Office HSC je v svetu približno 7,2 %, hospitalnih HSC pa 3,1 %. Rigiden operativni histeroskop zahteva dilatacijo materničnega vratu in tu je zaradi bolečin vedno potrebna splošna anestezija. Proces prehajanja iz hospitalne na ambulantno dejavnost pri HSC operacijah bo zato postopen, a nikoli v celoti prenesen. Trend navedenih obravnav pa se iz leta v leto povečuje.

Na področju kirurgije pa se po mnenju kirurške stroke večino pacientov za operacijo kile sprejme v kratkotrajno hospitalno obravnavo, saj gre v sestavi pacientov naše bolnišnice pretežno za starejše ljudi s številnimi pridruženimi boleznimi, ki so po konstituciji neprimerni za lokalno anestezijo in zahtevajo dolgotrajnejše opazovanje po operaciji.

Pri izrezanju benignih tvorbo kože in podkožnega tkiva pa se posegi izvajajo v ambulanti za male posege. Ker so praktično vsi pacienti obravnavani v specialistični ambulantni dejavnosti, na področju kirurgije nimamo pacientov za prenos iz ABO v specialistično ambulantno dejavnost.

4.2.2.2 Podrobnejši pregled delovnega programa (primeri, ležalna doba, zasedenost, obiski v specialistični ambulantni dejavnosti in dialize) v obdobju 2016 – 2019

V spodnjih tabelah bomo bolj podrobno predstavili delovni program po posameznih kriterijih in ga primerjali z realizacijo v preteklih letih.

Tabela 5: Število primerov – pacientov v obdobju 2016 – 2019

oddelki	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija
strok.enote	2016	2016	2017	2017	2018	2018	2019	2019
interni	1.881	2.018	1.912	2.081	1.973	2.164	1.997	2.088
gin.-por	1.858	1.666	1.786	1.730	1.784	1.575	1.747	1.493
kirurški	1.964	1.741	1.997	1.845	1.951	1.750	2.009	1.763
pediatrični	880	947	880	932	880	868	880	843

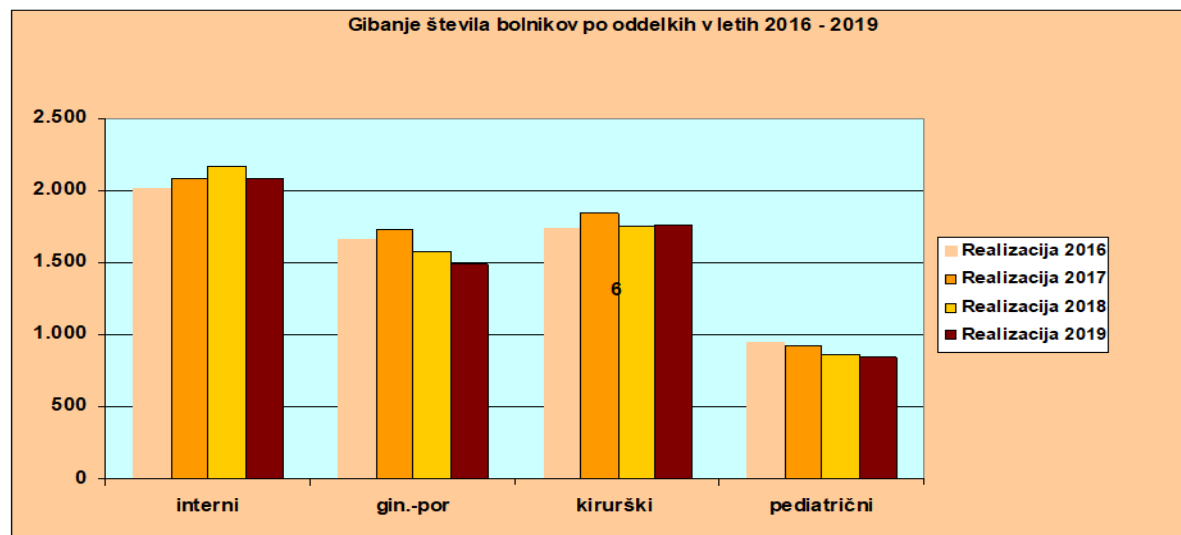
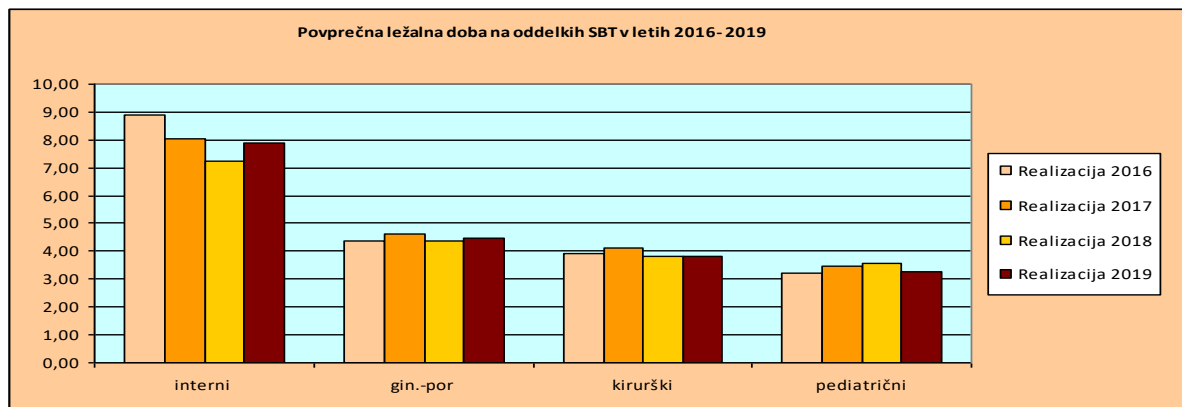


Tabela 6: Povprečna zasedenost postelj glede na plan in realizacijo v letih 2016 - 2019

oddelki	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija
strok.enote	2016	2016	2017	2017	2018	2018	2019	2019
interni	83,72	97,47	91,57	92,69	91,88	86,06	84,94	91,46
gin.-por	63,69	58,24	65,24	58,55	61,88	51,22	56,75	47,50
kirurški	69,61	63,06	72,89	68,25	70,08	60,99	70,30	59,21
pediatrični	68,55	77,27	71,20	81,70	76,95	80,25	77,45	72,52

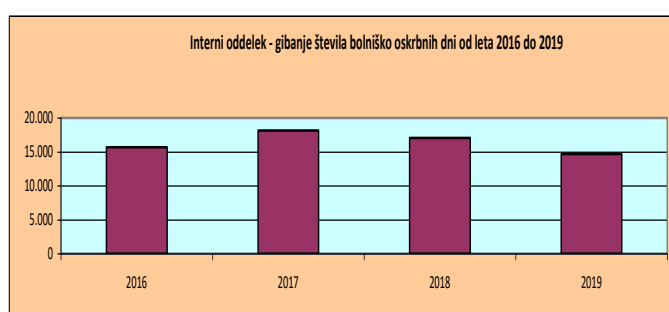
Tabela 7: Povprečna planirana in realizirana ležalna doba na oddelkih v letih 2016 - 2019

oddelki	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija	Plan	Realizacija
strok.enote	2016	2016	2017	2017	2018	2018	2019	2019
interni	8,32	8,87	8,87	8,03	8,87	7,23	8,04	7,91
gin.-por	4,12	4,38	4,38	4,62	4,38	4,39	4,15	4,46
kirurški	3,99	3,90	3,90	4,13	3,90	3,81	3,79	3,82
pediatrični	3,22	3,22	3,22	3,47	3,47	3,56	3,41	3,28

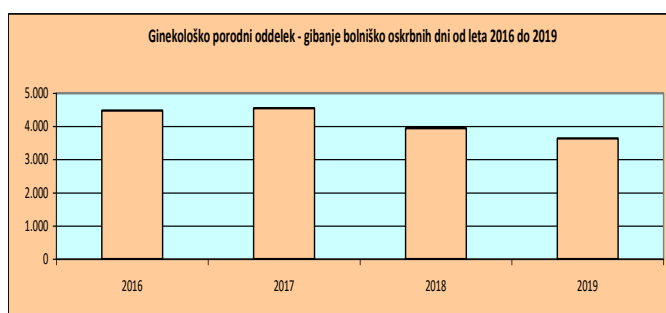
**Tabela 8:** Bolniško oskrbni dnevi v obdobju 2016 – 2019

Oddelek	Plan	Realizacija	% realizac.	Plan	Realizacija	% realizac.	Plan	Realizacija	% realizac.	Plan	Realizacija	% realizac.
	2016	2016	2016	2017	2017	2017	2018	2018	2018	2019	2019	2019
interni	13.482	15.696	116,42	14.605	18.152	124,29	14.755	17.080	115,76	13.641	14.689	107,68
Gin.-por	4.895	4.476	91,44	4.997	4.553	91,11	4.743	3.948	83,24	4.350	3.641	83,70
Kirurški	6.879	6.232	90,59	6.770	8.062	119,08	6.907	7.076	102,45	6.928	5.835	84,22
Pediatrični	2.509	2.828	112,71	2.606	2.982	114,43	2.809	2.929	104,27	2.827	2.647	93,63
SKUPAJ	27.765	29.232	105,28	28.978	33.749	116,46	29.214	31.033	106,23	27.746	26.812	96,63

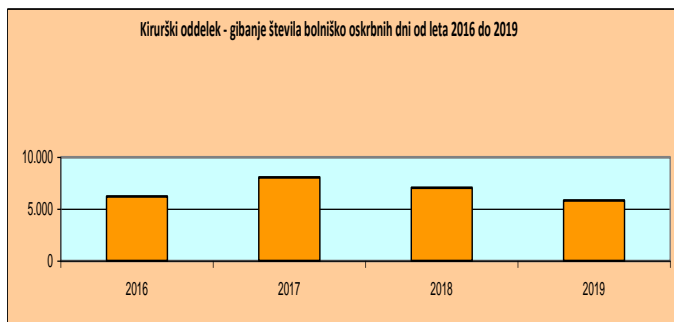
Oddelek	Realizacija	Realizacija	Realizacija	Realizacija
	2016	2017	2018	2019
interni	15.696	18.152	17.080	14.689



Oddelek	Realizacija	Realizacija	Realizacija	Realizacija
	2016	2017	2018	2019
gin.por.	4.476	4.553	3.948	3.641



Oddelek	Realizacija	Realizacija	Realizacija	Realizacija
	2016	2017	2018	2019
kirurški	6.232	8.062	7.076	5.835



Oddelek	Realizacija	Realizacija	Realizacija	Realizacija
	2016	2017	2018	2019
pediatrični	2.828	2.982	2.929	2.647

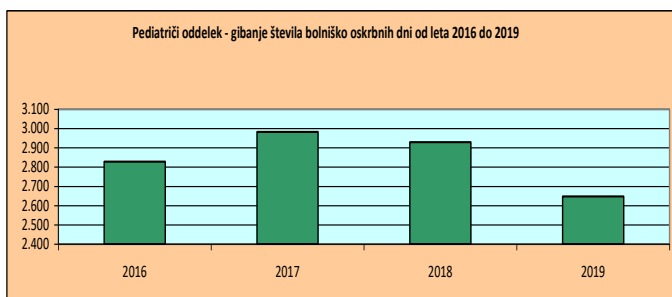
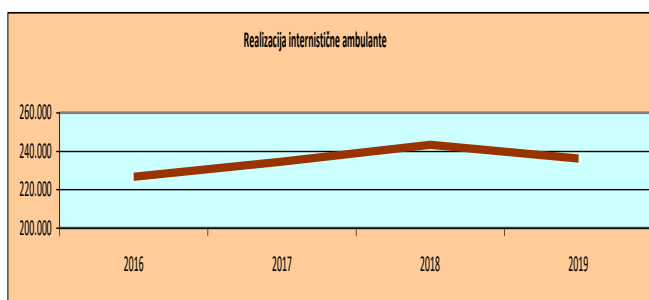


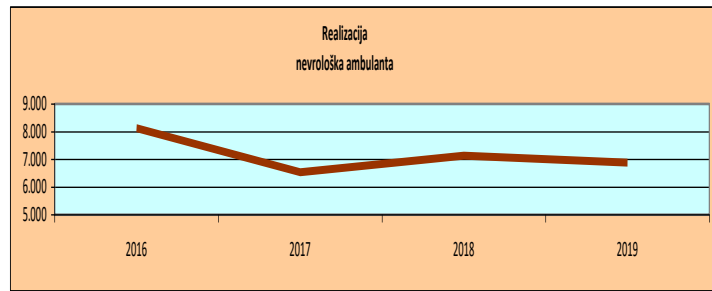
Tabela 9: Obseg dela v specialističnih ambulantah v točkah v obdobju 2016 - 2019

Specialistična ambulanta	Plan	Realizacija	% realizac.	Plan	Realizacija	% realizac.	Plan	Realizacija	% realizac.	Plan	Realizacija	% realizac.
	2016	2016	2016	2017	2017	2017	2018	2018	2018	2019	2019	2019
internistične	229.636	226.717	98,73	229.838	234.559	102,05	231.611	243.287	105,04	229.159	236.128	103,04
nevrološka	12.009	8.131	67,71	12.009	6.534	54,41	12.009	7.129	59,36	12.009	6.879	57,28
ginekološke	59.787	68.770	115,03	59.349	65.795	110,86	60.119	62.449	103,88	60.088	61.270	101,97
kirur.+urol.+UK	158.694	153.934	97,00	156.925	143.276	91,30	162.681	139.960	86,03	142.999	122.334	85,55
ortopedske	8.864	7.735	87,26	8.864	6.957	78,49	8.864	7.443	83,97	8.864	7.467	84,24
pediatrične	29.206	28.644	98,08	29.206	23.685	81,10	21.918	20.112	91,76	21.918	17.325	79,04
SKUPAJ	498.196	493.931	99,14	496.191	480.806	96,90	497.202	480.380	96,62	475.037	451.403	95,02

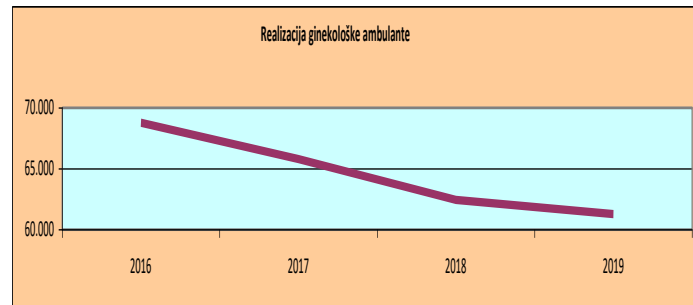
Specialistična ambulanta	Realizacija	Realizacija	Realizacija	Realizacija
	2016	2017	2018	2019
internistične	226.717	234.559	243.287	236.128



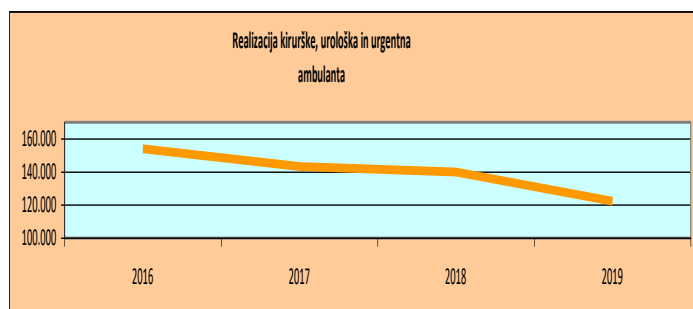
Specialistična ambulanta	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Realizacija 2018	Realizacija 2019
nevrološka	8.131	6.534	7.129	6.879



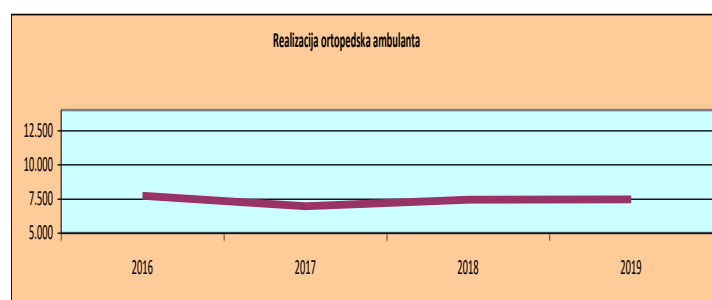
Specialistična ambulanta	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Realizacija 2018	Realizacija 2019
ginekološke	68.770	65.795	62.449	61.270



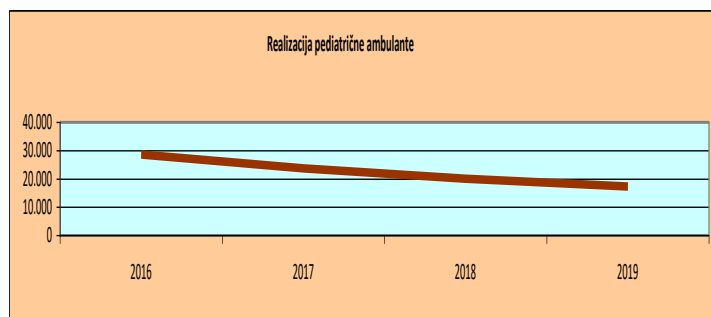
Specialistična ambulanta	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Realizacija 2018	Realizacija 2019
kir.+ urol.+UK	153.934	143.276	139.960	122.334



Specialistična ambulanta	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Realizacija 2018	Realizacija 2019
ortopedska	7.735	6.957	7.443	7.467



Specialistična ambulanta	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Realizacija 2018	Realizacija 2019
pediatrične	28.644	23.685	20.112	17.325



Specialistične ambulante	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Realizacija 2018	Realizacija 2019
skupaj	493.931	480.806	480.380	451.403

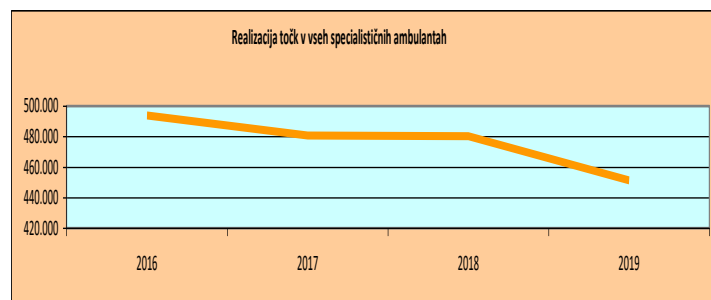
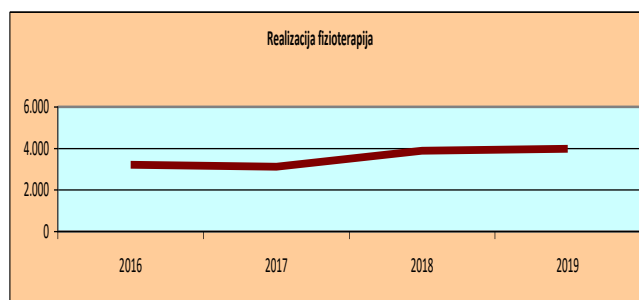


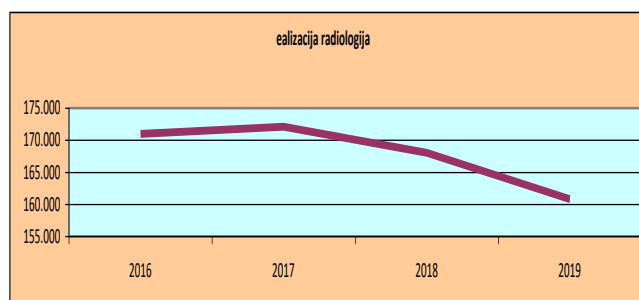
Tabela 10: Obseg dela v medicinsko strokovnih enotah (v točkah) v obdobju 2016 - 2019

oddelki	Plan	Realizacija	% realizac.	Plan	Realizacija	% realizac.	Plan	Realizacija	% realizac.	Plan	Realizacija	% realizac.
	2016	2016	2016	2017	2017	2017	2018	2018	2018	2019	2019	2019
strok.enote												
Fizioterapija	2.831	3.210	113,39	3.125	3.396	108,67	3.538	3.883	109,75	3.538	3.982	112,55
Radiologija	147.899	170.986	115,61	145.899	172.119	117,97	146.399	168.025	114,77	146.399	160.787	109,83
Odd.za lab.diag.	197.700	352.406	178,25	197.700	343.600	173,80	197.000	349.796	177,56	197.000	363.761	184,65

oddelki	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Realizacija 2018	Realizacija 2019
strok.enote				
Fizioterapija	3.210	3.125	3.883	3.982



oddelki	Realizacija 2016	Realizacija 2017	Realizacija 2018	Realizacija 2019
strok.enote				
Radiologija	170.986	172.119	168.025	160.787



oddelki	Realizacija	Realizacija	Realizacija	Realizacija
strok.enote	2016	2017	2018	2019
Klinični lab.	352.406	343.600	349.796	363.761

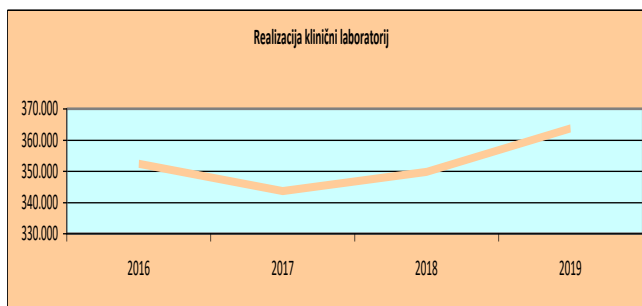


Tabela 11: Realizacija števila dializ v obdobju 2016 - 2019

	Plan 2016	Realiz.2016	Plan 2017	Realiz.2017	Plan 2018	Realiz.2018	Plan 2019	Realiz.2019
Število vseh dializ	8.656	8.713	8.810	9.463	8.800	8.881	8.800	8.961
Dializa I	272	543	800	792	570	569	550	1.162
Dializa II	483	425	10	45	46	347	350	195
Dializa III	7.901	7.745	8.000	8.626	8.184	7.965	7.900	7.604

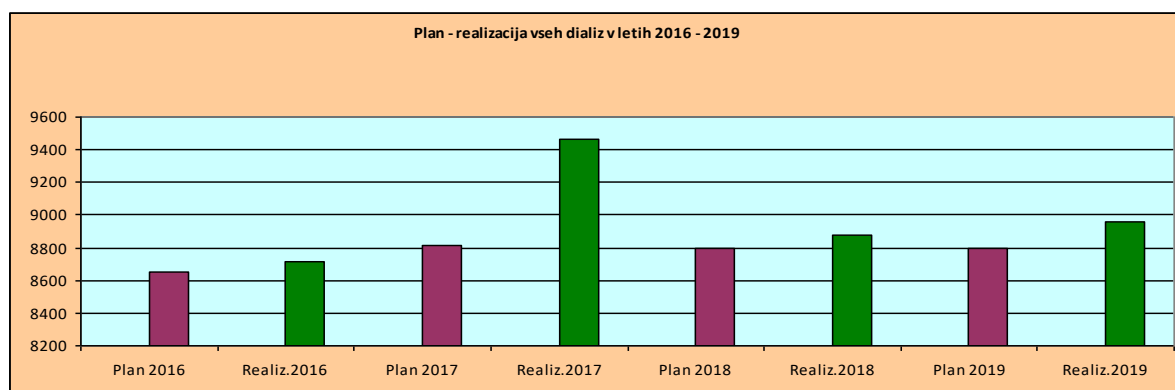
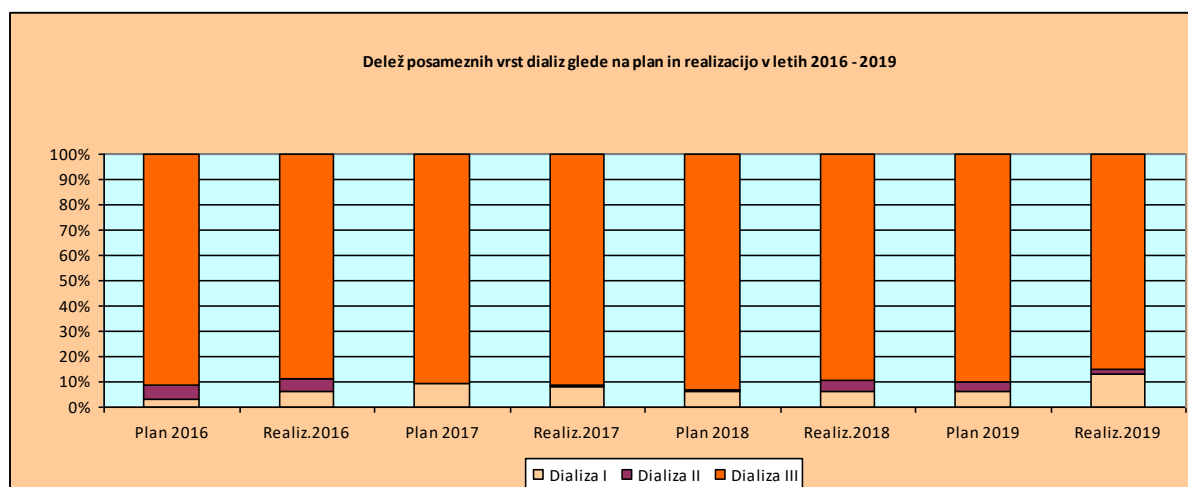


Tabela 12: Gibanje števila obiskov v specialističnih ambulantah v obdobju 2016 – 2019

Specialistična ambulanta	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Skupaj internistične ambulante	26.612	25.377	26.248	25.235	4.135	4.345	5.030	4.918	22.477	21.032	21.118	20.317
Internist. amb. (kardio+gastro+ hemato)	1.699	2.093	3.739	4.634	615	709	1.242	1.185	1.084	1.384	2.397	3.449
Antitrombotična ambulanta	17.466	15.946	14.925	13.397	291	225	257	274	17.175	15.721	14.668	13.123
Nefrološka ambulanta	810	760	692	626	144	149	108	106	666	611	584	520
Urgentna inter. ambulanta	2.990	3.141	3.286	3.230	2.988	3.141	3.286	3.230	2	0	0	0
Diabetološka ambulanta	3.647	3.437	3.606	3.348	97	121	137	123	3.550	3.316	3.469	3.225
Nevrološka ambulanta	1.098	939	971	849	530	445	544	478	568	494	427	371

Specialistična ambulanta	2016				2017				2018				2019			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Skupaj kirurške ambulante	20.191	21.304	19.907	18.834	10.613	11.560	11.262	10.852	9.578	9.744	8.645	7.982				
Kirurška ambulanta z anest.ambul.	8.865	10.219	9.240	8.340	1.871	2.841	2.944	2.668	6.994	7.378	6.296	5.672				
Variološka ambulanta	1.238	1.152	1.127	1.024	511	508	493	450	727	644	634	574				
Proktološka ambulanta	1.233	1.134	1.005	926	521	541	465	407	712	593	540	519				
Ambulanta za bolnike stomo	164	139	159	149	8	9	8	2	156	130	151	147				
Urgentna kirurška ambulanta	7.316	7.333	6.996	7.000	7.290	7.333	6.994	7.000	26	0	2	0				
Urološka amb.	1.375	1.327	1.380	1.395	412	328	358	325	963	999	1.022	1.070				

Specialistična ambulanta	2016				2017				2018				2019			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Skupaj ginekološke ambulante	11.410	10.921	10.761	10.370	4.093	4.193	4.201	3.986	7.317	6.728	6.560	6.384				
Gin. amb.-izbrani osebni ginek.	5.113	5.077	5.227	5.135	1.762	1.717	1.635	1.503	3.351	3.360	3.592	3.632				
Ginekološka ambulanta	277	318	458	466	182	241	391	379	95	77	67	87				
Ord. za moško subfertilitnost	47	35	63	41	47	35	63	41	0	0	0	0				
Urološka ordinacija	1	4	0	0	1	3	0	0	0	1	0	0				
Amb. za rizično nosečnost	2.010	1.947	1.808	1.730	392	417	357	323	1.618	1.530	1.451	1.407				
Amb. za žensko subfertilitnost	59	48	48	56	58	48	47	55	1	0	1	1				
Center za bolezni dojk	2.898	2.417	2.003	1.851	880	837	687	627	2.018	1.580	1.316	1.224				
Urgentna ginekološka ambulanta	1.005	1.075	1.154	1.091	771	895	1.021	1.058	234	180	133	33				

Specialistična ambulanta	2016				2017				2018				2019			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Skupaj pediatrične ambulante	3.403	2.819	2.316	1.982	2.317	1.856	1.398	1.240	1.086	963	918	742				
Pediatrična ambulanta	243	196	150	116	77	78	52	73	166	118	98	43				
Nefrološka pediatrična ambulanta	275	276	248	233	66	69	64	48	209	207	184	185				
Neonatalna ambulanta	49	27	11	15	43	25	10	15	6	2	1	0				
Alergološka ambulanta	909	866	896	724	228	279	323	241	681	587	573	483				
Urgentna pediatrična ambulanta	1.927	1.454	1.011	894	1.903	1.405	949	863	24	49	62	31				

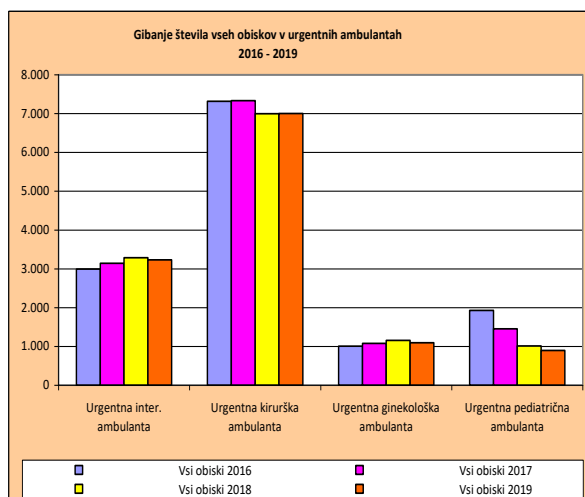
Specialistična ambulanta	2016				2017				2018				2019			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Ortopedska ambulanta	1.262	1.129	1.130	1.101	748	741	820	770	514	388	310	331				

Specialistična ambulanta	2016				2017				2018				2019			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Skupaj vse specialist. amb.SBT	63.976	62.489	61.333	58.371	22.436	23.140	23.255	22.244	41.540	39.349	37.978	36.127				

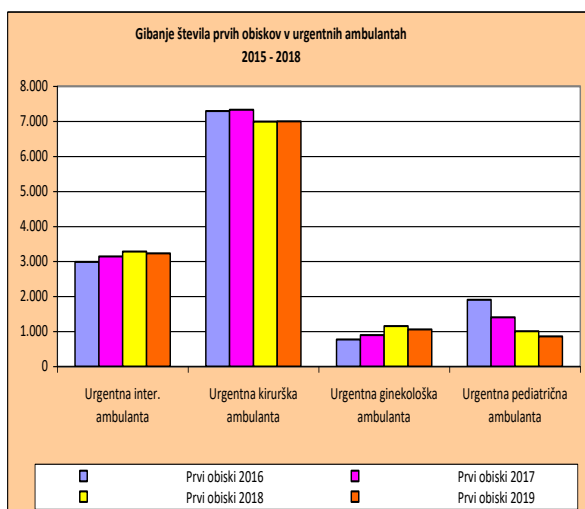
Tabela 13: Gibanje števila pregledov v urgentnih ambulantah v obdobju 2016 -2019

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Enota za bolezni - Urg.int.amb.	2.990	3.141	3.286	3.230	2.988	3.141	3.286	3.230	2	0	0	0
Eota za poškodbe -Urg. Krg. amb.	7.316	7.333	6.996	7.000	7.290	7.333	6.994	7.000	26	0	2	0
Urgentna ginekološka ambulanta	1.005	1.075	1.154	1.091	771	895	1.021	1.058	234	180	133	33
Urgentna pediatrična ambulanta	1.927	1.454	1.011	894	1.903	1.405	949	863	24	49	62	31
Skupaj urgentne amb.	13.238	13.003	12.447	12.215	12.952	12.774	12.250	12.151	286	229	197	64

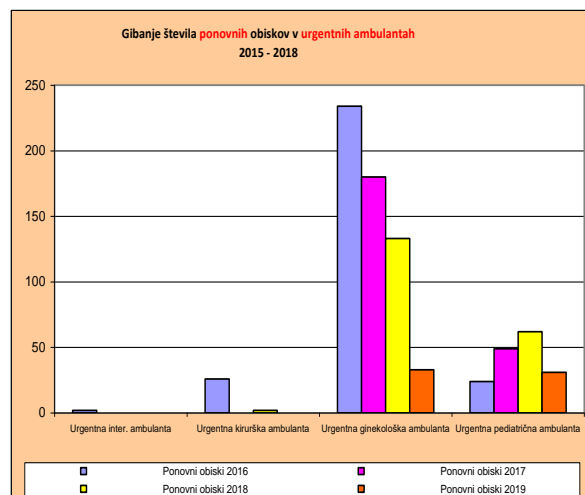
	Vsi obiski			
	2016	2017	2018	2019
Urgentna inter. ambulanta	2.990	3.141	3.286	3.230
Urgentna kirurška ambulanta	7.316	7.333	6.996	7.000
Urgentna ginekološka ambulanta	1.005	1.075	1.154	1.091
Urgentna pediatrična ambulanta	1.927	1.454	1.011	894



	Prvi obiski			
	2016	2017	2018	2019
Urgentna inter. ambulanta	2.988	3.141	3.286	3.230
Urgentna kirurška ambulanta	7.290	7.333	6.994	7.000
Urgentna ginekološka ambulanta	771	895	1.154	1.058
Urgentna pediatrična ambulanta	1.903	1.405	1.011	863



	Ponovni obiski			
	2016	2017	2018	2019
Urgentna inter. ambulanta	2	0	0	0
Urgentna kirurška ambulanta	26	0	2	0
Urgentna ginekološka ambulanta	234	180	133	33
Urgentna pediatrična ambulanta	24	49	62	31

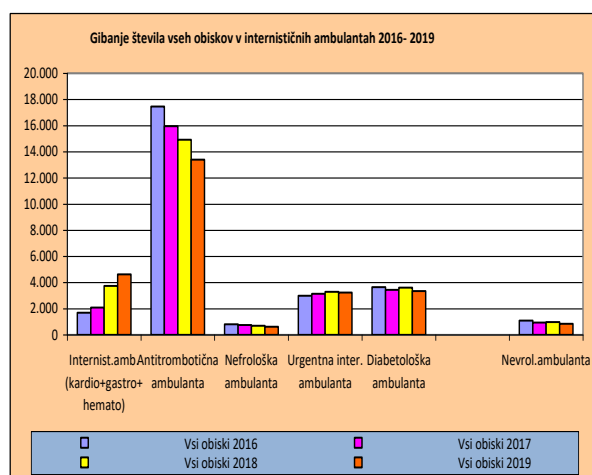


Enota za bolezni (urgentna internistična ambulanta) in Enota za poškodbe (urgentna kirurška ambulanta) sta organizirani v okviru urgentnega centra, pediatrična in ginekološka urgentna ambulanta pa sta še vedno dislocirani in delujeta v okviru ginekološke oziroma pediatrične dejavnosti.

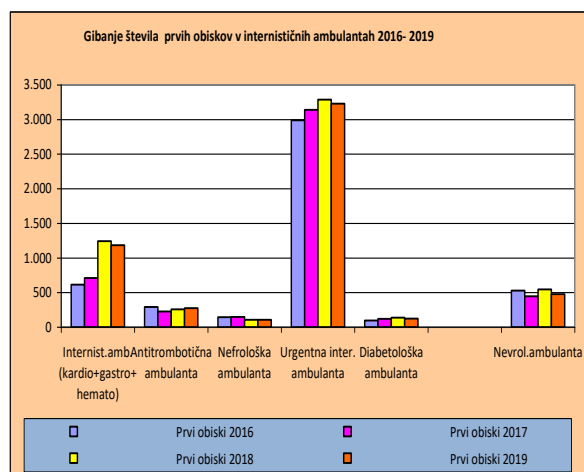
Tabela 14: Gibanje števila obiskov v specialističnih internističnih ambulantah v obdobju 2016 – 2019

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Skupaj internistične ambulante	26.612	25.377	26.248	25.235	4.135	4.345	5.030	4.918	22.477	21.032	21.118	20.317
Internist.amb. (kardio+gastro+ hemato)	1.699	2.093	3.739	4.634	615	709	1.242	1.185	1.084	1.384	2.397	3.449
Antitrombotična ambulanta	17.466	15.946	14.925	13.397	291	225	257	274	17.175	15.721	14.668	13.123
Nefrološka ambulanta	810	760	692	626	144	149	108	106	666	611	584	520
Urgentna inter. ambulanta	2.990	3.141	3.286	3.230	2.988	3.141	3.286	3.230	2	0	0	0
Diabetološka ambulanta	3.647	3.437	3.606	3.348	97	121	137	123	3.550	3.316	3.469	3.225
Nevrol.ambul.	1.098	939	971	849	530	445	544	478	568	494	427	371

	Vsi obiski			
	2016	2017	2018	2019
Internist.amb. (kardio+gastro+ hemato)	1.699	2.093	3.739	4.634
Antitrombotična ambulanta	17.466	15.946	14.925	13.397
Nefrološka ambulanta	810	760	692	626
Urgentna inter. ambulanta	2.990	3.141	3.286	3.230
Diabetološka ambulanta	3.647	3.437	3.606	3.348
Nevrol.ambulanta	1.098	939	971	849



	Prvi obiski			
	2016	2017	2018	2019
Internist.amb. (kardio+gastro+ hemato)	615	709	1.242	1.185
Antitrombotična ambulanta	291	225	257	274
Nefrološka ambulanta	144	149	108	106
Urgentna inter. ambulanta	2.988	3.141	3.286	3.230
Diabetološka ambulanta	97	121	137	123
Nevrol.ambulanta	530	445	544	478



	Ponovni obiski			
	2016	2017	2018	2019
Internist.amb. (kardio+gastro+ hemato)	1.084	1.384	2.397	3.449
Antitrombotična ambulanta	17.175	15.721	14.668	13.123
Nefrološka ambulanta	666	611	584	520
Urgentna inter. ambulanta	2	0	0	0
Diabetološka ambulanta	3.550	3.316	3.469	3.225
Nevrol.ambulanta	568	494	427	371

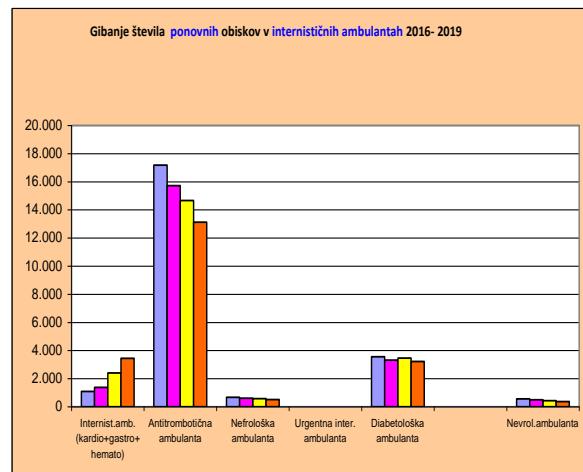
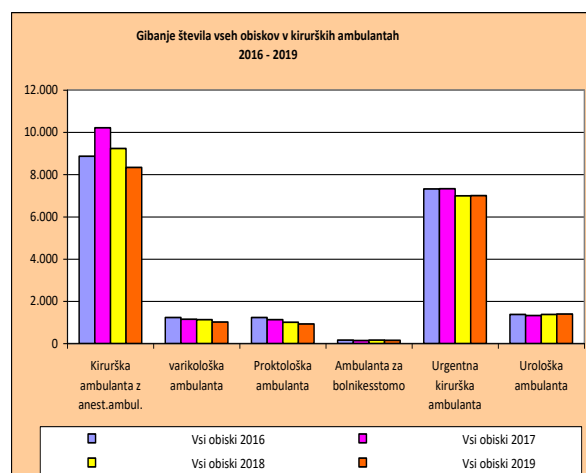


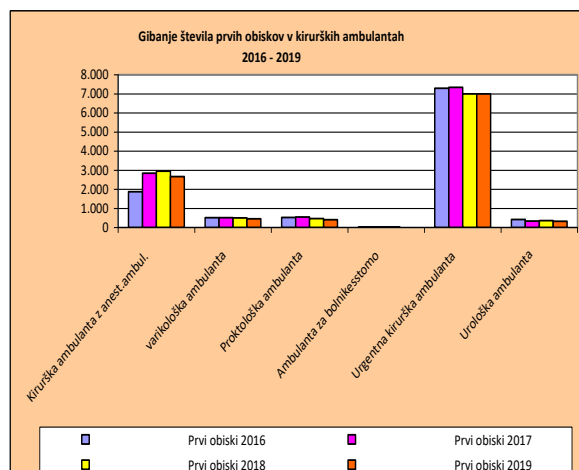
Tabela 15: Gibanje števila obiskov v specialističnih kirurških ambulantah v obdobju 2016 – 2019

Specialistična ambulanta	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2015	2016	2017	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Skupaj kirurške ambulante	20.191	21.304	19.907	18.834	10.613	11.560	11.262	10.852	9.578	9.744	8.645	7.982
Kirurška ambulanta z anest.ambul.	8.865	10.219	9.240	8.340	1.871	2.841	2.944	2.668	6.994	7.378	6.296	5.672
Varikološka ambulanta	1.238	1.152	1.127	1.024	511	508	493	450	727	644	634	574
Proktološka ambulanta	1.233	1.134	1.005	926	521	541	465	407	712	593	540	519
Ambulanta za bolnikesstomo	164	139	159	149	8	9	8	2	156	130	151	147
Urgentna kirurška ambulanta	7.316	7.333	6.996	7.000	7.290	7.333	6.994	7.000	26	0	2	0
Urološka ambulanta	1.375	1.327	1.380	1.395	412	328	358	325	963	999	1.022	1.070

	Vsi obiski			
	2016	2017	2018	2019
Kirurška ambulanta z anest.ambul.	8.865	10.219	9.240	8.340
varikološka ambulanta	1.238	1.152	1.127	1.024
Proktološka ambulanta	1.233	1.134	1.005	926
Ambulanta za bolnikesstomo	164	139	159	149
Urgentna kirurška ambulanta	7.316	7.333	6.996	7.000
Urološka ambulanta	1.375	1.327	1.380	1.395



	Prvi obiski			
	2016	2017	2018	2019
Kirurška ambulanta z anest.ambul.	1.871	2.841	2.944	2.668
varikološka ambulanta	511	508	493	450
Proktološka ambulanta	521	541	465	407
Ambulanta za bolnikesstomo	8	9	8	2
Urgentna kirurška ambulanta	7.290	7.333	6.994	7.000
Urološka ambulanta	412	328	358	325



	Ponovni obiski			
	2016	2017	2018	2019
Kirurška ambulanta z anest.ambul.	6.994	7.378	6.296	5.672
varikološka ambulanta	727	644	634	574
Proktološka ambulanta	712	593	540	519
Ambulanta za bolnikesstomo	156	130	151	147
Urgentna kirurška ambulanta	26	0	2	0
Urološka ambulanta	963	999	1.022	1.070

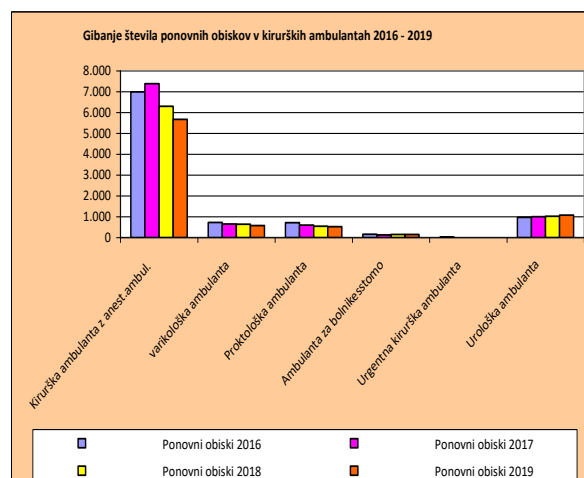
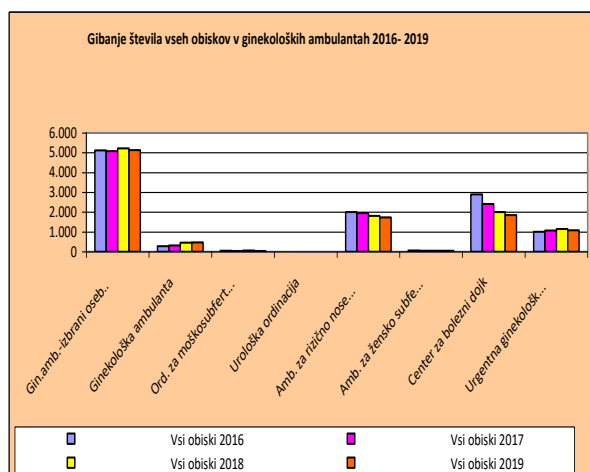


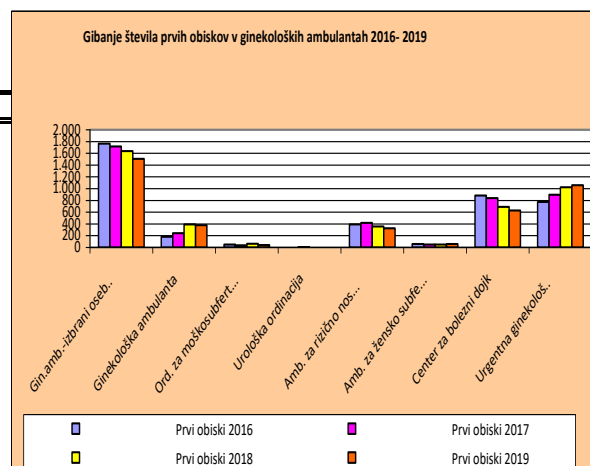
Tabela 16: Gibanje števila obiskov v specialističnih ginekoloških ambulantah v obdobju 2016 – 2019

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Specialistična ambulanta												
Skupaj ginekološke ambulante	11.410	10.921	10.761	10.370	4.093	4.193	4.201	3.986	7.317	6.728	6.560	6.384
Gin.amb.-izbrani osebni ginek.	5.113	5.077	5.227	5.135	1.762	1.717	1.635	1.503	3.351	3.360	3.592	3.632
Ginekološka ambulanta	277	318	458	466	182	241	391	379	95	77	67	87
Ord. za moškousubfertilnost	47	35	63	41	47	35	63	41	0	0	0	0
Urološka ordinacija	1	4	0	0	1	3	0	0	0	1	0	0
Amb. za rizično nosečnost	2.010	1.947	1.808	1.730	392	417	357	323	1.618	1.530	1.451	1.407
Amb. za žensko subfertilnost	59	48	48	56	58	48	47	55	1	0	1	1
Center za boleznij dojki	2.898	2.417	2.003	1.851	880	837	687	627	2.018	1.580	1.316	1.224
Urgentna ginekološka ambulanta	1.005	1.075	1.154	1.091	771	895	1.021	1.058	234	180	133	33

	Vsi obiski			
	2016	2017	2018	2019
Gin.amb.-izbrani osebni ginek.	5.113	5.077	5.227	5.135
Ginekološka ambulanta	277	318	458	466
Ord. za moškoscubfertilnost	47	35	63	41
Urološka ordinacija	1	4	0	0
Amb. za rizično nosečnost	2.010	1.947	1.808	1.730
Amb. za žensko subfertilnost	59	48	48	56
Center za bolezni dojk	2.898	2.417	2.003	1.851
Urgentna ginekološka ambulanta	1.005	1.075	1.154	1.091



	Prvi obiski			
	2016	2017	2018	2019
Gin.amb.-izbrani osebni ginek.	1.762	1.717	1.635	1.503
Ginekološka ambulanta	182	241	391	379
Ord. za moškoscubfertilnost	47	35	63	41
Urološka ordinacija	1	3	0	0
Amb. za rizično nosečnost	392	417	357	323
Amb. za žensko subfertilnost	58	48	47	55
Center za bolezni dojk	880	837	687	627
Urgentna ginekološka ambulanta	771	895	1.021	1.058



	Ponovni obiski			
	2016	2017	2018	2019
Gin.amb.-izbrani osebni ginek.	3.351	3.360	3.592	3.632
Ginekološka ambulanta	95	77	67	87
Ord. za moškoscubfertilnost	0	0	0	0
Urološka ordinacija	0	1	0	0
Amb. za rizično nosečnost	1.618	1.530	1.451	1.407
Amb. za žensko subfertilnost	1	0	1	1
Center za bolezni dojk	2.018	1.580	1.316	1.224
Urgentna ginekološka ambulanta	234	180	133	33

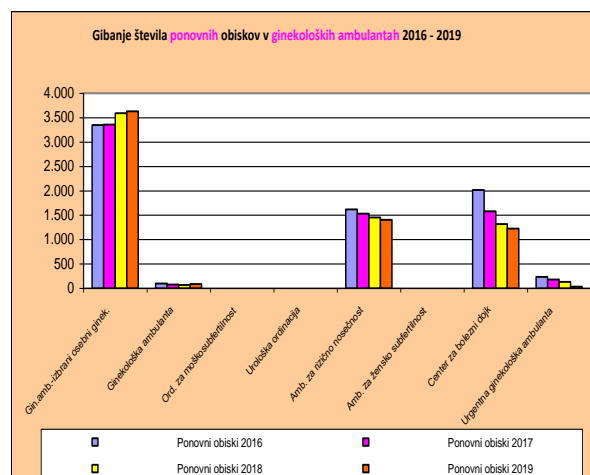
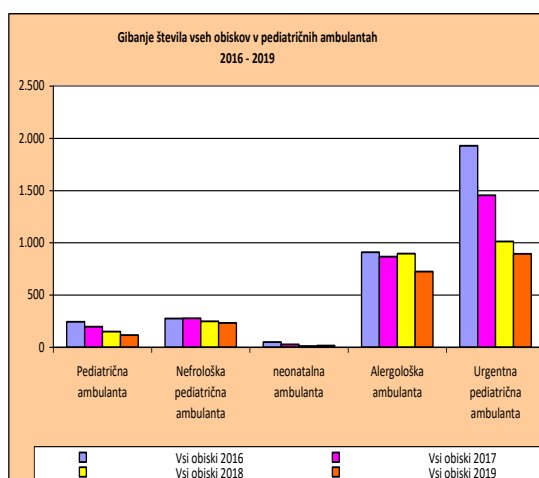


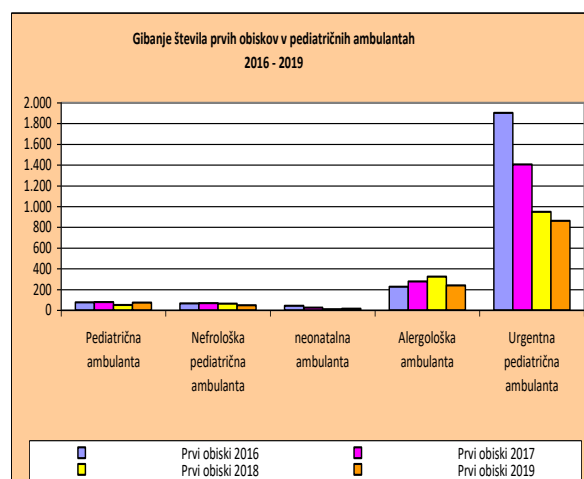
Tabela 17: Gibanje števila obiskov v specialističnih **pediatričnih** ambulantah v obdobju 2016 – 2019

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Specialistična ambulanta												
Skupaj pediatrične ambulante	3.403	2.819	2.316	1.982	2.317	1.856	1.398	1.240	1.086	963	918	742
Pediatrična ambulanta	243	196	150	116	77	78	52	73	166	118	98	43
Nefrološka pediatrična ambulanta	275	276	248	233	66	69	64	48	209	207	184	185
Neonatalna ambulanta	49	27	11	15	43	25	10	15	6	2	1	0
Alergološka ambulanta	909	866	896	724	228	279	323	241	681	587	573	483
Urgentna pediatrična ambulanta	1.927	1.454	1.011	894	1.903	1.405	949	863	24	49	62	31

	Vsi obiski			
	2016	2017	2018	2019
Pediatrična ambulanta	243	196	150	116
Nefrološka pediatrična ambulanta	275	276	248	233
neonatalna ambulanta	49	27	11	15
Alergološka ambulanta	909	866	896	724
Urgentna pediatrična ambulanta	1.927	1.454	1.011	894



	Prvi obiski			
	2016	2017	2018	2019
Pediatrična ambulanta	77	78	52	73
Nefrološka pediatrična ambulanta	66	69	64	48
neonatalna ambulanta	43	25	10	15
Alergološka ambulanta	228	279	323	241
Urgentna pediatrična ambulanta	1.903	1.405	949	863



	Ponovni obiski			
	2016	2017	2018	2019
Pediatrična ambulanta	166	118	98	43
Nefrološka pediatrična ambulanta	209	207	184	185
neonatalna ambulanta	6	2	1	0
Alergološka ambulanta	681	587	573	483
Urgentna pediatrična ambulanta	24	49	62	31

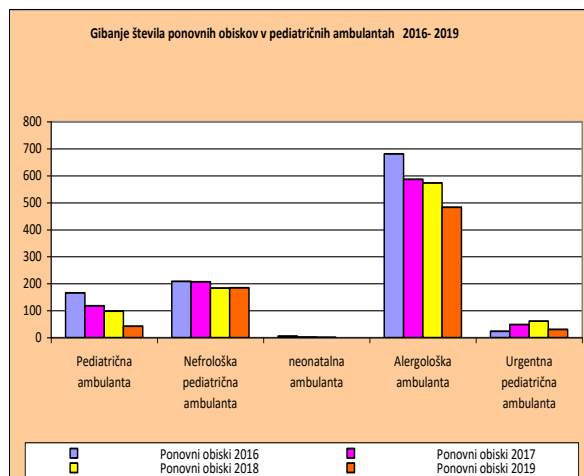


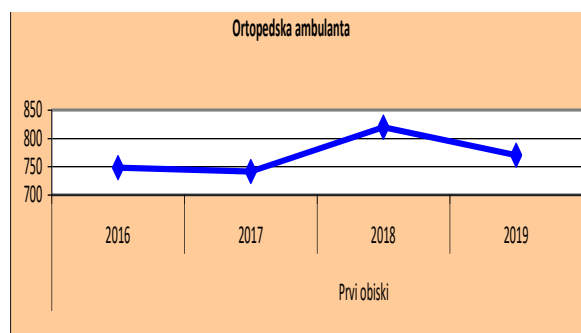
Tabela 18: Gibanje števila obiskov v specialistični **ortopedski** ambulanti v obdobju 2016 – 2019

	Vsi obiski				Prvi obiski				Ponovni obiski			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Ortopedska ambulanta	1.262	1.129	1.130	1.101	748	741	820	770	514	388	310	331

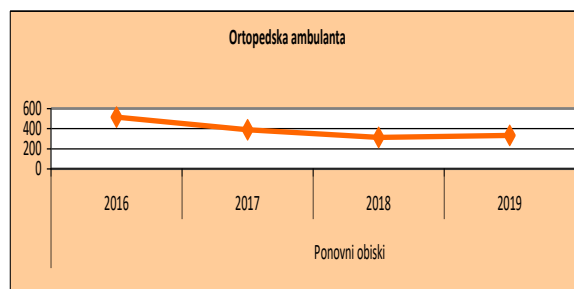


	Vsi obiski			
	2016	2017	2018	2019
Ortopedska ambulanta	1.262	1.129	1.130	1.101

	Prvi obiski			
	2016	2017	2018	2019
Ortopedska ambulanta	748	741	820	770



	Ponovni obiski			
	2016	2017	2018	2019
Ortopedska ambulanta	514	388	310	331



4.2.3 POROČANJE O VKLJUČEVANJU STORITEV EZDRAVJE

Nacionalni projekt eZdravje je projekt, ki je na področje zdravstva z namenom večje kakovosti, varnosti in učinkovitosti izvajanja zdravstvenih storitev, vpeljal večjo rabo elektronskih komunikacijskih sredstev. Sistemska izvedba informatizacije storitev javnega zdravstva se je začela leta 2008. Projekt se je postopoma razvijal, najprej je bil uveden eRecept, v začetku leta 2017 je papirnate napotnice začela nadomeščati eNapotnica. Konec leta 2019 je bil uveden elektronski Bolniški list.

Izvajalci smo se pri uvajanju rešitev eNaročanja srečevali z različnimi težavami, od organizacijskih težav do razčiščevanja in dopolnjevanja šifrantov Vrst zdravstvenih storitev, v letu 2019 pa smo se posvečali predvsem pravilnim nastavitvam šifrantov in skrbi za ažuriranje seznamov.

V letu 2018 smo vzpostavili Enotno točko naročanja, locirano v glavni avli bolnišnice, vzpostavljeno z namenom, da pacienti vse ključne informacije pridobijo na enem mestu. Opažamo, da se v zvezi s potmi naročanja pacienti različno odločajo. Nekateri se sami ali s pomočjo mlajših družinskih članov poslužijo eNaročanja in si rezervirajo termine obiska s pomočjo spleta. Velika večina pa se še vedno raje oglasi osebno ali pokliče po telefonu in termin obiska uredi s pomočjo naših sodelavk na Enotni točki naročanja. Vodja zdravstvene administracije ocenjuje, da je bilo v letu 2019 preko te vstopne točke opravljenih skoraj 54.700 naročil na preglede v specialistične ambulante.

Tudi tisti, ki se ne poslužijo oddaje napotnice na elektronski način, pa koristijo informacije o čakalnih dobah po posameznih stopnjah nujnosti, ki so objavljene v sistemu eZdravje. Povezava med nami kot izvajalci ter NIJZ je stalna in tako pacientom omogoča ažurne informacije, vendar so bila v letu 2019 identificirana velika razhajanja v podatkih, ugotovitve o razhajanjih pa so veljale praktično za vse izvajalce.

Ministrstvo za zdravje in Nacionalni inštitut za javno zdravje (NIJZ) sta v septembru začela z dodatnimi aktivnostmi za preverjanje kakovosti podatkov za spremljanje čakalnih dob in odpravo morebitnih odstopanj med podatki v centralnem sistemu eNaročanje in podatki v informacijskih sistemih posameznih izvajalcev.

Centralni sistem eNaročanja vsako uro od naših informacijskih sistemov zahteva podatke o čakalnih dobah in prvih prostih terminih za vse storitve, ki jih opravljamo. Poleg tega vsako noč iz našega informacijskega sistema prejme seznam vseh čakajočih na storitve. Zbrane podatke NIJZ s pomočjo analitičnega sistema obdela in pripravi poročila o številu čakajočih in čakalnih dobah. Kljub vloženim naporom na obeh straneh in kljub vsem do sedaj izvedenim aktivnostim, se nekateri podatki še vedno niso ujemali.

Z namenom, da bi identificirali problem, smo v prvem koraku, vsi deležniki, na presečni dan 4. 9. 2019, preverili število čakajočih in proste termine za vse storitve. Pri primerjavi stanja v lokalnih sistemih in v centralnem sistemu, je bilo ugotovljeno, da se na področju prvih pregledov ne ujema približno tretjina seznamov, na področju terapevtsko diagnostičnih storitvah pa približno četrtnina podatkov.

Da bi ugotovili, kje in zakaj prihaja do odstopanj, smo z analizo nadaljevali v mesecu oktobru. V drugem koraku smo preverjali čakalne sezname na mikro ravni (na ravni posameznega pacienta) za 21 prioritetenih vrst zdravstvenih storitev in veliko pozornost namenili tudi preverbi nastavljenih algoritmov štetja čakajočih pacientov, ki delujejo v ozadju informacijske podpore. V Splošni bolnišnici Trbovlje opravljamo 9 vrst zdravstvenih storitev izmed predvidenih 21, in le-te smo vključili v analizo.

Za vseh 9 vrst zdravstvenih storitev smo na dan 24. 10. 2019 pripravili podroben poimenski seznam vseh čakajočih ter ga posredovali NIJZ. NIJZ je na isti presečni datum pripravil lastne izpise in nam jih posredoval, v Splošni bolnišnici Trbovlje pa smo potem oba seznama primerjali in ugotavljali morebitne razlike.

Našli smo le manjši obseg razhajanj v podatkih, ki smo jih odpravili z ažuriranjem seznamov, za manjše število podatkov (manj kot 10) pa nismo našli razlogov za razlike, zato smo seznama posredovali programski hiši Infonet. Največ razhajanj v podatkih so povzročili pacienti, ki so imeli predviden termin a se ga niso udeležili, niti se za odsotnost niso opravičili. NIJZ tovrstnih pacientov v svojih izpiskih ni upošteval, ker jih je takoj umaknil iz seznamov, v Splošni bolnišnici Trbovlje pa smo jih iz seznamov umaknili v nekaj naslednjih delovnih dneh, zato so bili na presečni datum še vedno vključeni v izpisek.

Tabela 19: Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

	Delež v %
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne sezname/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem izvede avtomatsko pošiljanje v centralni sistem eNaročanja	2,26
2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v Centralni register podatkov o pacientih	80,00
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne sezname na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč)	13,50

Delež papirnatih napotnic, ki so jih pooblaščen osebe poslale v centralni sistem eNaročanja je nizek 2,26 % oziroma 880 papirnatih napotnic. Z vzpostavitvijo sistema in tudi s pogojevanjem udeležbe pri Posebnem vladnem projektu za skrajševanje čakalnih dob in povečanje kakovosti zdravstvenih storitev so zdravniki pričeli množično uporabljati elektronske napotnice. Papirne napotnice v papirni obliki se največkrat uporabljajo le še ob tehničnih težavah v sistemu.

Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki smo jih preko informacijskega sistema poslali v Centralni register podatkov o pacientih je 80 %. V CRPP je bilo poslanih 36.894 vseh dokumentov. V Splošni bolnišnici Trbovlje smo sicer v letu 2019 izdali 39.787 izvidov in 6.333 odpustnih pisem.

Po naših ocenah je bilo konec leta 2019 13,50 % vseh pacientov, ki se naročajo na storitve, takšnih, da so bili naročeni na storitve, ki še niso bile povezane s šifrantom VZS. Razloge za nepovezanost smo odpravljali v okviru inšpekcijskega nadzora Zdravstvenega inšpektorata.

Pri pregledu smo ugotovili, da so razlogi za uvrstitev pacientov na VZS 9999 – VZS Ostalo, zelo različni: - na seznam VZS 9999 so bili vpisani pacienti, ki so imeli napotnico za VZS, ki ga v zavodu izvajamo in zanj vodimo čakalni seznam, a VZS ni bil ustrezno povezan z zbirko eNapotnica in/ali eNaročilo. Primera tovrstnega VZS sta npr. VZS 2574 Fizioterapevtska obravnava ali 2575 Specialna fizioterapevtska obravnava – Limfna drenaža. Napako smo odpravili tako, da smo VZS pravilno povezali s Skupino aktivnosti in posameznimi Aktivnostmi, ki se na teh VZS izvajajo in VZS-ja ustrezno povezali z zbirko eNapotnica in eNaročilo. Hkrati smo tudi preverili ustreznost planiranih urnikov dela in ustreznost obsega terminov za vsako posamezno stopnjo nujnosti.

- na seznamu VZS 9999 so vpisani pacienti, ki imajo napotnico za VZS, ki ga v zavodu izvajamo in zanj vodimo čakalni seznam, a smo hkrati ocenjevali, da je VZS ustrezno povezan z zbirko eNapotnica in/ali eNaročilo. Na osnovi dodatnega pojasnila informatikov iz programske hiše SRC Infonet je bilo ugotovljeno, da je neskladnje podatkov nastalo, ker je več VZS imelo povezavo z eno aktivnostjo. Na osnovi njihovih priporočil smo oblikovali nove šifre aktivnosti in jih s posameznimi VZS povezali na način, da par predstavljata le en VZS in ena aktivnost. Skladno s spremembo je bilo potrebno za vsakega izmed VZS kreirati povezavo na izvajalsko ambulanto, skupino aktivnosti in posamezno aktivnost, temu ustrezno popraviti tudi vse urnike na katere je imela sprememba vpliv. Ker so trenutno v sistemu že naročeni pacienti, ki so povezani s starimi šiframi aktivnosti, je bilo potrebno vse spremembe urnikov urediti ročno, sicer bi lahko prišlo do situacije, ko bi sprememba aktivnosti posegla v že kreiran seznam čakajočih.

- na seznamu VZS 9999 so vpisani pacienti, ki imajo napotnico za VZS, ki ga v zavodu izvajamo in vodimo čakalni seznam in hkrati smo ocenjevali, da je VZS ustrezno povezan z zbirko eNapotnica in/ali eNaročilo, a vendar niso bili del tiste skupine VZS, ki so bili napačno povezani s šiframi aktivnosti. Primer tovrstnega neskladja so bili nekateri VZS iz področja CT preiskav. Pri podrobnejšem pregledu je bilo ugotovljeno, da so tovrstni VZS povezani z aktivnostmi na način, da je le en VZS povezan z eno aktivnostjo, vendar so bile nastavitve o viru poročanja v šifrantu VZS in v šifrantu Aktivnosti, različne. Navedeno pomeni, da je bila v šifrantu npr. VZS 1729 CT urografija – KS, kot vir poročanja predvidena Čakalna vrsta (okvirni termin), v šifrantu ustrezne Aktivnosti R901A pa je bila kot vir poročanja predvidena Čakalna knjiga (termin). Vsa tovrstna neskladja smo odpravili s ustreznimi korekcijami v šifrantih Aktivnosti.

- na seznamu VZS 9999 so vpisani pacienti, ki jih nismo mogli povezati z nobeno od zgoraj navedenih napak. Pri podrobnejšem pregledu šifrantov smo ugotovili, da gre za VZS, ki so bili ustrezno povezani s šifrantom Aktivnosti, da gre za VZS pri katerih je vir poročanja v šifrantu VZS in v šifrantu Aktivnosti usklajen, vendar, v šifrantu Aktivnosti ni predvideno, da se aktivnost poroča v skladu s Pravilnikom o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah. Neskladje smo odpravili in v šifrantih predvideli aktiviranje poročanja.

Novo naročeni pacienti se, od popravka v mesecu novembru dalje, pravilno poročajo na nove šifre aktivnosti, vendar so na dan 31. 12. 2019 v seznamih čakajočih še vedno pacienti, ki so se naročili še pred urejanjem seznamov. Njihove napotitve so ob koncu leta še vedno razporejene v rubriki VZS 9999, vendar se seznam počasi izčisti ob izvedbah zdravstvenih obravnav na katere so naročeni.

4.3 POSLOVNI IZID

Tabela 20: Poslovni izid po letih v EUR

	LETO 2018	PLAN 2019	LETO 2019	INDEKS REAL 19/ REAL 18	INDEKS REAL 19/PLAN 19
CELOTNI PRIHODKI	17.493.851	18.104.263	19.905.918	113,79	109,95
CELOTNI ODHODKI	17.663.733	18.104.263	19.027.163	107,72	105,10
POSLOVNI IZID	-169.882		878.755	-517,27	
Davek od dohodka pravnih oseb					
POSLOVNI IZID z upoš.davka	-169.882		878.755	-517,27	
Delež izgube/presežka v celotnem prihodku	-0,97	0,00	4,41		

V letu 2019 se je nadaljevalo sproščanje ukrepov, ki so zaznamovali restriktivno politiko v zdravstvenem sistemu zaradi recesije in določil Zakona za uravnoteženje javnih financ. Tako je ZZS s podpisom Aneksa št. 3 k Splošnemu dogovoru za leto 2019 z namenom, da se pacientom omogoči več storitev, izvajalcem pa zagotovi plačilo izvedenega obsega programa, plačal preseganje pogodbenega plana do 15 % (v nekaterih specialistično ambulantnih dejavnostih in pri nekaterih primerih perspektivnega programa, ter plačilo celotne realizacije operacij na ožilju – arterije in vene).

Pomanjkljivost vidimo v tem, ker je bil Aneks sprejet šele konec meseca oktobra in tako ni bilo veliko časa za prilagoditve. Sprememba financiranja zaradi omejenosti finančnih sredstev je veljala za obdobje od 1. 1. 2019 do 31. 12. 2019, pri čemer je bilo plačilo izvedeno pri končnem letnem obračunu. Glede na to, da smo v našem zavodu skozi celotno leto imeli kar nekaj kadrovskih težav, smo obseg in plačilo po Aneksu št. 3 lahko izvedli samo pri operacijah na ožilju – arterije in vene, v specialistično ambulantni dejavnosti gastroenterologije, internistike in ginekologije.

Na poslovni izid je vplivalo upoštevanje računovodskih pojasnil, ki smo jih prejeli v letu 2019:

V letu 2010 je bilo na podlagi Pravilnika o spremembi Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. list. RS št. 134/03, 34/04, 13/05, 114/06 –ZUE, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12 in 100/15) črtano določilo glede oblikovanja pasivnih časovnih razmejitev v primeru, ko znesek za pokrivanje stroškov amortizacije, ki je vračunan v vrednost prodanih storitev ali proizvodov obračunskega obdobja, presega znesek stroškov amortizacije tega obračunskega obdobja. V času veljavnosti omenjenega pravilnika je zavod oblikoval dolgoročno odložene prihodke iz tega naslova. Stanje dolgoročno odloženih prihodkov neporabljene amortizacije iz preteklih let je znašalo 1.756.052 EUR.

Na podlagi pojasnila Ministrstva za finance, Direktorata za javno računovodstvo, o katerem nas je preko dopisa obvestilo Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije z dopisom št. 928 z dne 12. 8. 2019, je izhajalo, da moramo pojasniti kdaj in kako ta sredstva odpraviti in s tem odpraviti tudi vir na skupini kontov 92, upoštevati vsi javni zavodi.

Glede na določila Pravilnika o spremembi Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. l. RS, št. 58/10) in podana pojasnila, smo bili javni zavodi dolžni vzpostaviti prvotno stanje, oziroma smo bili zavezani, da skladno s podano razlago, prilagodimo računovodske evidence v poslovnih knjigah in preknjižimo sredstva iz pasivnih dolgoročnih časovnih razmejitev, na katera se nanaša sprememba pravilnika, na prihodke (92/76), saj so bili le-ti v preteklem obdobju znižani oziroma odloženi. Na ta način so se v letu odprave, to je letu 2019, povečali prihodki in znižali zneski v okviru skupine kontov 92.

Hkrati je bilo potrebno v poslovnem izidu poslovnega leta 2019 upoštevati tudi zahtevek Ministrstva za zdravje za vračilo sanacijskih sredstev. Splošna bolnišnica Trbovlje je na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotavljanje finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je RS, in na podlagi vloge za pokrivanje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let, v letu 2017 prejela sredstva za pokrivanje neporavnanih obveznosti v višini 471.702 EUR. V letu 2018 je Urad RS za nadzor proračuna izvedel inšpekcijski nadzor nad namensko porabo sredstev, (končno poročilo – zapisnik št. 06102-106/201/11 smo prejeli dne 25.9.2019), ki navaja, da smo nenamensko porabili sredstva v višini 190.807,72 EUR. Na zapisnik smo dne 11. 10. 2019 podali pripombe, katere niso zadržale Odločbe št. 06102-106/2018/13, ki jo je izdal Urad RS izdal dne 25. 11. 2019. Na navedeno odločbo smo se pritožili. Sredi meseca februarja 2020 smo s strani ministrstva za zdravje prejeli zahtevek št. 2711-20-00170 za vračilo sanacijskih sredstev in račun za vračilo sredstev z datum nastanka dolžniško upniškega razmerja v letu 2019. Prav tako smo prejeli Odločbo Vlade RS št. 02100-21/2019/7, da se naša pritožba zoper odločbe MF Urada RS za nadzor proračuna, zavrne. Zato smo med druge prihodke knjižili v storno zahtevek za vračilo sredstev v višini 190.807,72 EUR.

Na poslovni izid so vplivali tudi učinki korekcij osnovnih plač, ki so posledica rednih napredovanj, sprememb na področju kompetenc srednjih in diplomiranih medicinskih sester in povišanih dodatkov od 1. 9. 2019 dalje za delo v manj ugodnem delovnem času (nočni, nedeljski in praznični dodatek). V letu 2019 se je uvedla tudi pravica iz delovnega razmerja, ki je v preteklosti nismo poznali, to je pravica do jubilejne nagrade za 40 let delovne dobe.

Poslovni izid tekočega leta pa je bil, poleg zgoraj navedenega, odvisen tudi od:

- realizacije pogodbenega obsega programa,
- aktivnega pristopa k organizaciji dela (ob izpadih kadra),
- financiranja delovanja urgentnega centra,
- prilagoditve pogojev poslovanja v bolnišnici možnostim financiranja,
- realizacije programa, ki je plačan po dejanski višini realizacije in realizacije programa, ki je plačan do 15 % preseganja (specialistične ambulante, doječe mame, spremljevalci, dializa, RTG, UZ, CT, zdravstvena nega) in odvisen od preseganja števila prvih obiskov,
- pričakovanega realnega vrednotenja programov zdravstvenih storitev iz razlogov napredovanja, povečevanja minimalne plače in materialnih stroškov,
- sestave dializnih bolnikov, katerih vrsta dialize je neposredno povezana z njihovim zdravstvenim stanjem, a ima velik vpliv na priznane prihodke iz tega naslova,
- od realizacije nezdravstvenih in izrednih prihodkov od izterjav.

Pri doseganju poslovnega izida bi lahko bili boljši, v kolikor nam bi uspelo, da bi:

- realizirali celotno ABO skupaj z dovoljenimi prekoračitvami, kar na področju kirurgije znaša 128.000 EUR. Tudi na področju ginekologije in porodništva beležimo primanjkljaj realizacije pri številu porodov in številu operacij ženske stresne inkontinence. Izpad potencialnih prihodkov znaša 75.000 EUR, zaradi manj realiziranih porodov 35.000 EUR in zaradi nerealiziranega prospektivnega programa na področju operacij ženske stresne inkontinence 40.000 EUR. Glede na to, da se za operacije ženske stresne inkontinence ne odloča toliko pacientk kot imamo načrtovano, bomo v letu 2020 pristopili k prestrukturiranju prospektivnega programa. Prav tako je bilo v letu 2019 bistveno manj operacij rakavih bolnikov kot v letu 2018, kar predstavlja 100.000 EUR manj prihodka, na kar pa bolnišnica nima vpliva.
- opravili ves program v specialistično ambulantni dejavnosti (izpad 150.000 EUR),
- pridobili realno ovrednotene stroške oz. enakovredne porabljenim v urgentnem centru (razvidno iz točke 7. tega poročila)
- obvladovali število storitev, ki so bile prekoračene (tuje laboratorijske storitve, patohistološke storitve),
- obvladovali porabo zdravstvenega in nezdravstvenega materiala.

S strani ZZSZ smo iz naslova povračila stroškov plač specializantov in pripravnikov zdravnikov in ostalih poklicev prejeli 608.000 EUR.

Za leto 2019 smo dobili plačan prekoračen redni program v višini 249.000 EUR, plačilo prekoračene CT diagnostike v višini 147.000 EUR, prekoračene UZ in RTG preiskave v višini 46.000 EUR, specialistično ambulantne dejavnosti internistike 16.000 EUR, ginekologije s prekoračenim programom medikamentoznih splavov, histeroskopskih operacij in diagnostičnih histeroskopij za 13.000 EUR.

Prihodki iz zdravstvenih storitev so bili v letu 2019 višji za 869.782 EUR (obvezni in prostovoljni del oz. doplačila), saj smo realizirali ABO. V letu 2019 so bili prihodki iz prostovoljnega dela večji za 70.010 EUR. Prihodki iz naslova tržnih dejavnosti za zdravstvene storitve so nižji za 47.330 EUR v primerjavi z letom 2018, in višji od planiranih za 57,06 %. Prihodki iz nezdravstvenih storitev so glede na leto 2018 višji za 49.706 EUR in za 97.236 EUR višji glede na plan.

Materialni stroški so bili tudi leta 2019 večji od planiranih za 5,10 %, v primerjavi z realizacijo leta 2018 pa so višji za 7,72 %. Na povečanje stroškov nad planiranimi je vplivala poraba zdravil in zdravstvenega materiala, poraba živil, materiala za popravila in vzdrževanje ter nadomestnih delov, stroškov drugih prevoznih storitev, storitev pošte in telefona, stroški električne energije, stroški pranja perila, zakupnine in najemnine, stroški odvoza in deponije odpadkov, kjer je imel vpliv tudi večji obseg gradbenih odpadkov zaradi energetske sanacije stavbe. Prekoračene so bile tudi zdravstvene storitve, ki jih naročamo v drugih zavodih ter strokovna literatura in časopisi.

Nižji od plana in nižji od lanske realizacije so stroški porabe krvi in krvnih derivatov, stroški tekočega goriva, stroški pisarniškega materiala, stroški reševalnih prevozov, stroški sejnin, stroški porabljenega drugega (tehničnega) materiala in stroški čistilnega materiala.

Stroški storitev zunanjih sodelavcev pri zagotavljanju neprekinjenega zdravstvenega varstva in nujne medicinske pomoči v obliki podjemnih pogodb, so se v primerjavi z letom 2018, povečali za 9,22 %, kar je bilo potrebno zaradi zagotavljanja neprekinjenega zdravstvenega varstva.

Stroški za plačilo zavarovalnih premij so v primerjavi s planom višji za 3,82 % in v primerjavi z letom 2018 za 9,57 %. Višji stroški so nastali tudi na področju zdravstvenih storitev drugih zavodov - stroški so višji za 20,60 % v primerjavi s planom oziroma za 1,39 % v primerjavi s prejšnjim letom.

V primerjavi z letom 2018 so se za 26,83 % zvišale tudi druge neproizvodne storitve, kjer je zajet strošek presoje akreditacijske hiše in ostale intelektualne storitve (strošek odvetniške družbe).

Stroški energije (električna energija, tekoče in plinasto gorivo in topla voda in ogrevanje) so bili leta 2019 višji od planiranih za 15,89 % in v primerjavi z letom 2018 višji za 12,82 %. Beležili smo višjo rast cen električne energije, vendar nižjo porabo. Upamo, da se bo z energetske sanacije bolnišnice ta trend v prihodnje nadaljeval v še večjem obsegu.

Plače v letu 2019 so bile v primerjavi s planiranimi višje za 1,60 %, zaradi:

- obveznosti iz naslova napredovanj javnih uslužbencev,
- dviga plač javnih uslužbencev iz naslova Aneksa h KP za zdravstvo, ki je prinesel višje uvrstitve delovnih mest v plačne razrede (odprava plačnih nesorazmerij, ki pa ni zajela zdravnikov in direktorjev),
- sprememb plač javnih uslužbencev zaradi priznanja poklicnih kompetenc (38. člen prehodnih in končnih določb Zakona o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti),
- višjih dodatkov za nedeljsko, nočno in praznično delo ter za deljen delovni čas,
- plačila presežka ur iz preteklih let v višini 66.522 EUR bruto, oziroma skupaj s prispevki delodajalca 77.232 EUR.

V primerjavi z letom 2018 so stroški plač višji za 6,65 %.

V letu 2019 smo v okviru referenčnega obdobja opravili dva poročna neizplačanih, a opravljenih delovnih ur v obsegu 62.799 EUR bruto oz. skupaj s prispevki delodajalca 72.909 EUR.

Stroški amortizacije so bili obračunani v višini 943.441 EUR, v primerjavi z realizacijo leta 2018 so pri opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstvih nižji za 22,59 %, pri drobnem inventarju pa za 21,01 %. Dejanska sredstva za investicije so manjša od načrtovanih in so bila porabljena v višini 666.423 EUR (brez donacij), od tega za drobní inventar v višini 37.822 EUR. Iz naslova Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode smo poravnali 179.546 EUR, tako da je bil likvidnostni odliv za namene investicij visok in je znašal 845.969 EUR. Slednje se je odrazilo v izkazu poslovnega izida po denarnem toku.

5 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Končna realizacija delovnega programa je odvisna tako od objektivnih kot od subjektivnih dejavnikov.

Na uspešno izvajanje programa dela znotraj bolnišnice v največji meri vpliva število kadra, ki ga imamo na razpolago za delo. Navedeno velja za vse profilne skupine, največji vpliv ima kadrovski primanjkljaj zdravnikov, nemajhnega pa tudi vseh drugih nosilcev programov in zaposlenih v zdravstveni negi. Enakovredno velja tudi za drugo zdravstveno in nezdravstveno osebje. Vsekakor so za izvajanje programov ključni ljudje. V bolnišnici manjšega obsega se vsak odsotni zaposleni zelo pozna, prav tako je ob nenadnih odsotnostih ali prekinitvah delovnega razmerja, manjkajočega zaposlenega nemogoče takoj nadomestiti. Kot bolnišnico ljubljanske regije, ki ji pri nudenju zaposlitev konkurirata bližina UKC Ljubljana in SB Celje, pa že vrsto let čutimo pomanjkanje zdravnikov in drugih ključnih kadrov.

Z zavedanjem, da je glede na pogoje v katerih delujemo, ključna dobra organizacija dela in enakomerna obremenitev zaposlenih, smo pristopili k pripravi sanacijskega programa, kjer smo pripravili in izpeljali tudi več ukrepov za opolnomočenje zaposlenih z dodatnimi znanji. Uvedeno dodatno izobraževanje oz. praktično usposabljanje za delo na več delovnih mestih, nam bo v bodoče omogočalo več prehajanja kadra zdravstvene nege med oddelki ali med službami in s tem več fleksibilnosti pri nadomeščanju nenadnih odsotnosti.

Ne nazadnje pa na uspešnost izvajanja delovnih programov vpliva tudi način dogovarjanja Splošnega dogovora, ki nemalokrat spremembe prinaša tudi ob koncu leta. V letošnjem letu je bil Aneks št. 3 k Splošnemu dogovoru objavljen 29. 10. 2019, kar je resnično pozen datum za povečanje realizacije specialističnih ambulant in izvajanje morebitnih korekcij poslovanja.

6 ČAKALNE DOBE

Vodenje čakalnih seznamov in čakalne dobe pri izvajalcih določajo Zakon o pacientovih pravicah, Pravilnik o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah in Uredba o poslovanju z uporabniki v javnem zdravstvu.

Izvajalci zdravstvenih storitev smo skladno z določbami Splošnega dogovora dolžni vsakodnevno poročati o čakalnih dobah in številu čakajočih znotraj posamezne stopnje nujnosti za posamezno zdravstveno storitev na Nacionalni inštitut za javno zdravje, kar je celotno leto 2019 potekalo preko projekta eZdravje.

Vlada RS je v začetku leta 2019 naložila tudi uvedbo dodatnega Programa in aktivnosti posameznega javnega zdravstvenega zavoda za obvladovanje čakalnih dob. Ministrstvo za zdravje je skladno s prioriteta Vlade Republike Slovenije v obdobju 2019 – 2020, med svoje prioritete naloge, uvrstilo obvladovanje čakalnih dob in si zastavilo naslednji cilj:

Cilj je, da na programih, kjer je zagotovljeno plačilo opravljenih storitev po realizaciji, konec leta 2020, v Republiki Sloveniji, nimamo čakajočih pacientov nad dopustno čakalno dobo. V primerih, da gre za ambulantne preglede, ki s strokovnega stališča predstavljajo tveganje za poslabšanje zdravstvenega stanja pacientov, hkrati pa so ti pregledi plačani po realizaciji, je nujna odprava nedopustno čakajočih pacientov, že v letu 2019.

V namen doseganja zastavljenih ciljev, smo bolnišnice z dopisom št. 0140-32/2019/2 z dne 25. 2. 2019, prejele nabor obveznih izhodišč za pripravo Programa za obvladovanje čakalnih dob za leto 2019 in t. i. »zeleno tabelo«, ki je namenjena preverjanju izvajanja aktivnosti za odpravo nedopustno čakajočih pacientov na izbranih storitvah.

Skladno z izhodišči smo bolnišnice pripravile program za obvladovanje čakalnih dob, ga potrdile na Svetu zavoda in ga poslale v seznanitev Ministrstvu za zdravje.

V Splošni bolnišnici Trbovlje smo skladno z izhodišči pripravili dokument Program in aktivnosti za obvladovanje čakalnih dob v letu 2019. Predloženi program je Svet zavoda obravnaval in sprejel na 5. dopisni seji od 20. 3. 2019 do 25. 3. 2019. Program za obvladovanje čakalnih dob Splošne bolnišnice Trbovlje je bil Ministrstvu za zdravje posredovan 26. 3. 2019. Skladno s programom smo za 8 ključnih vrst zdravstvenih storitev še bolj podrobno spremljali gibanje čakalnih dob in izvajali aktivnosti za njihovo zmanjšanje.

Skladno z dopisom št. 0140-32/2019/40 z dne 25. 3. 2019, je bilo poročanje o uspešnosti izvajanja aktivnosti programa za obvladovanje čakalnih dob predvideno v obliki izpolnitve »zelene tabele« in priprave vsebinskega poročila. Poročila smo kvartalno obravnavali in potrjevali na Svetu zavoda in o njem poročali Ministrstvu za zdravje.

V Splošni bolnišnici Trbovlje smo za 30 izbranih VZS, ki smo skozi leto bolj podrobno spremljali, na dan 31. 12. 2019, v primerjavi s 1. 1. 2019, beležili bistven višji porast priliva pacientov, saj je število vseh čakajočih narastlo iz 2.602 na 3.966 oseb (indeks 152). Hkrati je naraščalo tudi število čakajočih nad dopustno čakalno dobo: iz stanja 284 oseb na dan 1. 1. 2019 na 920 čakajočih nad dopustno čakalno dobo na dan 31. 12. 2019. Število čakajočih nad dopustno čakalno dobo se je sicer v zadnjem četrtletju stabiliziralo in se zmanjšalo za 6 oseb v primerjavi s stanjem na dan 30. 9. 2019.

Kot kaže ima v nacionalnem merilu Splošna bolnišnica Trbovlje še vedno nekoliko nižje čakalne dobe od ostalih bolnišnic, zato nam priliv novih pacientov narašča hitreje od nacionalnega naraščanja števila čakajočih pacientov.

Pri obvladovanju čakalnih dob se srečujemo predvsem z omejitvami kadrovskih in opremskih resursov, kadrovske omejitve pa rešujemo s sprotno (re)organizacijo dela, kar pa od odgovornih oseb za vodenje čakalnih seznamov zahteva veliko prilagajanj.

Ker je znotraj posamezne vrste zdravstvene dejavnosti (kar predstavlja podatek, ki ga zasledujemo v okviru izpolnjevanja pogodbe do ZZS), mogoč nabor več vrst zdravstvenih storitev (kar je kriterij za vodenje čakalnih dob), je potrebno aktivnosti za obvladovanje čakalnih dob, vedno načrtovati v korelaciji s tem, kaj posamezen predviden ukrep pomeni za izpolnjevanje pogodbe do ZZS.

Ocenjujemo, da dokler bodo čakalne dobe naše bolnišnice, krajše od čakalnih dob drugih bolnišnic, in bo nacionalni priliv novih pacientov vsak mesec višji od kapacitet izvajalcev, bo tudi priliv novih pacientov v Splošno bolnišnico Trbovlje še nadalje rasel.

Menimo, da le z lastnimi internimi ukrepi na področju organizacije dela, ob hkratnem velikem pomanjkanju zdravnikov, ni bo mogoče doseči ciljev o odpravi čakalnih dob nad najdaljšo dopustno čakalno dobo. Navedeno situacijo je vsaj deloma olajšalo sprejetje predloga Aneksa št. 3 k Splošnemu dogovoru 2019 in plačilo nekaterih specialističnih storitev do višine 115 % letnega plana.

V Splošni bolnišnici Trbovlje na podlagi 15. b člena Zakona o pacientovih pravicah in 13. člena Pravilnika o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah, na dan 31. 12. 2019 vodimo 210 vrst zdravstvenih dejavnosti.

V sistemu eNaročanja je vidnih 175 vrst zdravstvenih dejavnosti, ostali čakalni sezname se nanašajo na vrste zdravstvenih storitev za kontrolne preglede, na preventivne storitve, na storitve iz področja dejavnosti fizioterapije in na storitve iz področja dejavnosti izbire osebnega izbranega ginekologa.

Na dan 31. 12. 2019 je bilo omogočeno eNaročanje zavarovanih oseb za 138 od 175 vrst zdravstvenih storitev, saj za 37 VZS naročanje ni urejeno na sistemski ravni (npr. operacije). Tudi za teh preostalih 37 VZS so v sistemu vidni podatki o okvirnih terminih.

V letu 2018 smo vzpostavili Enotno točko naročanja, ki opravi prvo komunikacijo (osebno, po telefonu, po elektronski pošti, po pošti) z večino pacientov. Vodja zdravstvene administracije ocenjuje, da je bilo v letu 2019 preko te vstopne točke opravljenih skoraj 54.700 naročil na preglede v specialistične ambulate.

Podrobnejši pregled gibanja čakalnih dob v letu 2019 po posameznih stopnjah nujnosti podajamo v spodnjih tabelah.

Tabela 21: Podatki o številu dni čakanja na dan 31. 1., 30. 6. in 31. 12. 2019

	Č.D. NA ZADNJI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNJI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNJI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
INTERNI ODDELEK	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
<i>Internistične ambulate</i>									
Diabetološka	30	60	60	30	30	30	30	21 - 28	14 - 21
Kardiološka	150	210	150	90	120	60 - 90	14 - 21	14	14 - 21
Gastroenterološka	150	120	180	120	90	90	14 - 21	14	30
Angiološka	180	180	180	120	120	120	14 - 21	30	30
Ambulanta za srčno popuščanje	30		30	30		30	do 14		do 14
Nefrološka	180	210	240	120 - 150	150	150 - 180	21	14 - 21	30
Hematološka	60	150	210	45	120	180	14	30	21 - 28
<i>Int.funkcionalna diagn.</i>									
UZ srca	180	300 - 330	420	60 - 90	120 - 150	240 - 270	14 - 21	30	60
CEM	60	51	40	30	35	30	14	do 14	14
Holter srca	210	140	240	90	74	90	14	17	14
Kolonoskopija	120	105	180	30 - 60	60	105	14	21	30
Gastroskopija	90	105	180	45	60	105	14	14	30
Monitoriranje krvnega tlaka	65	44	44	35	6	24	6	-	16
UZ ven spodnjih okončin	180	180	180	120	60 - 90	60 - 90	14 - 21	14	14

	Č.D. NA ZADNJI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNJI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNJI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
KIRURŠKI ODDELEK	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
<i>Kirurške ambulate</i>									
Operacije krčnih žil	70	92	35	70	92	35	14	14	14
Operacije žolčnih kamnov	21	20	21	21	20	21	14	14	14
Operacije kile	21	18	21	21	18	21	14	14	14
OSM EX	21	14	14	21	14	14	14	14	14
Terapevtske artroskopije	21	14	10	21	14	10	14	14	10
<i>Kirurške ambulate</i>									
Variološka ambulanta	121	164	134	80	87	120	10	-	do 14
Proktološka ambulanta	76	87	89	48	73	68	13	3	40
<i>Krg.funkcionalna diagnostika</i>									
Kolonoskopija	60	135	105	30	90	60	14	14	do 14

	Č.D. NA ZADNJI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNJI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNJI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
GINEKOLOŠKI ODDELEK	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
<i>Ginekološki posegi</i>									
Ginekološki posegi	21 - 28	do 21	21 - 28	21 - 28	do 21	21 - 28	do 14	do 14	do 14
RTG mamografija	7	7	52	7	7	41	-	7	do 14
UZ dojk	62	103	92	27	19	30	14 - 20	20	do 14

	Č.D. NA ZADNJI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNJI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNJI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
OSTALE AMBULANTE	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
<i>Ortopedska ambulanta</i>									
Ortopedska ambulanta	60	90	60	40	40	45	14 - 20	14 - 30	14 - 30
Urološka ambulanta	100	170	135	80	110	90	14 - 20	70	14 - 40
Nevrološka ambulanta	80	90	85	60	60	60	14 - 20	14 - 30	14 - 30

	Č.D. NA ZADNJI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNJI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNJI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
Fizioterapija	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
Fizioterapija	85	149	94	56	95	62	21	18	30

	Č.D. NA ZADNJI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNJI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNJI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
PEDIATRIČNE AMBULANTE									
Pediatrična alergološka ambulanta	42	30	26	15	24	24	-	-	do 14
Pediatrična nefrološka ambulanta	37	-	71	-	-	21	-	-	21

RTG	Č.D. NA ZADNJI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNJI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNJI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
RTG preiskave	0 - 70	1 - 180	0 - 60	0 - 60	1 - 90	0 - 60	0 - 21	1 - 14	0 - 45
UZ abdominalna	70 - 85	81	105 - 120	60 - 70	67	68 - 85	14 - 30	25	28 - 35
UZ sečil	70 - 85	82	105 - 120	60 - 70	82	68 - 85	14 - 30	18	28 - 35
UZ sklepa	160	180	135 - 150	120 - 150	90	115 - 130	70	30	32 - 45
UZ ene bezgavčne lože	70 - 85	67	120 - 135	60 - 70	46	97 - 117	21 - 30	14	28 - 35
CT preiskave	2 - 21	10 - 30	20 - 45	2 - 15	10 - 30	15 - 30	0 - 9	10 - 30	7 - 30

* v rubriki RTG in CT je upoštevano več vrst posameznih VZS

Tabela 22: Stanje števila čakajočih po posameznih obdobjih pa je naslednje (merjeno na dan 31. 1., 30. 6. in 31. 12. 2019):

INTERNI ODDELEK	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
Internistične ambulante	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
Diabetološka	1	6	3	3	4	2	-	2	2
Kardiološka	41	49	24	51	59	34	1	1	3
Gastroenterološka	18	19	28	37	37	50	1	2	7
Angiološka	33	34	46	37	35	33	2	4	8
Ambulanta za srčno popuščanje	6		3	9		8	-		-
Nefrološka	29	30	40	23	23	29	-	1	1
Hematološka	18	26	27	25	27	54	2	9	4
Int.funkcionalna diagn.									
UZ srca	415	619	665	141	228	264	5	5	38
CEM	46	42	43	18	21	22	2	-	4
Holter srca	75	40	78	56	44	70	3	1	4
Kolonoskopija	94	62	123	39	39	59	2	9	18
Gastroskopija	91	113	177	56	71	125	4	9	15
Monitoriranje krvnega tlaka	100	65	28	17	6	6	-	-	-
UZ ven spodnjih okončin	94	78	90	33	28	23	-	2	1

KIRURŠKI ODDELEK	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
Operacije krčnih žil	109	113	91	-	-	-	-	-	-
Operacije žolčnih kamnov	24	16	31	-	-	-	-	-	-
Operacije kile	34	17	45	-	-	-	-	-	-
OSM EX	12	90	11	-	-	-	-	-	-
Terapevtske artroskopije	5	3	9	-	-	-	-	-	-
Kirurške ambulante									
Variološka ambulanta	115	133	169	30	19	27	1	-	-
Proktološka ambulanta	20	3	17	17	13	16	1	1	5
Krg.funkcionalna diagnostika									
Kolonoskopija	20	18	14	12	10	10	-	4	-

GINEKOLOŠKI ODDELEK	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
Ginekološki posegi	35	5	31	9	6	9	-	-	-
RTG mamografija	21	9	161	1	1	10	-	-	-
UZ dojk	66	102	77	18	9	14	2	3	-

OSTALE AMBULANTE	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
Ortopedska ambulanta	60	70	42	55	74	45	3	7	2
Urološka ambulanta	50	31	40	22	36	50	3	7	9
Nevrološka ambulanta	50	30	32	52	63	53	4	4	6

	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
Fizioterapija	127	96	65	182	161	131	43	23	77

	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
PEDIATRIČNE AMBULANTE									
Pediatrična alergološka ambulanta	20	18	18	7	5	2	-	-	-
Pediatrična nefrološka ambulanta	6	2	6	-	1	-	-	-	1

	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
RTG									
RTG preiskave	22	7	1	24	3	9	8	1	1
UZ abdominalna	239	345	321	447	211	195	42	14	34
UZ sečil	13	5	6	7	4	2	-	2	3
UZ sklepa	12	19	10	11	40	62	2	2	4
UZ ene bezgavčne lože	7	1	-	3	1	-	5	-	1
CT preiskave	39	46	30	69	116	61	17	24	37

V spodnjih tabelah pa želimo podati primerjavo podatkov o čakalni dobi med letoma 2018 in 2019, znotraj posamezne stopnje nujnosti.

Tabela 23: Primerjava podatkov o čakalni dobi med letoma 2018 in 2019

	Č.D. - REDNO 31.12.2018	Č.D. - HITRO 31.12.2018	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2018	Č.D. - REDNO 31.12.2019	Č.D. - HITRO 31.12.2019	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2019
INTERNI ODDELEK						
<i>Internistične ambulante</i>						
Diabetološka	30-40	do 30	14	60	30	14-21
Kardiološka	150	90-120	14	150	60-90	14-21
Gastroenterološka	150	120	14-21	180	90	30
Angiološka	150-180	120	14	180	120	30
Ambulanta za srčno popuščanje	30	30	7	30	30	do 14
Nefrološka	180	120-150	21	240	150-180	30
Hematološka	60	45	14	210	180	21-28
<i>Int.funkcionalna diagn.</i>						
UZ srca	180	60-90	14-21	420	240-270	60
CEM	60	60	14	40	30	14
Holter srca	180	90	14	240	90	14
Kolonoskopija	90-120	60	21	180	105	30
Gastroskopija	90	45	21	180	105	30
Monitoriranje krvnega tlaka	127	18	4	44	24	16
UZ ven spodnjih okončin	210	120	14-21	180	60-90	14

	Č.D. - REDNO 31.12.2018	Č.D. - HITRO 31.12.2018	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2018	Č.D. - REDNO 31.12.2019	Č.D. - HITRO 31.12.2019	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2019
KIRURŠKI ODDELEK						
Operacije krčnih žil	60	60	14	35	35	14
Operacije žolčnih kamnov	14	14	14	21	21	14
Operacije kile	24	24	14	21	21	14
OSM EX	14	14	14	14	14	14
Terapevtske artroskopije	17	17	14	10	10	10
<i>Kirurške ambulante</i>						
Varikološka ambulanta	129	81	14	134	120	do 14
Proktološka ambulanta	77	28	14	89	68	40
<i>Krg.funkcionalna diagnostika</i>						
Kolonoskopija	90-120	60	14	105	60	do 14

	Č.D. - REDNO 31.12.2018	Č.D. - HITRO 31.12.2018	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2018	Č.D. - REDNO 31.12.2019	Č.D. - HITRO 31.12.2019	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2019
GINEKOLOŠKI ODDELEK						
Ginekološki posegi	14-21	21	14	21 - 28	21 - 28	do 14
RTG mamografija	30	30	14	52	41	do 14
UZ dojk	69	40	26	92	30	do 14

	Č.D. - REDNO 31.12.2018	Č.D. - HITRO 31.12.2018	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2018	Č.D. - REDNO 31.12.2019	Č.D. - HITRO 31.12.2019	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2019
OSTALE AMBULANTE						
Ortopedska ambulanta	60	45	14-30	60	45	14 - 30
Urološka ambulanta	100	80	14-30	135	90	14 - 40
Nevrološka ambulanta	80	60	14-30	85	60	14 - 30

	Č.D. - REDNO 31.12.2018	Č.D. - HITRO 31.12.2018	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2018	Č.D. - REDNO 31.12.2019	Č.D. - HITRO 31.12.2019	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2019
Fizioterapija						
Fizioterapija	86	57	28	94	62	30

	Č.D. - REDNO 31.12.2018	Č.D. - HITRO 31.12.2018	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2018	Č.D. - REDNO 31.12.2019	Č.D. - HITRO 31.12.2019	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2019
PEDIATRIČNE AMBULANTE						
Pediatrična alergološka ambulanta	43	23	14	26	24	do 14
Pediatrična nefrološka ambulanta	38	34	14	71	21	21

	Č.D. - REDNO 31.12.2018	Č.D. - HITRO 31.12.2018	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2018	Č.D. - REDNO 31.12.2019	Č.D. - HITRO 31.12.2019	Č.D. - ZELO HITRO 31.12.2019
RTG						
RTG preiskave	27	27	27	0 - 60	0 - 60	0 - 45
UZ abdominalna	90-100	75-90	30-50	105 - 120	68 - 85	28 - 35
UZ sečil	90-100	75-90	30-50	105 - 120	68 - 85	28 - 35
UZ sklepa	190	160	80-100	135 - 150	115 - 130	32 - 45
UZ ene bezgavčne lože	90	70	30-50	120 - 135	97 - 117	28 - 35
CT preiskave	do 18	do 18	do 18	20 - 45	15 - 30	7 - 30

Kljub temu, da se na nekaterih področjih s problemom prekoračenih čakalnih dob srečujemo že nekaj let, v letu 2019 opažamo porast čakalnih dob, ki so povsem na meji dovoljene stopnje čakanja ali prekoračene.

Prekoračitve najdaljših dopustnih čakalnih dob nastajajo na področjih, ki smo jih v spodnji tabeli obarvali rdeče, vendar kot je razvidno iz števila čakajočih, gre na več področjih za manjše število čakajočih.

Podatke o področjih na katerih nastajajo **prekoračitve čakalne dobe** (podatki na zadnji dan obdobja posameznega predstavljenega meseca 2019) pa predstavljamo v spodnji tabeli.

Tabela 24: Podatki o področjih na katerih nastajajo prekoračitve čakalne dobe

	Č.D. NA ZADNJI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNJI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNJI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
INTERNI ODDELEK	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
<i>Internistične ambulante</i>									
Diabetološka	30	60	60	30	30	30	30	21 - 28	14 - 21
Kardiološka	150	210	150	90	120	60 - 90	14 - 21	14	14 - 21
Gastroenterološka	150	120	180	120	90	90	14 - 21	14	30
Angiološka	180	180	180	120	120	120	14 - 21	30	30
Nefrološka	180	210	240	120 - 150	150	150 - 180	21	14 - 21	30
Hematološka	60	150	210	45	120	180	14	30	21 - 28
<i>Int.funkcionalna diagn.</i>									
UZ srca	180	300 - 330	420	60 - 90	120 - 150	240 - 270	14 - 21	30	60
Holter srca	210	140	240	90	74	90	14	17	14
Kolonoskopija	120	105	180	30 - 60	60	105	14	21	30
Gastroskopija	90	105	180	45	60	105	14	14	30
Monitoriranje krvnega tlaka	65	44	44	35	6	24	6	-	16
UZ ven spodnjih okončin	180	180	180	120	60 - 90	60 - 90	14 - 21	14	14

	Č.D. NA ZADNJI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNJI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNJI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
KIRURŠKI ODDELEK	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
<i>Kirurške ambulante</i>									
Operacije krčnih žil	70	92	35	70	92	35	14	14	14
Variološka ambulanta	121	164	134	80	87	120	10	-	do 14
Proktološka ambulanta	76	87	89	48	73	68	13	3	40

	Č.D. NA ZADNI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
GINEKOLOŠKI ODDELEK									
UZ dojk	62	103	92	27	19	30	14 - 20	20	do 14

	Č.D. NA ZADNI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
OSTALE AMBULANTE									
Ortopedska ambulanta	60	90	60	40	40	45	14 - 20	14 - 30	14 - 30
Urološka ambulanta	100	170	135	80	110	90	14 - 20	70	14 - 40
Nevrološka ambulanta	80	90	85	60	60	60	14 - 20	14 - 30	14 - 30

	Č.D. NA ZADNI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
Fizioterapija									
Fizioterapija	85	149	94	56	95	62	21	18	30

	Č.D. NA ZADNI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
PEDIATRIČNE AMBULANTE									
Pediatrična nefrološka ambulanta	37	-	71	-	-	21	-	-	21

	Č.D. NA ZADNI DAN - REDNO			Č.D. NA ZADNI DAN - HITRO			Č.D. NA ZADNI DAN - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	REDNO	REDNO	REDNO	HITRO	HITRO	HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO	ZELO HITRO
RTG									
RTG preiskave	0 - 70	1 - 180	0 - 60	0 - 60	1 - 90	0 - 60	0 - 21	1 - 14	0 - 45
UZ abdomna	70 - 85	81	105 - 120	60 - 70	67	68 - 85	14 - 30	25	28 - 35
UZ sečil	70 - 85	82	105 - 120	60 - 70	82	68 - 85	14 - 30	18	28 - 35
UZ sklepa	160	180	135 - 150	120 - 150	90	115 - 130	70	30	32 - 45
UZ ene bezgavčne lože	70 - 85	67	120 - 135	60 - 70	46	97 - 117	21 - 30	14	28 - 35
CT preiskave	2 - 21	10 - 30	20 - 45	2 - 15	10 - 30	15 - 30	0 - 9	10 - 30	7 - 30

* v rubriki RTG in CT je upoštevano več vrst posameznih VZS

Podatke o številu čakajočih na področjih s prekoračeno čakalno dobo (podatki na zadnji dan obdobja posameznega predstavljenega meseca 2019) predstavljamo v spodnji tabeli.

Tabela 25: Podatki o številu čakajočih na področjih s prekoračeno čakalno dobo

	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
INTERNI ODDELEK									
<i>Internistične ambulante</i>									
Diabetološka	1	6	3	3	4	2	-	2	2
Kardiološka	41	49	24	51	59	34	1	1	3
Gastroenterološka	18	19	28	37	37	50	1	2	7
Angiološka	33	34	46	37	35	33	2	4	8
Nefrološka	29	30	40	23	23	29	-	1	1
Hematološka	18	26	27	25	27	54	2	9	4
<i>Int.funkcionalna diagn.</i>									
UZ srca	415	619	665	141	228	264	5	5	38
Holter srca	75	40	78	56	44	70	3	1	4
Kolonoskopija	94	62	123	39	39	59	2	9	18
Gastroskopija	91	113	177	56	71	125	4	9	15
Monitoriranje krvnega tlaka	100	65	28	17	6	6	-	-	-
UZ ven spodnjih okončin	94	78	90	33	28	23	-	2	1

	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
KIRURŠKI ODDELEK									
Operacije krčnih žil	109	113	91	-	-	-	-	-	-
<i>Kirurške ambulante</i>									
Variološka ambulanta	115	133	169	30	19	27	1	-	-
Proktološka ambulanta	20	3	17	17	13	16	1	1	5

	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
GINEKOLOŠKI ODDELEK									
UZ dojk	66	102	77	18	9	14	2	3	-

	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
OSTALE AMBULANTE									
Ortopedska ambulanta	60	70	42	55	74	45	3	7	2
Urološka ambulanta	50	31	40	22	36	50	3	7	9
Nevrološka ambulanta	50	30	32	52	63	53	4	4	6
Fizioterapija	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
Fizioterapija	127	96	65	182	161	131	43	23	77

	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
PEDIATRIČNE AMBULANTE									
Pediatrična nefrološka ambulanta	6	2	6	-	1	-	-	-	1

	ŠT.ČAKAJOČIH - REDNO			ŠT.ČAKAJOČIH - HITRO			ŠT.ČAKAJOČIH - ZELO HITRO		
	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER	JANUAR	JUNIJ	DECEMBER
	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH	ŠT.ČAKAJOČIH
RTG									
RTG preiskave	22	7	1	24	3	9	8	1	1
UZ abdominalna	239	345	321	447	211	195	42	14	34
UZ sečil	13	5	6	7	4	2	-	2	3
UZ sklepa	12	19	10	11	40	62	2	2	4
UZ ene bezgavčne lože	7	1	-	3	1	-	5	-	1
CT preiskave	39	46	30	69	116	61	17	24	37

Področja, kjer je na dan 31. 12. 2019 prekoračena najdaljša dopustna čakalna doba in je hkrati število čakajočih večje od 10 so naslednja:

- UZ trebušnih organov,
- UZ vratnih žil,
- UZ sklepa (rame),
- CT trebušnih organov s kontrastom,
- prvi pregled v angiološki ambulanti,
- prvi pregled v nefrološki ambulanti,
- prvi pregled v hematološki ambulanti,
- UZ srca,
- gastroskopija,
- fizioterapevtska obravnava.

Med vzroki za presejanje dopustnih čakalnih dob smo identificirali naslednje razloge:

- pomanjkanje zdravniškega kadra ustreznih specialnosti oz. nosilcev programov, kar otežuje tudi planiranje izvajanja ambulant,
- prevelik pritok pacientov v primerjavi z zmogljivostmi, kjer bi za razširitev kapacitet poleg kadra potrebovali tudi dokup aparatur, tega pa v letu 2019 še ni bilo mogoče realizirati zaradi težav z zagotavljanjem likvidnosti (bolnišnica v sanaciji),
- določene specialne storitve opravlja le en izvajalec,
- pomanjkanje kadra zaradi nepričakovanih bolniških staležev, ki jih ne uspemo dovolj hitro nadomestiti, ker na trgu dela ni na razpolago razpoložljivega kadra ustrezne specialnosti,
- iztek podjemnih pogodb, katerih izvajalci ne želijo podaljšati pogodb tudi iz razloga, ker ne zmoremo izpolniti njihovih pričakovanj po plačilu,
- na področju čakalnih dob oddelka za fizioterapijo identificirajo močno povečan dotok pacientov, ki so s strani zdravnikov napoteni pod stopnjo nujnosti »zelo hitro«.

Ukrep za skrajševanje čakalnih dob je predvsem še nadaljnje, aktivno, tekoče in stalno iskanje sodelavcev, predvsem zdravnikov nosilcev programov, tako da bomo tudi v prihodnje redno objavljali prosta delovna mesta in v okviru danih finančnih možnosti sklepali podjemne pogodbe z zunanjimi sodelavci. Zaposlene smo napotili tudi na dodatna izobraževanja za pridobitev specialnih znanj oz. licenc.

V okviru poziva Ministrstva za zdravje, s katerim so se na bolnišnice obrnili z zaprosilom za mnenje glede na načrtovanje sprememb na področju zakonodaje, ki ureja vodenje čakalnih seznamov, pa je predstojnik internega oddelka opozoril tudi na naslednje:

- da je za izvajalce na sekundarni ravni nujna ureditev strokovnih razlogov za stopnjo nujnosti ZELO HITRO, saj izvajalci opažajo, da se vse prepogosto ta stopnja izkorišča tudi za agresivnejše bolnike, ki tako prejmejo napotnico z višjo stopnjo nujnosti iz osebnostnih in ne strokovnih razlogov,
- da je nujna ureditev nabora obvezne diagnostike napotnega/izbranega zdravnika pred napotitvijo na specialističen pregled ali preiskavo,
- da je nujna ureditev nabora strokovnih razlogov, za napotitev na specialistični pregled ali preiskavo.

Razmerje med prvimi in ponovnimi pregledi redno spremljamo in smo jih predstavili v poglavju 4.2.2.2. Podrobnejši pregled delovnega programa v obdobju 2016 – 2019.

Pacienti so bili v skladu s Pravilnikom o naročanju in upravljanju čakalnih seznamov ter najdaljših dopustnih čakalnih dobah, seznanjeni, da so prejeli prvi možni termin za pregled, a je čakalna doba lahko daljša od dovoljene. Informacijo so prejeli skupaj z vabilom na preiskavo. Sestavni del vabila je tudi informacija, da v kolikor bi želeli poiskati drugega izvajalca, ki deluje v okviru javne zdravstvene mreže, naj nam navedeno tudi sporočijo in jim napotnico vrnemo.

Triažni postopki se v okviru sistema čakalnih dob izvajajo v smislu ustreznosti stopnje nujnosti, predvsem v primeru, da ima pacient označeno stopnjo nujnosti »nujno« ali »zelo hitro«. Stopnjo nujnosti pregleda zdravnik oz. fizioterapevt, in se o morebitni spremembi stopnje nujnosti pogovori z napotnim zdravnikom. Na oddelku za fizioterapijo se redno izvaja triža napotnic in upošteva potrebe pacientov, ki okreva po operacijah in poškodbah. Tovrstni pacienti so v okviru stopnje nujnosti obravnavni prednostno v primerjavi z pacienti s kroničnimi stanji.

7 IZVAJANJE SLUŽBE NMP

Urgentni center (UC) pri Splošni bolnišnici Trbovlje je pričel z delovanjem 1. 1. 2016 in pokriva gravitacijsko področje prebivalstva iz občin Trbovlje, Zagorje ob Savi, Hrastnik, Litija in Šmartno pri Litiji.

UC Trbovlje je samostojna enota v okviru strokovno medicinskih področij in ima naslednje enote:

- enoto za sprejem in triažo
- enoto za hitre preglede
- enoto za bolezni
- enoto za poškodbe
- enoto za reanimacijo
- enoto za nadzor in opazovanje.

Sestavni del urgentnega centra še vedno ni ginekološko porodna in pediatrična nujna medicinska pomoč, ki se še vedno izvajata na dosedanjih lokacijah, in sicer v urgentni ginekološki ambulanti na ginekološko porodnem oddelku in v urgentni pediatrični ambulanti na pediatričnem oddelku Splošne bolnišnice Trbovlje.

V UC se bolniki obravnavajo znotraj petih skupin stopnje ogroženosti v skladu s t.i. Manchesterskim sistemom (MTS), ki določa minimalne časovne okvire za začetek zdravstvene obravnave. Obravnava bolnikov poteka v:

- rdečem, oranžnem in rumenem sektorju, kjer zdravstvene storitve v celoti izvaja SB Trbovlje v obsegu 24 ur na dan, 365 dni v letu in
- modro zelenem sektorju, kjer zdravstvene storitve samostojno organizira, upravlja, izvaja in strokovno nadzoruje ter zanje odgovarja Zdravstveni dom Trbovlje. Skladno z dogovorom je ZD Trbovlje pričel zagotavljati nujno medicinsko pomoč v modro zelenem sektorju s 1. 1. 2016, od pomladi 2017 delo poteka 24 ur dnevno.

S statusnega vidika v UC Trbovlje opravljata dejavnost NMP dve pravni osebi, ki s strokovnega in finančnega vidika odgovarjata vsaka zase, z organizacijskega vidika pa sta povezani in delo organizirata imenovani odgovorni osebi s strani SB Trbovlje (za področje strokovnega dela, organizacije in zdravstvene nege). Predstojnik Urgentnega centra je bil imenovan s 1. 7. 2017, strokovni vodja zdravstvene nege Urgentnega centra pa je bil imenovan 1. 4. 2018.

V UC Trbovlje smo v letu 2019 izvajali aktivnosti v zvezi z organizacijo dela ali financiranje urgentnega centra in Ministrstvu za zdravje redno tekoče poročali o izvajanju dejavnosti.

Pri kadrovski politiki urgentnega centra so bili postavljeni naslednji cilji:

- dodatno zaposliti zdravnike interniste, kirurge, radiologe in anesteziiste,
- dodatno zaposliti manjkajoče DMS in SMS,
- dodatno zaposliti administrativno tehničen kader,
- za radiološke inženirje v nočnem času namesto pripravljenosti uvesti dežurno službo,
- dodatno usposobiti in izobraziti zaposlene.

Pri kadrovskem načrtu smo:

- upoštevali že zaposlene uslužbenke,
- upoštevali standarde za financiranje urgentne internistične (enote za bolezni), urgentne kirurške ambulante (enote za poškodbe), triaže, sprejema ter opazovalnice,
- iskali notranje rezerve.

Za potrebe zaposlovanja in delovanja UC je bil pripravljen tudi urnik (shema), ki naj bi omogočal čimbolj nemoteno delovanje urgentnega centra po posameznih delovnih enotah. Glede na sistem financiranja

in dejansko stanje, se je na osnovi tako pripravljene sheme delovanja UC, izkazala potreba po zaposlitvi:

- 6 diplomiranih medicinskih sester,
- 3 srednjih medicinskih sester in
- 1 zdravstvene administratorke.

Pri kadrovske politiki urgentnega centra, kjer smo si postavili cilj dodatno zaposliti zdravnike interniste, kirurge, radiologe in anesteziiste, nismo bili uspešni. Pri izpolnitvi plana, dodatno zaposliti manjkajoči kader DMS in SMS smo bili delno uspešni. Manjkajoče zaposlene smo nadomeščali z zaposlenimi po podjemnih pogodbah. Plan zaposlovanja se ni realiziral predvsem zaradi nepredvidenih daljših odsotnosti (3 x porodniški dopust, 2 x bolniški stalež) in še dveh odpovedi pogodbe o zaposlitvi.

Še vedno se izvaja izobraževanje medicinskih sester iz področja triažiranja, ki je nujno potrebno za varno delovanje. Konec leta 2019 se je stanje na kadrovskem področju začasno umirilo, ko so se zaposlene vrnile iz porodniškega dopusta, vendar smo nato prejeli še dve odpovedi pogodbe o zaposlitvi. Kadrovske primanjkljaj skušamo nadomestiti s pomočjo zunanjih sodelavcev, kjer pa nas zavezuje njihovo dovoljenje in obseg ur. Na razpisih za nove zaposlitve smo zaenkrat neuspešni.

Z namenom večje varnosti, a v večjem obsegu, kot je financirano, smo ohranili standard v opazovalnici. Navedena rešitev je posledica iskanja notranjih rezerv, namenjena varni obravnavi bolnika.

Zdravniški zbornici Slovenije so bile ponovno sporočene potrebe po dodatnih specializacijah za urgentne zdravnike ter tudi druge potrebe v povezavi z urgentnim centrom. Rezultati razpisa so znani. Za potrebe UC Trbovlje ni bila odobrena nobena specializacija, kljub temu, da imamo v UC zaposleno osebo, ki izpolnjuje pogoje za mentorstvo.

S strani Ministrstva za zdravje, Sektorja za sistem nujne medicinske pomoči in katastrofne medicine, je bila v mesecu juliju izvedena presoja za ugotavljanje izpolnjevanja pogojev za vključitev v dispečersko službo zdravstva skladno s Pravilnikom o dispečerski službi.

7.1 FINANCIRANJE UC IN REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA UC V LETU 2019

Na področju urgentne dejavnosti je bila realizacija programa v Enoti za bolezni za 9,91 % večja od planirane, oziroma večja za 1.607 točk. V Enoti za poškodbe je bila realizacija za 4,50 % večja od plana, oziroma je bilo opravljenih 1.768 točk od planiranih. ZZS pri letnem končnem obračunu dopušča prelivanje programa med Enoto za bolezni in Enoto za poškodbe, vendar le do planskih vrednosti.

Glede na to, da je bila naša realizacija večja od planirane, neplačana realizacija predstavlja 49.200 EUR prihodkov, ki glede na model financiranja, niso priznani v obračunu.

Enakovredno nam nastaja tudi razlika sredstev za namene laboratorijske diagnostike. Ko primerjamo dejansko realizirano v letu 2019 in sredstva priznana v standardih, razlika znaša 51.300 EUR.

Financiranje UC je bilo v letu 2019 višje za 35.900 EUR, vendar še vedno beležimo negativen izid predvsem na področju stroškov dela.

Za izvajanje dejavnosti v enotah urgentnega centra smo občasno potrebovali pomoč zunanjih sodelavcev iz področja zdravstvene nege. S pomočjo zunanjih sodelavcev zaposlenih po podjemnih pogodbah se pa izvaja tudi delo na področju radiologije in zagotavljanje neprekinjenega zdravstvenega varstva na internem in pediatričnem oddelku.

Tabela 26: Kader in sredstva za UC po standardih ZZS in pogodbi za leto 2019

KADER	EzB - Urgentna internistična ambulanta		EzP - Urgentna kirurška ambulanta		Sprejem in triaža		Opazovalnica		SKUPAJ						
	Ambulanta	Laboratorij	Ambulanta	Laboratorij	Sprejem in triaža	Laboratorij	Opazovalnica	Laboratorij	Ambulante	Laboratorij	VSE SKUPAJ				
ZDRAVNIK SPECIALIST INTERNIST	10,35		12,59						22,94		22,94				
ORTOPEDSKI TEHNOLOG			5,14						5,14		5,14				
DIPL. MEDICINSKA SESTRA	6,93		7,71		5,14		10,28		30,06		30,06				
TEHNIK ZDR. NEGE	6,93		7,71				2,57		17,21		17,21				
NOSILCI LABORATORIJSKE MEDICINE							0,50		0,50		0,50				
BOLNIČAR							2,57		2,57		2,57				
ADMINIST. TEHNIČNI DELAVCI	3,70		5,06		0,78		2,43		11,97		11,97				
SKUPAJ KADER	27,91		38,21		5,92		18,35		90,39	0,00	90,39				
FINANČNI NAČRT	Ambulanta	Laboratorij	Ambulanta	Laboratorij	Sprejem in triaža	Laboratorij	Opazovalnica	Laboratorij	SKUPAJ						
BRUTO OD	142.719		255.176		68.687		121.572	3.275	588.153	3.275	591.429				
OBVEZNOSTI	22.978		41.083		11.059		19.573	527	94.693	527	95.220				
SKUPNA PORABA	4.146		7.833		3.030		6.063	198	21.072	198	21.270				
PREMIJA ZA DOD. POKOJ. ZAV.	1.519		2.871		1.111		2.222	73	7.723	73	7.796				
MATERIALNI STROŠKI	36.895		87.114		11.420		26.434	6.154	161.863	6.154	168.017				
AMORTIZACIJA	8.362		19.257		3.909		12.307	181	43.836	181	44.017				
DODATNA SREDSTVA ZA INFORMAT.	137		189		473		315	0	1.114	0	1.114				
LABORATORIJ		88.523		12.758					0	101.281	101.281				
SKUPAJ SREDSTVA	216.756	88.523	305.279	413.524	12.758	426.282	99.688	0	99.688	188.487	10.408	198.895	918.455	111.688	1.030.143

Tabela 27: Realizacija delovnega programa v UC

ENOTA V URGENTNEM CENTRU	Plan 2018		Realizacija 2018		Plan 2019		Realizacija 2019		INDEKS			
	PRIMERI*	TOČKE	PRIMERI*	TOČKE	PRIMERI*	TOČKE	PRIMERI*	TOČKE	Realizacija 2019 / 2018		Realizacija 2019 / Plan 2019	
									PRIMERI	TOČKE	PRIMERI	TOČKE
TRIAŽA IN SPREJEM			9.374				9.862		105,21			
ENOTA BOLEZNI (UIA)	18.674		20.175		16.222		17.829		88,37			109,91
ENOTA POŠKODBE (UKA)	59.002		53.729		39.319		41.087		76,47			104,50
SNMP - PRIMARNI NIVO												
OPAZOVALNICA			2.238				2.308					
LABORATORIJ			118.581				113.128		95,40			
enota bolezni			104.459				101.346		97,02			
enota poškodbe			14.122				11.782		83,43			
opazovalnica												
enota SNMP												
RTG SLIKANJA			44.071				44.434		100,82			
enota bolezni			10.785				10.790		100,05			
enota poškodbe			33.287				33.644		101,07			
UZ DIAGNOSTIKA			124				158		127,64			
enota bolezni			55,33				123,73		223,62			
enota poškodbe			68,4				34,2		50,00			
CT DIAGNOSTIKA			516				581		112,60			
enota bolezni			195				238		122,05			
enota poškodbe			321				343		106,85			

Tabela 28: Razlike v kadru med standardi in realizacijo

PROFIL	REALIZIRANI	FINANCIRANI DEL.IZ UR	RAZLIKA	BRUTO 1	BRUTO 2
dms	8,90	8,55	-0,35	-8.900,20	-10.333,14
sms + ortopedski tehnolog	5,48	4,44	-1,04	-18.375,15	-21.333,54
zdravnik					
internist,nevrolog,infektolog	2,13	1,50	-0,62	-30.545,78	-35.463,65
zdravnik					
kirurg,ORL,urol.,ortop.,gin.	2,20	2,52	0,32	15.756,68	18.293,51
triaža			0,00	0,00	0,00
zdravni ar	0,26		-0,26	-12.868,12	-14.939,89
zdravnik radiolog	0,22	0	-0,22	-10.369,89	-12.039,44
radiološki inženir	2,33	0	-2,33	32.523,18	37.759,41
bolničar	1,59	0,86	-0,74	-9.904,01	-11.498,55
admin.teh.kadri in lab.	2,25	2,92	0,67	11.338,88	13.164,45
snažilka	1,59		-1,59	-21.414,58	-24.862,32
SKUPAJ	26,95	20,78	-6,18	-52.758,98	-61.253,18

Opomba: V tabeli ni prikazan kader za laboratorijsko diagnostiko, kjer so razlike še večje

Tabela 29: Prihodki in odhodki UC

ELEMENT	POGODBENA SREDSTVA ZA UC ZA LETO 2018	STROŠKI ZA UC ZA LETO 2018	RAZLIKA MED PRIHODKI IN ODHODKI
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za UC	1.030.143	1.030.143	0
ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC	1.030.143	1.179.700	-149.556
Strošek dela (plače bruto I)	588.153	640.912	-52.759
Materialni stroški	161.863	324.897	-51.345
Priznani str.laboratorija (kader in material)	111.688		
Amortizacija	44.950	57.165	-12.215
Ostalo (prisp. + SPP, KAD)	123.488	156.726	-33.238
PRESEŽEK PRIHODKOV (*) PRESEŽEK ODHODKOV (-)		-149.557	
Procent presežka odhodkov na prihodke		-12,68	

Opomba: Med odhodki so stroški laboratorija, prikazani v 50 % deležu, samo v deležu materialnih stroškov.

8 OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Pri ocenjevanju uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, se ne moremo izogniti temu, da na oceno vpliva tudi lastna percepcija osebe, ki ocenjuje in način kako upošteva okoliščine v katerem je bilo potrebno cilje realizirati.

Zavedamo se, da kljub vloženemu trudu, nekaterih ciljev žal nismo realizirali. Največkrat nam je uspeh pri zastavljenih nalogah izostal zaradi pomanjkanja zdravnikov, preobremenjenosti obstoječega kadra ter finančno likvidnostnih pogojev v katerih je bolnišnica delovala v preteklem letu. Žal pa nekateri cilj potrebujejo tudi nekoliko več časa preden jih uspemo realizirati zaradi pomanjkanja posluha med zaposlenimi za uvedbo sprememb, nekoliko težav pri sprejemanju novosti, upiranja spremembam utečenih postopkov in odpora do racionalizacij. Uspeh pri doseganju letnih ciljev je podrobneje opisan v točki 4.1. Realizacija letnih ciljev.

8.1 IZVAJANJE SANACIJE

Vlada Republike Slovenije je na 158. redni seji dne 30. 11. 2017 pod točko 2c sprejela sklep, da s 1. 12. 2017 uvede sanacijo v javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija in, ki opravljajo zdravstveno dejavnost na sekundarni in terciarni ravni ter na dan 31. 12. 2016 v bilanci stanja izkazujejo presežek celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki. Ena izmed teh bolnišnic je tudi Splošna bolnišnica Trbovlje.

Ministrstvo za zdravje je bolnišnicam v sanaciji, v začetku februarja 2018 poslalo Izhodišča za pripravo sanacijskih programov s podrobnimi navodili.

Sanacija JZZ se je in se bo izvajala v skladu s Posebnim vladnim projektom, ki ga je z namenom zagotavljanja poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov sprejela Vlada Republike Slovenije 30. 11. 2017. Namen projekta je zagotoviti poslovno in plačilno stabilnost javnih bolnišnic. Cilji, na katere lahko sanacijska uprava neposredno vpliva, je optimizacija procesov in izboljšanje učinkovitosti. Vse bolnišnice naj bi v največ štirih letih od sprejetja projekta vzpostavile izvajanje dejavnosti na način, da bodo tekoče poslovale najmanj z uravnoteženim poslovnim izidom, hkrati pa zagotavljale kakovostno izvedbo zdravstvenih storitev v okviru javne službe.

V Splošni bolnišnici Trbovlje smo najprej pripravili Analizo stanja, potem pa predlagali posamezne ukrepe, ter ovrednotili ciljne vrednosti kazalnikov, ki jih želimo doseči do konca obdobja sanacije.

Sanacijski program Splošne bolnišnice Trbovlje je bil sprejet s strani Ministrstva za zdravje, po predhodni obravnavi na Svetu zavoda. Ministrstvo za zdravje je prvotni Sanacijski program Splošne bolnišnice Trbovlje z dne 16. 4. 2018, in s kasnejšimi dopolnitvami z dne 29., 30. in 31. 5. 2018, na predlog Sanacijskega odbora, številka 0140-59/2018/160 z dne 4. 6. 2018, potrdilo s sklepom ministric za zdravje, številka 0140-59/2018/161 z dne 6. 6. 2018.

Ministrstvo za zdravje je z dopisom št. 900-3/2018/388 z dne 25. 1. 2019 posredovalo Izhodišča za pripravo sprememb sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda in Protokol o izvajanju sanacije v javnem zdravstvenem zavodu.

Z dopisom je podalo natančna metodološka in vsebinska izhodišča za pripravo novelacije Sanacijskega programa skupaj s časovnico ter določilo način poročanja. S Protokolom o izvajanju sanacije pa je Ministrstvo za zdravje predpisalo:

- postopek za pripravo in sprejem sanacijskega programa,
- izvajanje, spremljanje izvajanja in nadzor nad izvajanjem sanacijskega programa,
- razrešitev sanacijske uprave,
- imenovanje nove sanacijske uprave in
- izhod iz sanacije.

Po predhodni obravnavi in sprejemu na 7. redni seji Sveta zavoda dne 5. 4. 2019, je sanacijska uprava pripraviljen dokument Novelacije sanacijskega programa za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti Splošne bolnišnice Trbovlje, dne 8. 4. 2019 posredovala v pregled in odobritev Sanacijskemu odboru in ministru za zdravje.

Po navodilih predsednika sanacijskega odbora je bilo potrebno na Ministrstvo za zdravje dne 26. 4. 2019 poslati redakcijsko korekcijo Novelacije sanacijskega programa za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti Splošne bolnišnice Trbovlje. Korigiran tekst Novelacije sanacijskega programa je bil predložen Sanacijskemu odboru, ki ministru za zdravje z dopisom št. 0140-96/2018/39 z dne 6. 6. 2019 predlagal njegovo potrditev.

Minister za zdravje je potrdil Novelacijo sanacijskega programa Splošne bolnišnice Trbovlje s sklepom številka 0140-96/2018/41 z dne 10. 6. 2019. V tekstu sklepa je navedeno, da so bili pri novelaciji sanacijskega programa potrebni redakcijski popravki, katerih ponovna obravnavna na svetu zavoda ni potrebna. Potrjena Novelacija sanacijskega programa pa je skladno s šestim odstavkom 11. člena ZIUFSZZ postala podlaga za prejem letnega programa dela in finančnega načrta SB Trbovlje s strani ustanovitelja. Svet zavoda se je z redakcijskimi popravki Novelacije sanacijskega programa za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti SB Trbovlje, seznanil na 10. redni seji dne 8. 8. 2019.

Urad RS za nadzor proračuna, Sektor proračunske inšpekcije, je v Splošni bolnišnici Trbovlje, v času od 7. 11. do 9. 11. 2018, izvedel inšpekcijski nadzor na podlagi ZIUFSZZ. Nadzor je bil dne 21. 11. 2018 prekinjen.

Po informaciji iz dopisa Urada RS za nadzor proračuna št. 06102-106-94/2018/3 z dne 22. 7. 2019 je bil nadzor prekinjen na podlagi zahteve takratne vodje sektorja Urada za nadzor proračuna, saj se je pri izvajanju inšpekcijskih nadzorov pri javnih zdravstvenih zavodih na podlagi ZIUFSZZ izkazalo, da obstajajo različna stališča glede interpretacije posameznih določb zakona, konkretno 7. člena ZIUFSZZ.

Zato je dne 21. 6. 2019 direktor Urada za nadzor proračuna g. Dušan Strle podal inšpektorjem Urada za nadzor proračuna, pisne usmeritve v zvezi z nadaljevanjem in zaključevanjem inšpekcijskih nadzorov, ki se vsebinsko nanašajo predvsem na tolmačenje 7. člena zakona, kot ključni datum za presojo namenskosti porabe sredstev pa določil zapadla plačila do vključno 29. 9. 2017.

S strani Ministrstva za zdravje, Kabineta ministra pa smo nato, dne 29. 7. 2019, prejeli dopis številka 412-7/2017/179 (MZ) oz. 007-459/2019 (MF), v zadevi Razlaga 7. člena Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, ki sta ga skupno podpisala državna sekretarka Ministrstva za finance mag. Saša Jazbec in državni sekretar Ministrstva za zdravje dr. Tomaž Pliberšek. V njem so pojasnili, da je ključni datum za presojo namenskosti porabe sredstev 30. 11. 2017.

V Splošni bolnišnici Trbovlje smo dne 27. 9. 2019 prejeli Zapisnik o inšpekcijskem nadzoru nad izvajanjem Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (številka 06102-106/2018/8 z dne 24. 9. 2019).

V zapisniku je inšpektor Marjan Cirer, inšpektor – višji svetnik, v zvezi s predmetom inšpekcijskega nadzora nad porabo sredstev, svoje ugotovitve. Pod točko 4. Namenska poraba prejetih sredstev, je inšpektor:

- kljub temu, da je praksa pokazala, da prvi odstavek 7. člena ZIUFSZZ ne določa dovolj jasno presečnega datuma, kar je jasno navedeno tudi v zapisniku,
- kljub temu, da je Splošna bolnišnica Trbovlje sredstva porabila za plačilo zapadlih obveznosti do dobaviteljev, in
- ob upoštevanju sprejete razlage Ministrstva za zdravje in Ministrstva za finance, ki je bila izdana šele 29. 7. 2019, a hkrati drugačna od navodil Ministrstva za zdravje, s katerimi so bile bolnišnice seznanjene v novembru 2017,

ugotovil, da je SB Trbovlje kršila določila prvega odstavka 7. člena ZIUFSZZ, ker je prejeta interventna sredstva v višini 190.807,72 EUR porabila v nasprotju z določili zakonodaje, saj je z njimi poravnala obveznosti, ki so zapadle v plačilo po 30. 11. 2017.

Skladno z določili drugega odstavka 7. člena ZIUFSZZ bi bolnišnica morala sredstva, ki jih ni porabila v skladu s prvim odstavkom 7. člena ZIUFSZZ, v 15 dneh vrniti v proračun RS. Inšpektor v točki 5. Izvedba revizije in 6. Poraba presežka prihodkov nad odhodki iz leta 2017, ni ugotovil nepravilnosti.

Splošna bolnišnica Trbovlje je dne 11. 10. 2019 pod številko 2019/003-35/3-1 podala pripombe zoper Zapisnik o inšpekcijskem nadzoru, v katerem je poudarjala, da 7. člen ZIUFSZZ ne določa presečnega datuma zapadlosti oz. niti ne nakazuje na potrebo po določitvi presečnega datuma. Temu je pred julijem 2019, sledilo tudi Ministrstvo za zdravje, ko je podalo pojasnilo, da namenska poraba sredstev ni vezana na rok, ki je določen za izvedbo revizije o porabi sredstev, in je zato priporočalo, da zavodi enkratna transferna sredstva (v prihodnosti) namenijo za namene, ki so opredeljeni v ZIUFSZZ.

Prav tako smo v ugovoru navedli tudi, da je Splošna bolnišnica Trbovlje v obravnavanem obdobju imela tudi zapadle in neporavnane obveznosti do zaposlenih v višini 154.918,35 EUR, katere pa v skladu s 7. členom ZIUFSZZ ni smela poravnati iz enkratnih transfernih sredstev.

Zato smo v ugovoru predvsem zagovarjali stališče, da je bolnišnica vsa prejeta sredstva porabila za namen in na način, kot določa ZIUFSZZ, zato ni dolžna vrniti sredstev v višini 190.807,72 EUR, saj niso bila porabljena nenamensko.

Splošna bolnišnica Trbovlje je od Urada RS za nadzor proračuna dne 28. 11. 2019 prejela odločbo št. 06102-106/2018/13 z zahtevo, da v proračun Republike Slovenije vrne 190.807,72 EUR nenamensko porabljenih proračunskih sredstev.

Tudi v izdani odločbi je bilo izpostavljeno, da proračunski inšpektor ugotavlja, da ZIUFSZZ v 7. členu ne določa dovolj jasno presečnega datuma zapadlosti neplačanih obveznosti do dobaviteljev, ki izhajajo iz javne službe, oziroma presečnega datuma najema tistih posojil, ki štejejo kot namenska poraba po tem zakonu. Zato se je proračunski inšpektor oprl na skupno razlago Ministrstva za zdravje in Ministrstva za finance z dne 29. 7. 2019, ki določa, da obveznosti, ki so zapadle po 30. 11. 2017, ni dopustno poravnati iz naslova sredstev pridobljenih po ZIUFSZZ.

Splošna bolnišnica Trbovlje je imela na dan 30. 11. 2017 za 286.796,05 EUR zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev. Od tega zneska je bilo za 280.894,28 EUR obveznosti, ki izhajajo iz opravljanja javne službe in 5.901,77 EUR obveznosti, ki izhajajo iz naslova tržne dejavnosti. Na presečni datum 30. 11. 2017 Splošna bolnišnica Trbovlje ni imela neplačanih posojil.

Preostanek prejetih interventnih sredstev v znesku 190.807,72 EUR je Splošna bolnišnica Trbovlje porabila za pokrivanje obveznosti do dobaviteljev, ki izhajajo iz naslova javne službe, a so zapadle v plačilo v obdobju od 1. 12. 2017 do 13. 12. 2017. Slednje je proračunski inšpektor opredelil kot nenamensko porabo, na podlagi izdane odločbe, pa jih mora Splošna bolnišnica Trbovlje vrniti v proračun Republike Slovenije. V odločbi ni bil upoštevan naš argument, da v ZIUFSZZ ni zakonske podlage, na osnovi katere bi proračunski inšpektor lahko zahteval vrnitev sredstev v proračun, saj 7. člen ZIUFSZZ ne določa presečnega datuma zapadlosti neplačanih obveznosti do dobaviteljev.

Na izdano odločbo je bilo mogoče vložiti pritožbo na Vlado Republike Slovenije. Splošna bolnišnica Trbovlje je dne 11. 12. 2019 pod številko 2019/003-35/5-1 posredovala pritožbo na izdano odločbo. V pritožbi smo zelo natančno in podrobno navedli argumente zaradi katerih menimo, da je odločba nepravilna in predlagali, da upravni organ odpravi odločbo in izda novo v skladu z zakonom in zakonitimi predpisi.

V pritožbi smo argumentirali, da je bil osnovni namen ZIUFSZZ finančna sanacija poslovanja bolnišnic z ukrepi pokrivanja presežka odhodkov nad prihodki iz preteklih let v obliki enkratnega transfera in odpisa neplačanih terjatev iz naslova združevanja amortizacije. Predlagatelj zakona je predvidel, da bodo javni zavodi prejeta sredstva v celoti porabili, saj je želel javnim zavodom nadomestiti izgubo, ki so jo utrpeli zaradi vzrokov, na katere niso imeli vpliva. Osnovni namen 7. člena ZIUFSZZ je bila opredelitev namenske porabe prejetih sredstev, ne pa časovna komponenta porabe teh sredstev.

Ministrstvo za zdravje je še leto in pol po sprejemu ZIUFSZZ ves čas jasno zatrjevalo, da lahko javni zavodi prejeta sredstva porabljajo tudi za plačilo obveznosti, ki zapadejo po datumu prejema sredstev, ob tem pa večkrat poudarilo, da je mnenje skladno z namenom zakona in usklajeno z Ministrstvom za finance in Uradom RS za nadzor proračuna.

Kljub temu, da se ZIUFSZZ od začetka veljavnosti dne 30. 9. 2017, do priprave te pritožbe, ni spremenil, niti ni bila sprejeta novela, avtentična razlaga ali drug dokument, ki bi spreminjal vsebino zakona, se je po mnenju Ministrstva za finance in Ministrstva za zdravje dne 29. 7. 2019 namen zakona spremenil, in imel vpliv na bolnišnice v katerih nadzori Urada za nadzor proračuna še niso bili zaključeni.

Dopisi Ministrstva za finance ali Ministrstva za zdravje niso akti, ki bi imeli zakonodajno moč, saj navedeni organi niso del zakonodajne veje oblasti, zato ne morejo izdajati pravno zavezujočih aktov. Edini državni organ, ki bi lahko izdal verodostojno mnenje oz. interpretacijo zakona je Državni zbor, ki pa do dne naše pritožbe, ni sprejel amandmaja ali avtentične razlage ZIUFSZZ.

Podana razlaga Ministrstva za finance in Ministrstva za zdravje podaja novo interpretacijo zakona, ki:

- je v nasprotju s samim zakonom, saj poskuša vsiljevati roke, katerih zakon ne predvideva,
- krši načelo prepovedi retroaktivnosti, saj spreminja pogoje namenske porabe sredstev po tem, ko so bila sredstva že porabljena,
- krši načelo jasnosti in določnosti pravnih norm, saj ob sprejemu zakona presečni datum ni obstajal, niti ni bil predviden,
- javne zavode obravnava neenakomerno, saj nova interpretacija velja le za postopke nadzora, ki še niso zaključeni.

Zato smo v pritožbi ponovno zagotovili, da je Splošna bolnišnica Trbovlje vsa sredstva porabila namensko, saj jih je porabila v skladu z zakonom in izdanimi navodili, s tem pa smo v celoti izpolnili namen zakonodajalca in nismo dolžni vrniti sredstev.

O pritožbi je Vlada RS odločala na dopisni seji 11. 2. 2020 in izdala odločbo o zavrnitvi pritožbe tako naše bolnišnice, kot tudi Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo Kranj in Splošne bolnišnice Celje. Vlada RS je zavzela stališče, da so naše pritožbene navedbe neutemeljene ter je izpodbijana odločba pravilna in utemeljena po zakonu, zato se naša pritožba zoper odločbo Ministrstva za finance, Urada Republike Slovenije za nadzor proračuna št. 06102-106/2018/13 z dne 25. 11. 2019, zavrne.

Odločba je dokončna, nanjo ni dovoljena pritožba, dopustno pa je v roku 30 dni po prejemu te odločbe, sprožiti upravni spor s tožbo pri Upravnem sodišču RS v Ljubljani.

Poročilo o izvajanju sanacije v letu 2019 je priloga Letnega poročila.

9 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Učinkovitost poslovanja pomeni gospodarno porabo javnih sredstev, medtem ko uspešnost poslovanja obravnavamo z vidika doseganja ciljev bolnišnice v povezavi s cilji zdravstvene politike.

Kazalci poslovanja so merilo za ugotavljanje gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja, a vendarle včasih ne izkazujejo vedno celotne slike poslovanja. Ko jih tolmačimo, moramo upoštevati pogoje poslovanja v katerih so nastajali, upoštevati pa velja tako vidik bolnišnice, kot vidik pacientov, ki so koristili naše zdravstvene storitve.

Nekatere planirane obsege zdravstvenih storitev zaradi pomanjkanja kadra ali iz drugih objektivnih razlogov nismo v celoti realizirali, nekatere zdravstvene storitve pa smo v korist zavarovancev opravili v večji meri od planiranega obsega, četudi zanje nismo prejeli plačila.

V skrbi za dvig standarda bivanja bolnikov v bolnišnici in tudi boljših delovnih pogojev zaposlenih, smo v letu 2019 ob pomoči Ministrstva za zdravje, energetsko sanirali tri stavbe bolnišnice, nabavili nov RTG aparat in izvedli gradbeno obrtniška dela za adaptacijo bolnišnične lekarne. V okviru nabave medicinske opreme pa smo nabavili respirator, hemodinamski monitor, UZ aparat, PH meter, Holter, torakalno drenažo, infuzijski črpalke, perfuzorja in pulzni oksimeter.

Tudi v letu 2019 je bolnišnico pestilo izrazito pomanjkanje ključnih kadrov, kar smo v preteklosti poskušali reševati s štipendiranjem in financiranjem specializacij iz lastnih sredstev, kratkoročno pa kadrovske primanjkljaje rešujemo s sklepanjem podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci. Dodaten problem nam je predstavljala tudi fluktuacija kadra, predvsem zdravnikov, vse bolj pa tudi zaposlenih v zdravstveni negi.

SB Trbovlje je majhna bolnišnica, zato je potrebna velika mera prilagodljivosti, da lahko pri enaki ceni storitev in manjšem obsegu zdravstvenih storitev v primerjavi z drugimi bolnišnicami, dosega gospodarno poslovanje.

Z vidika ocene gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja so nedvomno pomembni tudi **učinki nadzorov o pravilnosti obračunavanja zdravstvenih storitev, ki jih izvaja ZZS in drugi izvajalci.**

V letu 2019 smo v bolnišnici prestali naslednje nadzore:

1. Vzajemna zdravstvena zavarovalnica, specializirana zavarovalnica za prostovoljna zdravstvena zavarovanja je v februarju 2019 opravila kontrolo pravilnosti kodiranja SPP za njihove zavarovance.
2. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije je dne 6. 8. 2019 izvedel redni finančno medicinski nadzor na akutni bolnišnični obravnavi - SPP. V nadzoru je bila z namenom pravilnosti obračuna storitev opravljenih v preteklem letu, pregledana medicinska dokumentacija 40 obravnavanih pacientov. Ugotovitve nadzora so bile usmerjene v obračun storitev v urgentnem centru, kadar je bilo ugotovljeno, da je za nadaljnjo obravnavo pacienta, potrebna tudi hospitalna obravnava.
3. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije je dne 20. 8. 2019 izvedel redni finančno medicinski nadzor nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev v specialistični dejavnosti kardiologije in vaskularne medicine ter v dveh enotah Urgentnega centra (v Enoti za bolezni in v Enoti za poškodbe). Predmet nadzora je bil pregled pravilnosti obračuna storitev tistih pacientov, ki so bili isti dan obravnavani v okviru Urgentnega centra in v okviru specialistične ambulante. Tovrstno podvajanje storitev je možno, a manj pogosto, saj

se zgodi v primerih, ko gre za dve različni stanji (npr. naročeni pregled v specialistični ambulanti in sveža poškodba).

4. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije je dne 3. 9. 2019 izvedel redni finančno medicinski nadzor nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev v specialistični dejavnosti ginekologije in v dispanzerju za ženske.
5. Zavarovalnica Adriatic Slovenica d.d. Koper je dne 12. 9. 2019 opravila kontrolo pravilnosti kodiranja SPP za njihove zavarovance. Med ugotovitve so zapisali, da je bila pregledana dokumentacija izčrpna in pregledna ter, da je popis vedno vseboval jasno opredelitev vzroka sprejema. Ocenjeno je bilo, da v bolnišnici skrbimo za kodiranje, v primerjavi s prejšnjimi nadzori je kodiranje izboljšano in v splošnem boljše kot pri drugih izvajalcih.
6. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije je dne 21. 10. 2019 izvedel redni finančno medicinski nadzor nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev v specialistični dejavnosti diabetologije, ki se je usmeril v pravilnost obračunanih storitev in kontrolo veljavnosti ter obsega pooblastil na napotnih dokumentih.
7. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije je dne 15. 11. 2019 izvedel redni finančno medicinski nadzor nad uresničevanjem pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev v specialistični dejavnosti ginekologije. Nadzor je bil usmerjen v preverjanje obračuna ločeno zaračunljivega materiala hkrati s storitvami diagnostične histeroskopije in histeroskopske operacije.
8. Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije je dne 20. 11. 2019 izvedel nadzor nad uresničevanje pogodbe in izvajanjem programa zdravstvenih storitev v specialistični dejavnosti gastroenterologije, kardiologije z vaskularno medicino in izvajanjem RTG dejavnosti. Nadzor je bil usmerjen predvsem v kontrolo vrst zdravstvenih storitev v kontroliranih dejavnostih in njihovo skladnost s šifrantom, ki ga vodi Nacionalni inštitut za javno zdravje in, ki je osnova za eNaročanje. Prav tako so bile v okviru nadzora opravljene kontrole ordinacijskega časa in izvajalcev zdravstvenih storitev.

Na gospodarnost poslovanja vplivajo **tudi inšpekcijski nadzori**. V letu 2019 so bili opravljeni naslednji inšpekcijski nadzori:

1. Zdravstveni inšpektorat Ministrstva za zdravje je dne 17. 1. 2019 opravil uradni zdravstveni nadzor z namenom preverjanja spoštovanja zakonodaje, ki ureja področja nalezljivih boleznih in izvajanje zdravstvene dejavnosti.
2. Zdravstveni inšpektorat Ministrstva za zdravje je dne 8. 8. 2019 opravil uradni zdravstveni nadzor nad zagotavljanjem ažurnih in resničnih podatkov o prostih terminih oziroma okvirnih terminih in številu uvrščenih na čakalne seznime, ter nad drugimi podatki, ki se posredujejo v zbirko eNapotnica in eNaročilo.
3. Zdravstveni inšpektorat Ministrstva za zdravje je dne 21. 11. 2019 opravil uradni zdravstveni nadzor nad različnimi delovnimi področji:
 - določili Zakona o nalezljivih boleznih, kjer se je usmeril v spremljanje bolnišničnih okužb, higieno rok ter čiščenje operacijskih prostorov med posegi in po posegih v primeru koloniziranih pacientov,
 - ravnanje z odpadki in minimalne sanitarno zdravstvene ter tehnične pogoje za odlaganje odpadkov,
 - določila Zakona o pacientovih pravicah, kjer se je usmeril v oblike in načine naročanja, upravljanje čakalnih seznamov in obvezne objave,

- določila Zakona o zdravniški službi, kjer je bil opravljen pregled veljavnosti in vsebinske ustreznosti zdravniških licenc,
- določila Zakona o zdravstveni dejavnosti, kjer je bil nadzor usmerjen na področje evidence sklenjenih podjemnih pogodb in izdanih soglasij za podjemno delo,
- kontrolo zdravstvene ustreznosti pitne vode in
- omejevanje porabe alkohola.

Javna agencija RS za zdravila in medicinske pripomočke je dne 18. 7. 2019 in 19. 7. 2019 na podlagi Zakona o kakovosti in varnosti človeških tkiv in celic namenjenih za zdravljenje, opravila redni inšpekcijski nadzor v dejavnosti preskrbe s človeškimi tkivi in celicami na področju preskrbe s popkovnično krvjo in popkovnico.

Splošna bolnišnica Trbovlje je z Ministrstvom za zdravje in Nacionalnim inštitutom za javno zdravje sodelovala tudi v **nacionalni analizi podatkov čakalnih dob**. V okviru analize je bila opravljena kontrola morebitnih odstopanj med podatki v našem informacijskem sistemu v primerjavi s centralnim sistemom eNaročanja.

V prvem koraku smo na presečni datum 4. 9. 2019 preverili število čakajočih in proste termine za vse zdravstvene storitve v vseh zdravstvenih ustanovah v državi. Ker je bilo pri primerjavi stanja med podatki lokalnih sistemov zdravstvenih ustanov in podatki centralnega sistema NIJZ, ugotovljeno, da se velik delež podatkov ne ujema, je bil konec oktobra izveden še drugi krog kontrol.

V drugem koraku smo primerjali čakalne sezname na mikro ravni (na ravni posameznega pacienta) za 21 prioritetenih vrst zdravstvenih storitev. V Splošni bolnišnici Trbovlje izvajamo 9 od 21 prioritetenih vrst zdravstvenih storitev in zanje smo opravili zelo natančne kontrole. Z odgovornimi osebami za vodenje čakalnih seznamov smo si, za doseganje točnosti poročanja, izmenjali več kot 150 datotek s sezname čakajočih pacientov in v aktivnosti za pravilnost poročanja vložili veliko truda.

Izvajan je bil tudi **nadzor nad pitno vodo**. Na podlagi Programa odvzema in analize vzorcev pitne vode je bilo odvzetih 10 vzorcev vode za mikrobiološke analize in vsi so ustrezali predpisom. Redno je bilo odvzetih tudi 19 vzorcev vode za ugotavljanje prisotnosti legionele in 4 ponovno odvzeti vzorci po opravljenih ukrepih za preprečevanje legioneloz – dvig temperature vroče vode v zalogovnikih na 60°C in dodatno izpiranje cevi. Redno, po planu preventivnih ukrepov za preprečevanje legioneloz, je bilo izvedeno tudi izpiranje vodovodni cevi z vročo in mrzlo vodo na vseh oddelkih bolnišnice in čiščenje pip.

Enkrat je bil odvzet vzorec destilirane vode v lekarni za fizikalno kemijske preiskave. Vzorec je ustrezal predpisom. Enkrat je bil odvzet tudi vzorec pitne vode za fizikalno kemijske preiskave. Vzorec je ustrezal predpisom. Dvakrat so bili v kuhinji odvzeti brisi na snažnost - 18 brisov. En bris ni ustrezal predpisom zaradi povečanega števila mikroorganizmov (verjetno mreža ni bila dobro osušena), vsi ostali brisi so ustrezali predpisom. Odvzeta sta bila tudi dva vzorca hrane, ki sta ustrezala predpisom. V letu 2019 se je 3 x izvajal redni monitoring odpadne vode. Dva rezultata sta ustrezala predpisom, zadnji pa je malo presegal dovoljene vrednosti neraztopljenih snovi v odpadni vodi. Na našo prošnjo so na Komunalni Trbovlje dvignili parametre za neraztopljenih snovi v odpadni vodi, tako, da so bili po tem tudi ti rezultati v okviru dovoljenega.

Preglednica o vrstah in količini zbranih odpadkov nam prikazuje, da se je količina nekaterih vrst odpadkov zmanjšala, drugih pa povečala. Zaradi adaptacijskih in sanacijskih del je bilo še vedno veliko gradbenih odpadkov in posledično tudi drugih vrst odpadkov (beton, mešanica betona, opeke in keramike ter izolirni materiali, mešani gradbeni odpadki, mešani komunalni, papir, steklo....). Zaradi vse večjega obsega hematološke dejavnosti v dnevni bolnišnici, se je povečala tudi količina odpadnih citotoksična in citostatičnih zdravil, pa tudi neinfektivnih odpadkov iz zdravstva. Zmanjšale pa so se količine infektivnih odpadkov in embalaže, ki bi vsebovala nevarne snovi, kar kaže na bolj premišljeno ločevanje teh odpadkov. Določene vrste odpadkov v lanskem letu sploh niso bile oddane, ker jih ni

bilo (filmi in foto papir, prah in delci železa, nevarne kemikalije in nevarna elektronska oprema). Fluorescentne cevi niso bile odpeljane, ker so nas iz ZEOS-a prosili, da naj jih še nekaj časa skladiščimo, saj imajo od požara v Kemis-u problem z oddajo. Plastično embalažo pa po novem odvažajo pod mešano embalažo, ker so vmes tudi tetrapaki.

V letu 2019 je bilo vseh odpadkov skupaj 196.290,60 kg.

VRSTA ODPADKA	Količina 2018	Količina 2019
Odpadki, ki z vidika preventive pred infekcijo zahtevajo posebno ravnanje – 18 01 03* -	11.444,80 kg	8.777,60 kg
Deli teles in organov –18 01 02-	284,70 kg	278,40 kg
Zdravila, ki niso navedena pod -18 01 08*- -18 01 09-	103,00 kg	105,00 kg
Mešani komunalni odpadki - 20 03 01 -	43.724,00 kg	48.400,00 kg
Papirna in kartonska embalaža – 15 01 01 -	17.889,00 kg	18.009,00 kg
Steklo – 15 01 07 -	600,00 kg	1.030,00kg
Jedilno olje in maščobe - 20 01 25 -	218,40 kg	236,60 kg
Biorazgradljivi kuhinjski odpadki - 20 01 08 -	12.616,00 kg	11.487,60 kg
Odpadni tiskarski tonerji - 08 03 18 -	126,00 kg	69,00 kg
Prah in delci železa - 12 01 02 -	264,00 kg	0 kg
Beton -17 01 01 -	4.420,00 kg	7.360,00 kg
Filmi in foto papir - 09 01 07 -	176,00 kg	0 kg
Odpadki, ki z vidika preventive pred infekcijo ne zahtevajo posebno ravnanje pri zbiranju in odstranitvi - 18 01 04 -	54.680,00 kg	55.740,00 kg
Plastična embalaža – 15 01 02 -	5.486,00 kg	0 kg
Kemikalije, ki niso navedene pod 18 01 06* – 18 01 07 -	17,45 kg	39,75 kg
Kemikalije, ki so sestavljene iz nevarnih snovi ali jih vsebujejo -- 18 01 06* -	0 kg	0 kg
Embalaža, ki vsebuje ostanke nevarnih snovi ali je onesnažena z nevarnimi snovmi - 15 01 10* -	2.825,95 kg	2.792,80 kg
Papir ter karton in lepenka - 20 01 01 -	2.200,00 kg	1.980,00 kg
Zavržena oprema, ki vsebuje nevarne sestavine – 16 02 13* -	0 kg	0 kg
Lesna embalaža - 15 01 03 -	1.690,00 kg	1.010,00 kg
Kovinska embalaža - 15 01 04 -	550,00 kg	600,00 kg
Fluorescentne cevi in drugi odpadki, ki vsebujejo živo srebro - 20 01 21* -	23,00 kg	0 kg
Zavržena oprema, ki ni navedena v 20 01 21- - 20 01 36 -	0 kg	1.764 kg
Mešanica betona, opeke in keramike – 17 01 07 -	4.300,00 kg	2.440,00 kg
Zavržena električna in elektronska oprema, ki vsebuje nevarne snovi in ni navedena pod -20 01 21*- in - 20 01 23*- 20 01 35*-		20 kg
Zavržena oprema, ki ni navedena pod – 16 02 09 –do – 16 02 13-, - 16 02 14 -	0 kg	0 kg
Izolirni materiali, ki niso navedeni v 17 06 01 in 17 06 03 -17 06 04-	1.080,00 kg	1.700,00 kg
Mešani gradbeni odpadki, ki niso zajeti v 17 09 01, 17 09 02 in 17 09 03 – 17 09 04 -	4.060,00 kg	24.850,00 kg
Citotoksična in citostatična zdravila – 18 01 08* -	0,75 kg	19,85 kg
Mešana embalaža – 15 01 06 -	900,00 kg	6.200,00 kg
Gradbeni materiali na osnovi sadre, ki niso navedeni pod 17 08 01 – 17 08 02 -		760,00 kg
Baterije in akumulatorji, ki niso navedeni pod -16 06 01- -16 06 02- ali 16 06 03- -20 01 33*-		21 kg

Na gospodarnost in učinkovitost poslovanja pa posredno vpliva tudi ustvarjanje dobrega imena bolnišnice, ki ga ustvarjamo preko pridobivanja in uveljavljanja akreditacije bolnišnice, standardov (ISO, Novorojencem prijazna porodnišnica) in nenazadnje tudi sodelovanje z mediji, kljub občasno negativnemu učinku, ki ga medijski pritiski ustvarjajo na bolnišnico.

Tudi v letu 2019 je bilo objavljenih nekaj člankov in informacij o bolnišnici v medijih – Delo, Dnevnik, POP TV, STA, Slovenske novice, Kanal TV, TV Slovenija, ZON, RTV Slovenija, Kanal A, Kanal TV, Zasavska TV, Žurnal 24, 24ur.com, Radio Kum Trbovlje, Svet24 in drugi. Vsem smo prijazno odgovorili na zastavljena medijska vprašanja.

9.1 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Kazalniki so določeni na podlagi 50. člena Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2019 in so izpolnjeni v skladu s predpisano metodologijo. Podatki so prikazani v Obrazcu 8 – Kazalniki učinkovitosti 2019 in pripravljene kot priloga Poslovnega poročila.

9.2 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 30: Finančni kazalniki poslovanja

KAZALNIK	LETO 2018	LETO 2019	INDEKS 19 / 18
1. Kazalnik gospodarnosti	0,9904	1,0462	105,63
2. Delež amortizacijskih sred.v pogodbah ZZS	0,0599	0,0540	90,18
3. Delež porabljenih AM sredstev	0,5404	0,6729	124,52
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,8856	0,8711	98,36
5. Dnevi vezave zalog materiala	47,1385	35,6382	75,60
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1,0000	1,5000	150,00
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,0000	0,5739	
8. Kazalniki zadolženosti	0,2847	0,1833	64,40
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,0758	0,6336	58,89
10. Prihodkovnost sredstev	0,7529	0,7268	96,53

Kazalnik gospodarnosti predstavlja razmerje med celotnimi prihodki in celotnimi odhodki bolnišnice in v letu 2019 znaša 1,0462, ki kaže, da je bolnišnica poslovno leto 2019 zaključila s presežkom celotnih prihodkov nad celotnimi odhodki. Kazalnik gospodarnosti za leto 2019 je boljši od kazalnika za leto 2018.

Delež amortizacijskih sredstev v pogodbah ZZS je izražen kot delež priznane amortizacije s strani ZZS v celotnih prihodkih, ki izhajajo iz pogodbe ZZS in je z deležem 5,40 %, nižji od doseženih v letu 2018.

Delež porabljenih amortizacijskih sredstev izraža razmerje med obsegom naložb iz amortizacije in priznano amortizacijo v ceni storitev. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev je v letu 2019 znašal 67,29 %, a večjega obsega naložb, kot bolnišnica v sanaciji, ob hkratnem izvajanju zahtevne energetske sanacije in v težji likvidnostni situaciji, nismo uspeli financirati.

Stopnja odpisanosti opreme izraža razmerje med popravkom vrednosti opreme in nabavno vrednostjo opreme. Amortizacijske stopnje za posamezne vrste opreme so določene v skladu z določili Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev. Stopnja odpisanosti opreme na 31. 12. 2019 znaša 87,11 %. Stopnja odpisanosti opreme je zelo visoka in je v primerjavi z letom 2018 nižja za 1,64 %. Praviloma ima večina opreme tako medicinske kot nemedicinske daljšo življenjsko dobo, kot je predpisana stopnja odpisa in tako oprema, kljub knjigovodski odpisanosti, še ni nujno tudi tehnološko in ekonomsko zastarela.

Dnevi vezave zalog izražajo razmerje med stanjem zalog in stroški materiala. Kazalnik vezave zalog materiala za leto 2018 je znašal 47,14 dni, na dan 31. 12. 2019 pa kazalnik vezave zalog znaša 35,64 dni. V obeh kazalnikih smo upoštevali tako zaloge v lekarni, kot tudi zaloge na oddelkih.

Koeficient plačilne sposobnosti je nedvomno zelo pomemben kazalnik in izraža razmerje med povprečnim dejanskim številom dni za plačilo, v primerjavi s povprečnim številom dogovorjenih dni za plačilo. Kazalnik nam pove v kolikšnem času smo sposobni poravnati svoje obveznosti. Vrednost koeficienta 1,5 nam pove, da svoje obveznosti ne poravnamo v dogovorjenih rokih. Na presečni datum 31. 12. 2019 smo izkazovali neplačane zapadle obveznosti v višini 354.673 EUR, plačilni rok pa se nam je podaljšal za 30 dni.

Koeficient zapadlih obveznosti nam pove višino obveznosti, ki jih nismo poravnali v dogovorjenih rokih in se izračunava kot razmerje med zapadlimi mesečnimi obveznostmi na dan 31. 12. 2019 in povprečnim mesečnim prometom do dobaviteljev. Vrednost koeficienta 0,5739 pomeni, da imamo na zadnji dan leta neporavnane obveznosti, ki po obsegu dosegajo 57,39 % povprečne mesečne obveznosti do dobaviteljev.

Kazalnik zadolženosti izraža razmerje med tujimi viri (naše kratkoročne in dolgoročne obveznosti) v primerjavi z vsemi viri sredstev (celotna pasiva). Kazalnik na dan 31. 12. 2019 izraža nižji obseg tujih virov v primerjavi s preteklim letom, obseg obveznosti znaša 18,33 % vseh obveznosti do virov sredstev.

Kazalnik pokrivanja kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi nam pove ali smo svoje kratkoročne obveznosti sposobni poravnati s kratkoročnimi sredstvi, se pravi brez najemanja posojil pri bankah. Vrednost kazalnika je znašala 0,6336 in je nižja od 1, kar pomeni, da nam ne uspeva kratkoročne obveznosti financirati s kratkoročnimi sredstvi, oziroma, da so na dan 31. 12. 2019, naša denarna sredstva ter kratkoročne terjatve skupaj z vrednostjo zalog, manjše od naših kratkoročnih obveznosti.

Kazalnik prihodkovnosti sredstev nam pove, kolikšen delež nabavne vrednosti osnovnih sredstev, predstavljajo prihodki iz poslovanja. V letu 2019 znaša to razmerje 72,68 % in je v primerjavi z letom 2018 nižje za 3,47 %.

10 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI – KAKOVOSTI IN VARNOSTI

Kakovost zdravstvene obravnave je temelj uspešnega zdravljenja. Da bi lahko zagotovili ustrezno kakovost zdravstvenih storitev je potrebno izpolniti določena pričakovanja glede učinkovitosti in varnosti zdravstvenega sistema.

Splošna bolnišnica Trbovlje želi biti uspešna in konkurenčna bolnišnica, kar pa lahko dosega samo s spoštovanjem vrednot, ki se izražajo v medsebojnem strpnem in korektnem sodelovanju, v spoštovanju vrednot in integritete posameznika in v pozitivnem odnosu do sprememb in razvoja.

Glavni cilj bolnišnice je kakovostno zdravljen in zadovoljen pacient ter na drugi strani zadovoljen uslužbenec, oboje pa zahteva sistematično spremljanje kakovosti opravljenih storitev v bolnišnici.

Svoje cilje za doseganje kakovostne zdravstvene obravnave je bolnišnica opredelila v Poslovniku kakovosti, ki je temeljni dokument s področja kakovosti bolnišnice in ga redno posodabljam. V Poslovniku kakovosti so podrobno opisani poslanstvo in vizija bolnišnice, politika in cilji kakovosti, temeljna izjava o politiki kakovosti, cilji kakovosti z različnih vidikov, tako iz vidika bolnikov, vidika rasti in razvoja, vidika notranjih procesov kot tudi iz vidika poslovanja. V letu 2019 smo dokument dopolnili s Strateškim razvojnim načrtom bolnišnice za naslednje srednjeročno obdobje 2019 – 2024.

V bolnišnici na področju kakovosti in varnosti deluje Odbor za kakovost, formirana pa je tudi Komisija za kakovost in imenovani pooblaščenki za varnost in kakovost.

Sestava odbora in njegove naloge so opredeljene v Poslovniku kakovosti. Naloge skrbnika sistema za kakovost so poleg nalog določenih v Poslovniku kakovosti, podrobneje določene še v Predpisu o obvladovanju dokumentacije, notranjih presojah, korektivnih ukrepih in odklonih. V septembru 2018 je bila izdana peta verzija Poslovnika kakovosti skupaj z revizijo vseh pripadajočih dokumentov. Za leto 2020 načrtujemo pregled in dopolnitev približno 30 % vseh dokumentov in obrazcev, ki so v uporabi v naši bolnišnici.

Bolnišnica bo vključena tudi v projekt Vlade RS - Projekt Šilih. Namen Projekta Šilih je določiti in potrditi ukrepe za zmanjševanje in preprečevanje opozorilnih nevarnih in drugih škodljivih dogodkov med zdravstveno obravnavo, ukrepe za učinkovitejše uresničevanje pravice do primerne, kakovostne in varne zdravstvene obravnave ter ukrepe za učinkovit sodni postopek, v katerem se brez nepotrebnega odlašanja ugotavlja odgovornost izvajalca zdravstvene dejavnosti oziroma zdravstvenega delavca za smrt oziroma hude telesne poškodbe, ki jih pacient utрпи med zdravstveno obravnavo. Predlagani bodo tako ukrepi v okviru zdravstvenega sistema, za katere je pristojno Ministrstvo za zdravje, kot tudi ukrepi, ki se nanašajo na sojenje in določene pravosodne organe (sodišča in državna tožilstva), za katere je pristojno Ministrstvo za pravosodje.

V letu 2019 smo se vsi izvajalci zdravstvene dejavnosti v javnem zdravstvu, na osnovi s strani Ministrstva za zdravje določene metodologije, lotili ugotavljanja zadovoljstva uporabnikov javnega zdravstva s kakovostjo poslovanja, kar bomo natančneje pojasnili v poglavju 10.4.1.

10.1 KAZALNIKI KAKOVOSTI

Skladno s Prilogo BOL Oblikovanje in financiranje programov na sekundarni in terciarni ravni iz Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2019 in skladno s Priročnikom o kazalnikih kakovosti in navodili Ministrstva za zdravje, smo bili tudi v letošnjem letu obvezani izvajati dejavnosti za kakovostno in varno obravnavo pacientov.

Skladno z navedenim je bilo potrebno spremljati kazalnike kakovosti v skladu z metodologijo objavljeno v Priročniku o kazalnikih kakovosti in podrobnejšimi navodili. Pri spremljanju nekaterih kazalnikov

kakovosti izvajalci uporabljamo metodologijo oblikovano v okviru Zdravniške zbornice Slovenije. Nekateri kazalniki so obvezni za vse izvajalce, drugi kazalniki pa so odvisni od dejavnosti oz. primerov, ki se obravnavajo v bolnišnicah.

Kazalniki se četrtno objavljajo na spletnih straneh bolnišnice in poročajo Ministrstvu za zdravje ter obsegajo naslednje kazalnike:

Razjede zaradi pritiska ali preležanine nakazujejo na kvaliteto zdravstvene nege in zmanjšujejo kakovost življenja pacientov, pacienti pa zaradi njih pogosto potrebujejo dolgotrajnejšo bolnišnično obravnavo. Kazalnik se deli na tri podkazalnike:

- skupno število vseh pacientov z razjedami zaradi pritiska,
- število pacientov, ki so imeli razjede zaradi pritiska že ob sprejemu v bolnišnico in
- število pacientov, ki so razjede zaradi pritiska pridobili v bolnišnici.

Kazalnik kakovosti Skupno število RZP je v letu 2019 v posameznih četrtnih precej nihal. Z vidika kakovosti v bolnišnici nas zanima predvsem kazalnik število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici. Od leta 2017 dalje redno spremljamo beleženje podatkov o razjedah zaradi pritiska po oddelkih, zaposlene pa zavezujemo, da sledijo standardiziranim operativnim postopkom zdravstvene nege. Kazalniki se merijo kot število pacientov z razjedami zaradi pritiska na 100 pacientov v primerjavi s številom sprejetih pacientov.

Čakalna doba na CT za hospitalizirane paciente spremljamo posebej. Zanimajo nas hospitalizirani pacienti, ki so na CT čakali več kot 24 ur. Hospitalizirani pacienti so v povprečju na CT preiskavi že isti dan, kot je bila preiskava naročena in so nanjo čakali nekaj ur. V kazalniku, skladno z metodologijo, ne upoštevamo urgentnih pacientov. V kolikor kazalnik izkazuje podatke blizu vrednosti nič, izkazuje kratko čakalno dobo za opravljanje storitev CT pri hospitaliziranih bolnikih. Čakalno dobo daljšo od 24 ur smo identificirali le v obdobju oktober – december, ko je 6 oseb čakalo več kot 24 ur.

Namen kazalnika **Učinkovitost dela v operacijskem bloku** je spremljanje optimalne izrabe kapacitet operacijskih sob, uvajanje sprejemanja rezervacij za elektivne posege in zmanjšanje števila odpovedanih operacij. V začetku leta 2013 je bila predpisana enotna metodologija za vse bolnišnice v Sloveniji. Predpisano je trajanje operacije, ki se meri od prvega kirurškega reza do zadnjega kirurškega šiva, spremlja pa se obseg načrtovanih operacij v času rednega dela (brez časa dežurstva). Predpisan je perioperativni čas za operacijsko dvorano, torej čas delovanja, ko je dvorana na razpolago. Pri izračunu časa je potrebno upoštevati določila efektivnega časa zdravnikov skladno s kolektivno pogodbo, ki zdravnikom omogoča tudi čas za strokovno pripravo. Perioperativni čas operacijske dvorane znaša 390 minut mesečno. Tudi ta kazalnik je med četrtni nihal, se zmanjšal v poletnih mesecih zaradi dopustov in strokovnih smernic, da se v poletnem času določeni posegi ne opravljajo, odraža pa tudi kadrovske težave na področju anestezije.

Kazalnik **Pooperativna tromboembolija** kaže na delež pacientov z globoko vensko trombozo ali pljučno embolijo po kirurških posegih in predstavlja pomemben rezultat ukrepov za pacientovo varnost med kirurškimi posegi. Kazalnik je skozi leto 2019 konstanten in je njegova vrednost 0. Kazalnik se meri kot delež pooperativnih tromboembolij na 100.000 posegov.

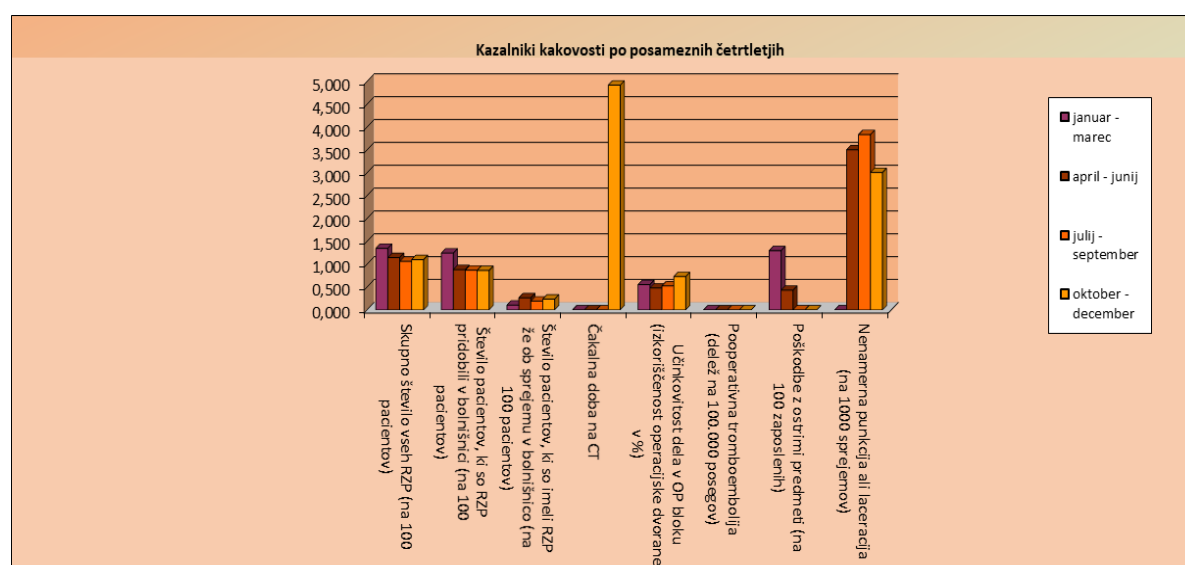
Kazalnik **Poškodbe z ostrimi predmeti – osebje** odraža varne delovne pogoje v bolnišnici. Osebje bolnišnice je pri ravnanju z ostrimi predmeti (največkrat iglami) pazljivo in je tovrstnih nevarnih dogodkov relativno malo. Kazalnik se meri v številu poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju. Nedvomno pri tem pomagajo tudi navodila o ločevanju odpadkov in o ravnanju z odpadki iz zdravstva.

Kazalnik **Nenamerna punkcija ali laceracija bolnika** kaže delež hospitaliziranih bolnikov, pri katerih je med kirurškim postopkom prišlo do nezgodnega reza, vboda ali raztrganine. Kazalnik se meri kot število nenamernih punkcij ali laceracij pacientov na 1000 sprejemov. Nedvomno se vsi zaposleni zavedajo

pomena varnosti za paciente in se bodo tudi v prihodnje trudili, da do nenamerne punkcije ali laceracije bolnika ne bi prišlo.

Tabela 31: Kazalniki kakovosti 2019

Kazalnik	2019			
	januar - marec	april - junij	julij - september	oktober - december
Skupno število vseh RZP (na 100 pacientov)	1,347	1,146	1,062	1,100
Število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici (na 100 pacientov)	1,244	0,882	0,869	0,864
Število pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico (na 100 pacientov)	0,104	0,265	0,193	0,236
Čakalna doba na CT	0,000	0,000	0,000	4,918
Učinkovitost dela v OP bloku (izkoriščenost operacijske dvorane v %)	55%	48%	53%	73%
Pooperativna tromboembolija (delež na 100.000 posegov)	0,000	0,000	0,000	0,000
Poškodbe z ostrimi predmeti (na 100 zaposlenih)	1,297	0,431	0,000	0,000
Nenamerna punkcija ali laceracija (na 1000 sprejemov)	0,000	3,505	3,836	3,006

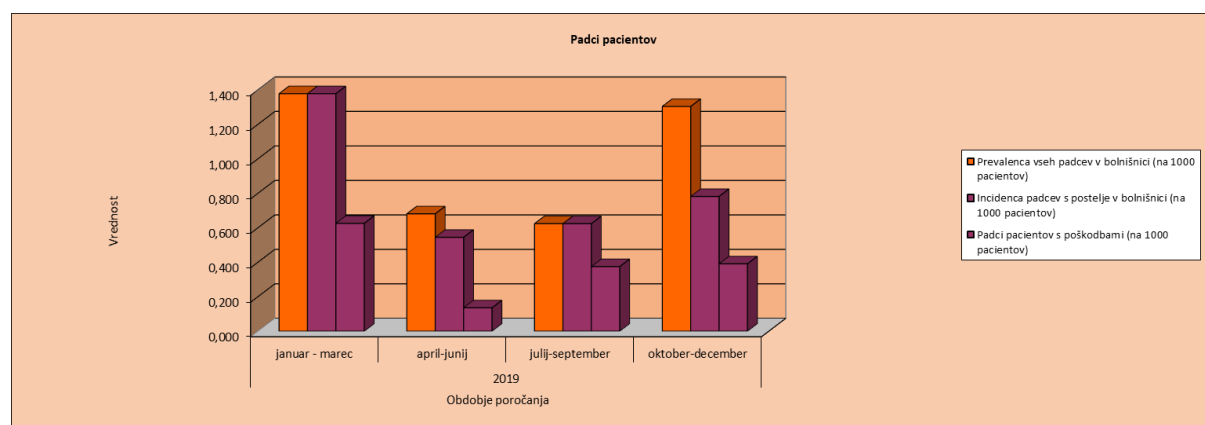


Padci pacientov so pokazatelji kakovosti zdravstvene oskrbe. Vsaka zdravstvena institucija, ki uvaja proces kakovosti in varnosti pri oskrbi pacienta, mora v program vključiti tudi preprečevanje padcev. To lahko dosežemo z vzpostavitvijo ustrezne klime v timu, pomembni pri tem pa sta tudi motivacija sodelavcev in podpora vodstva. Tudi ta kazalnik se je po navodilih Ministrstva za zdravje razdelil na tri podkazalnike. Pri prvem so prikazani vsi padci pacientov v bolnišnici, drugi podkazalnik nam prikazuje samo padce pacientov s postelje, tretji pa padce pacientov, kjer je bila potrebna kirurška oskrba rane.

Skozi leto 2019 lahko vidimo manjša nihanja tega kazalnika. Do tovrstnih neljubih dogodkov zaradi zmanjšane mobilnosti pacientov nekoliko pogosteje prihaja na oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo, vendar do njih pride tudi na drugih oddelkih bolnišnice. Upamo, da bo ta kazalnik v prihodnje tudi zaradi standardiziranih operativnih postopkov zdravstvene nege, ki zavezujejo k skrbi za preprečevanje padcev pacientov izkazoval čim nižje vrednosti.

Tabela 32: Kazalnik kakovosti Padci pacientov v letu 2019

Kazalnik kakovosti	2019			
	januar - marec	april-junij	julij-september	oktober-december
Prevalenca vseh padcev v bolnišnici (na 1000 pacientov)	1,378	0,681	0,624	1,304
Incidenca padcev s postelje v bolnišnici (na 1000 pacientov)	1,378	0,545	0,624	0,782
Padci pacientov s poškodbami (na 1000 pacientov)	0,626	0,136	0,375	0,391



Kazalnik **Kolonizacije z MRSA** kaže število bolnikov okuženih s staphylococcus aureus odpornemu na meticilin. Namen kazalnika je spremljanje kolonizacij in okužb z MRSA pri pacientih, hospitaliziranih na oddelkih naše bolnišnice. Preverja se učinkovitost in uspešnost izvajanja bolnišničnih priporočil za obvladovanje bolnišničnih okužb, predvsem priporočil o izvajanju standardnih izolacijskih ukrepov s poudarkom na higieni rok in kontaktne izolacije.

V bolnišnici se spremlja število koloniziranih pacientov na način, da se izvaja iskanje nosilcev MRSA že ob sprejemu v bolnišnico in nato tudi iskanje nosilcev MRSA, ki so se okužili med samo hospitalizacijo. Širjenje okužb MRSA lahko preprečimo z ustreznim ravnanjem, predvsem razkuževanjem. Nizek kazalnik ima ugoden strokovni pomen in ugoden finančni učinek, saj so protimikrobna zdravila draga, praviloma pa se podaljšuje tudi hospitalizacija pacientov. Zato si tako z vidika pacientov, kot z vidika bolnišnice, želimo čim nižjo vrednost kazalnika. Seveda je z vidika našega spremljanja kakovosti pomemben predvsem kazalnik pacientov, ki so MRSA pridobili v času hospitalizacije. Podatke za kazalnik zbira predsednica komisije za bolnišnične okužbe asist. Katja Uštar Kalan, dr. med., spec. anestez. in reanimacije.

Tabela 33: Kazalnik kakovosti – MRSA - v letu 2019

Kazalnik kakovosti - MRSA	2019			
	januar - marec	april-junij	julij-september	oktober-december
Število vseh sprejemov v tem tromesečju	965	1.134	1.036	1.273
Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem tromesečju odvzeli nadzorne kužnine?	184	181	191	199
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v tem tromesečju	7	7	14	20
Število bolnikov z MRSA, ki so že imeli MRSA ob sprejemu v bolnišnico (MRSA ob sprejemu že znana ali smo nadzorne kužnine odvzeli v 48 urah po sprejemu)	4	5	10	17
Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine pozitivne z MRSA so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	3	2	4	3

V bolnišnici spremljamo tudi kazalnik **Higiena rok v zdravstveni oskrbi**. S tem kazalnikom razumemo umivanje in/ali razkuževanje rok, pravilno uporabo rokavic, vzdrževanje zdrave in negovane kože rok ter tehniko ne dotikanja. Za ustrezno izvajanje higijene rok v zdravstveni oskrbi velja, da je zdravstveno osebje ravnalo v skladu z indikacijami za umivanje in v skladu z navodili razkuževanja rok z alkoholnimi razkužili, v kolikor je temu področju posvetilo potrebno pozornost v petih ključnih situacijah ob bolniku:

- pred stikom s pacientom,
- pred čistimi/aseptičnimi posegi,
- po možnem stiku s telesnimi tekočinami,
- po stiku s pacientom in
- po stiku s pacientovo okolico in predmeti.

Kazalnik kakovosti je osredotočen na varnost bolnikov in je merilo uspešnosti izvajanja programa preprečevanja okužb povezanih z zdravstveno oskrbo, s tem pa je tudi povezan tudi kazalnikom MRSA. V mesecu juniju in v decembru je bilo po navodilih Ministrstva za zdravje izvedeno opazovanje kazalnika Higiena rok in skladno s tem tudi poročanje kazalnika. Opazili smo da je kazalnik v primerjavi s preteklimi obdobji boljši. Upamo, da bomo z notranjimi izobraževanji in z dvigovanjem zavesti zaposlenih, vrednost tega kazalnika v bodoče še naraščala.

V letu 2019 so bile izvedena sistematična izobraževanja vseh zdravstvenih delavcev o temah, ki jih pokriva Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb, to je:

- izvedba delavnice Higiena rok in
- Delavnica o odvzemu nadzornih kužnin.

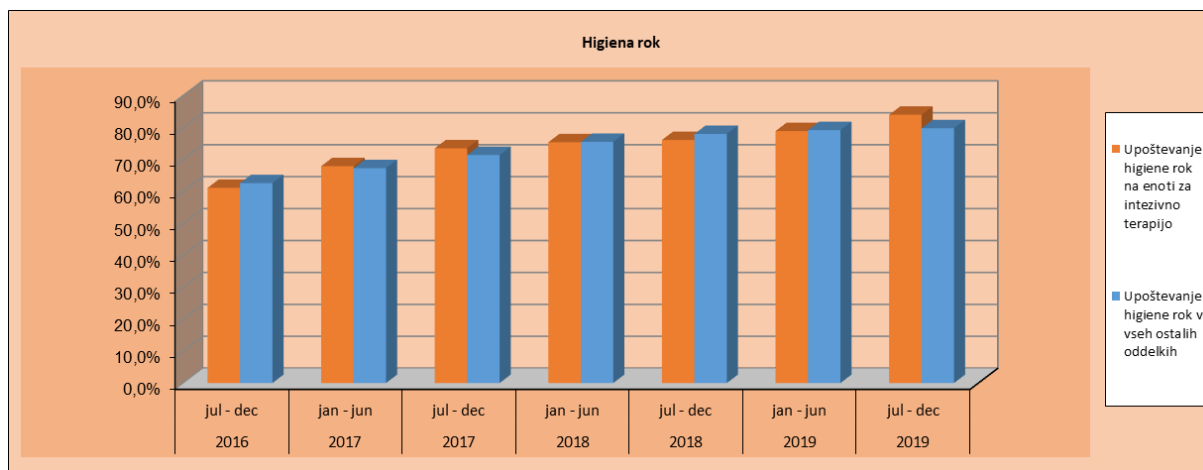
Zaposleni so se udeležili tudi izobraževanja ob Evropskem dnevu antibiotikov, predsednica KOBO v SB Trbovlje se je udeležila tudi nacionalnega srečanja zdravnikov in medicinskih sester, ki delujejo na področju obvladovanja bolnišničnih okužb.

V februarju 2019 smo dodatno namestili stojala za razkužila in razkužila na bolniške postelje. Vsaka bolniška soba je opremljena z vsaj eno košarico, v sobah za izolacijo je košarica z razkužilom na vsaki postelji.

Kontinuirano skozi celotno leto so je spremljalo predpisovanje in poraba antibiotikov. Vsi prejeti izvidi izolatov multirezistentnih mikrobov so bili pregledani, preverjeni in vneseni v zdravstveni program.

Tabela 34: Kazalnik kakovosti Higiena rok v obdobju 2016 – 2019

Kazalnik Higiena rok	Opis kazalnika	2016	2017	2017	2018	2018	2019	2019
		jul - dec	jan - jun	jul - dec	jan - jun	jul - dec	jan - jun	jul - dec
Upoštevanje higijene rok na enoti za intenzivno terapijo	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	61,1%	67,9%	73,5%	75,4%	76,1%	78,9%	84,0%
Upoštevanje higijene rok v vseh ostalih oddelkih	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	62,6%	67,3%	71,4%	75,5%	78,0%	79,2%	79,8%



V Splošni bolnišnici Trbovlje smo v letu 2019 pristopili k pripravi spremembe navodil za spremljanje bolnišničnih okužb. Dokument Program za obvladovanje bolnišničnih okužb je posredovan v usklajevanje in pregled članom KOBO, sledi potrditev dokumenta na Odboru za kakovost.

Z navodilom Epidemiološko spremljanje bolnišničnih okužb smo določili:

- obseg in prednosti epidemiološkega spremljanja bolnišničnih okužb,
- metode zbiranja podatkov o bolnišničnih okužbah (definicije bolnišničnih okužb, nabor podatkov, podatke v zvezi z bolnišničnimi okužbami, podatke za izračunavanje incidenčnih stopenj, prepoznavanje primerov bolnišničnih okužb in načine zbiranja podatkov, analiziranje podatkov)
- pripravo poročil o epidemiološkem spremljanju bolnišničnih okužb.

Z navodilom smo določili, da bomo epidemiološko spremljali tudi naslednje bolnišnične okužbe:

- okužbe krvi v povezavi s centralnimi žilnimi katetri,
- okužbe kirurških ran,
- okužbe urinarnega trakta v povezavi z urinskimi katetri,
- ventilatorske pljučnice,

medtem, ko okužbe z MRSA, pridobljene v naši bolnišnici že spremljamo kot Kazalnik kakovosti.

Prvi podatki so bili zbrani za zadnje tromesečje, za čas od 1. 10. do 31. 12. 2019:

Število okužb krvi v povezavi s centralnimi žilnimi katetri	1
Število okužb kirurških ran	1
Število okužb urinarnega trakta v povezavi z urinskimi katetri	2
Število ventilatorskih pljučnic	1

Prav tako smo v letu 2019 posodobili interno navodilo *Spremljanje kazalnika kakovosti higijena rok v zdravstveni oskrbi*, katerega sestavni del so tudi priloge potrebne za opazovanje, izračun in poročanje:

- Obrazec za opazovanje rok,
- Obrazec za opazovanje – Osnovni izračun doslednosti izvajanja higijene rok,
- Obrazec za opazovanje – Izbirni izračun doslednosti izvajanja higijene rok,
- Obrazec Kazalnik – Higijena rok v zdravstveni oskrbi.

V navodilu *Spremljanje kazalnika kakovosti higijena rok v zdravstveni oskrbi* smo določili namen oz. cilje, ki jih zasledujemo s spremljanjem higijene rok, določili postopke za izvajanje nadzora za higijeno rok, določili poklicne skupine, ki jih opazujemo in določili postopek nadzora.

Še nadalje si bomo prizadevali, da bosta zdravnik in medicinska sestra za obvladovanje bolnišničnih okužb v sklopu svojega delovnega časa dobila potreben delež časa, v katerem se bosta lahko posvetila samo delu na področju obvladovanja okužb.

Na področju ginekologije in porodništva se podatki kazalnikov kakovosti posredujejo Zdravniški zbornici Slovenije v okviru projekta Kakovost v zdravstvu. Na tem mestu podajamo samo kazalnike kakovosti, ki niso objavljeni na spletni strani Zdravniške zbornice Slovenije - Kakovost v zdravstvu.

Za področje perinatologije se spremlja **kazalnik Apgar – 5**. Ocena po APGAR-ju ali APGAR test je test za merjenje novorojenčkovih vitalnih funkcij takoj po porodu. Je torej test, ki omogoča določanje teže anomalij takoj po porodu in spada v skupino kazalnikov, ki kažejo na klinično uspešnost in učinkovitost oddelka in posameznika. Vrednost kazalnika je bila skozi leto 2019 konstantno nizka, kar dokazuje, da je bil delež novorojenčkov s prirojenimi anomalijami nizek.

Delež transfuzij med in po porodu pri porodnicah brez predhodne anemije je bil v letu 2019 konstantno nizek v primerjavi s številom porodov v tem obdobju.

Kazalnik porodov brez intervencij (kar pomeni brez indukcije, epiziotomije) je v letu 2019 konstanten, kar je razveseljiv podatek in pomeni, da se raste število porodov v bolnišnici, ki se dokončajo naravno, kar je nedvomno cilj porodnišnice tako z vidika porodnic, novorojenčkov kot tudi oddelka.

Tabela 35: Kazalniki kakovosti na področju ginekologije in porodništva za leto 2019

Kazalnik	2019			
	januar - marec	april - junij	julij - september	oktober - december
<i>Ginekološke operacije - izguba krvi</i>	0,0426	0,0294	0,0000	0,0000
<i>Perinatologija - Apgar 5'</i>	0,0000	0,0000	0,0102	0,0194
<i>Perinatologija - transfuzije</i>	0,0222	0,0882	0,0204	0,0686
<i>Perinatologija - porodi brez intervencij</i>	0,2889	0,3333	0,2959	0,3137

Druge kazalnike, ki smo jih za leto 2019 posredovali Ministrstvu za zdravje in se spremljajo na letni ravni, prikazujemo v spodnji tabeli. Iz tabele je razvidno, da se **profilaktična raba antibiotikov** pri kolorektalnih operacijah karcinoma izvaja v skladu s smernicami in je kazalnik ostal na enaki ravni kot v prejšnjih letih. Pri ginekoloških operacijah so ravno tako v skladu s smernicami za profilaktično rabo antibiotikov, vrednosti kazalnika konstantno 1. **Čakanje na operacijo po zlomu kolka pri starejših od 65 let** pa se je za malenkost podaljšalo v primerjavi s prejšnjimi leti, tudi zaradi priprav na operativni poseg, ki so za starejše ljudi daljše in zahtevnejše. Kljub temu je poseg praviloma izveden znotraj 48 ur po sprejemu v bolnišnico.

Tabela 36: Ostali kazalniki kakovosti za leto 2019

Kazalnik	Opis kazalnika	2019
Čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka pri 65+	Delež bolnikov sprejetih zaradi zloma kolka, operiranih znotraj 48 ur po sprejemu, starost 65 in več	0,8460
Profilaktična raba antibiotikov:	Število pacientov, ki so profilaktično jemali antibiotik v skladu s smernicami	
* pri kolorektalni operaciji	Upoštevanje kode diagnoz in postopkov v skladu s Priročnikom o kazalnikih kakovosti	1,0000
* pri zamenjava kolka (opravljamo samo vgraditev delne kolčne proteze)	Upoštevanje kode diagnoz in postopkov v skladu s Priročnikom o kazalnikih kakovosti	0,0000
* pri histerektomiji	Upoštevanje kode diagnoz in postopkov v skladu s Priročnikom o kazalnikih kakovosti	1,0000

V spodnji tabeli prikazujemo še primerjavo med letnimi kazalniki kakovosti za obdobje 2016 – 2019.

Tabela 37: Ostali kazalniki kakovosti v obdobju 2016 - 2019

Kazalnik	Opis kazalnika	2016	2017	2018	2019
Čakanje na operacijo v bolnišnici po zlomu kolka pri 65+	Delež bolnikov sprejetih zaradi zloma kolka, operiranih znotraj 48 ur po sprejemu, starost 65 in več	0,7800	0,6800	0,6480	0,8460
Profilaktična raba antibiotikov:	Število pacientov, ki so profilaktično jemali antibiotik v skladu s smernicami				
* pri kolorektalni operaciji	Upoštevanje kode diagnoz in postopkov v skladu s Priročnikom o kazalnikih kakovosti	1,0000	1,0000	1,0000	1,0000
* pri zamenjava kolka (opravljamo samo vgraditev delne kolčne proteze)	Upoštevanje kode diagnoz in postopkov v skladu s Priročnikom o kazalnikih kakovosti	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000
* pri histerektomiji	Upoštevanje kode diagnoz in postopkov v skladu s Priročnikom o kazalnikih kakovosti	1,0000	1,0000	1,0000	1,0000

10.2 KLINIČNE POTI

Število kliničnih poti, ki jih mora imeti posamezna bolnišnica, je določeno v 17. členu Priloge BOL - Oblikovanje in financiranje programov v bolnišnicah Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2019, Kazalniki kakovosti in klinične poti. Število obveznih kliničnih poti, ki jih morajo imeti bolnišnice glede na Prilogo BOL, je v letu 2019 najmanj 14.

V letu 2019 smo sprejeli 9 novih kliničnih poti:

- KP za akutni koronarni sindrom (ločeno za delovnik, nočni čas in dežurstvo),
- KP za možgansko kap (ločeno za delovnik, nočni čas in dežurstvo), in
- KP za politravmo (ločeno za delovnik, nočni čas in dežurstvo)-

V preteklih letih pa smo sprejeli klinične poti naveden v spodnjem seznamu.

Naziv KP	Datum sprejema KP	Prispevek KP k racionalnejši obdelavi pacienta
KP OPERACIJA ŽOLČNIKA	2012	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP OPERACIJA KILE	2012	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ARTROSKOPIJA KOLENA	2012	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP OPERACIJA KRČNIH ŽIL	2012	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ODSTRANITEV OSM	2012	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP HEMOHEZIJE	11.6.2013	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP AKUTNI KORONARNI SINDROM	11.6.2013	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ZDRAVLJENJE SRČNEGA POPUŠČANJA	6.5.2015	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ZDRAVLJENJE KOPB	12.9.2014	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ZA ZDRAVLJENJE BOLNIKOV Z GVT	8.6.2016	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ZA ZDRAVLJENJE ODPOVED ŽILNEGA PRISTOPA	8.10.2017	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ZA KONSTRUKCIJO NOVEGA ŽILNEGA PRISTOPA	8.10.2017	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ZA HEMATOLOGIJO	8.10.2017	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ZA OPERACIJO STRESNE INKONTINENCE (TVT)	8.10.2017	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP PREKINITEV NOSEČNOSTI Z ZDRAVILI	25.9.2014	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP UMETNA PREKINITEV NOSEČNOSTI	2012	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ABRAZIJA	2012	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP BIOPSIJA MATERNIČNEGA VRATU	2012	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ZDRAVLJENJE PLJUČNICE	11.6.2013	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ZDRAVLJENJE AKUTNEGA GASTROENTEROKOLITISA ZARADI ČREVESNE OKUŽBE	11.6.2013	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ABDOMINALNE KOLIKE	11.6.2013	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP AKUTNA OKUŽBA SEČIL	11.6.2013	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE
KP ZDRAVLJENJE AKUTNEGA POSLABŠANJA ASTME	11.6.2013	POENOTENJE POSTOPKOV V PRIMERU ZDRAVLJENJA IN S TEM PRIHRAHEK ČASA PRI ADMINISTRACIJI, SPREMLJANJE KAKOVOSTI IZVEDBE

Skupno imamo na dan 31. 12. 2019 sprejetih 32 kliničnih poti.

10.3 ZUNANJI STROKOVNI NADZORI

V letu 2019 je bil izveden Izredni zunanji strokovni nadzor na podlagi Zakona o zdravstveni dejavnosti s strani Zdravniške zbornice Slovenije, ki je bil izveden na internem oddelku.

S strani Ministrstva za zdravje, Sektorja za varnost, kakovost in učinkovitost zdravstvenega varstva je bil opravljen strokovni nadzor izvajanja programa smotrne rabe protimikrobnih zdravil. Odbor za

strokovno medicinska vprašanja Zdravniške zbornice Slovenije pa je opravil še nadzor z namenom presoje ustreznosti predpisovanja antibiotikov otrokom.

S strani Ministrstva za zdravje, Sektorja za sistem nujne medicinske pomoči in katastrofne medicine, je bila izvedena presoja za ugotavljanje izpolnjevanja pogojev za vključitev v dispečersko službo zdravstva skladno s Pravilnikom o dispečerski službi.

10.4 ZADOVOLJSTVO PACIENTOV IN ZAPOSLENIH

V letu 2019 je Ministrstvo za zdravje pričelo z izvajanjem nacionalne ankete o zadovoljstvu pacientov, v kateri sodeluje tudi naša bolnišnica, enako kot v preteklih letih pa smo izpeljali tudi anketo zadovoljstva zaposlenih.

10.4.1 ANKETA O ZADOVOLJSTVU PACIENTOV

Ministrstvo za zdravje je pripravilo metodologijo za zagotovitev udeležbe pacientov pri vrednotenju kakovosti poslovanja izvajalcev zdravstvene dejavnosti.

Vrednotenje zadovoljstva pacientov je v letu 2019 vršilo s pomočjo vprašalnika za ugotavljanje zadovoljstva pacientov in je del uresničevanja ukrepov projekta Šilih.

Pacienti k izpolnitvi vprašalnika pristopajo prostovoljno in anonimno. K njegovi izpolnitvi so vabljeni vsi, ne glede na starost, osebne okoliščine, vrsto zdravstvene obravnave ali raven zdravstvene dejavnosti, kjer se je izvedla zdravstvena storitev. Predvideno je, da se vprašalnik izpolni največ tri mesece po zaključku zdravstvene obravnave, sicer sam projekt poteka kontinuirano.

Izvajanje ankete **Spremljanje zadovoljstva uporabnikov** v naši bolnišnici poteka od meseca novembra 2019 dalje. Izvajanje ankete poteka v vseh specialističnih ambulantah in na vseh bolnišničnih oddelkih. K izpolnjevanju so povabljeni vsi uporabniki naših storitev oziroma njihovi svojci. K izpolnjevanju ankete so povabljeni preko obvestila in obvestila o spletni strani kjer poteka izpolnjevanje vprašalnika, sama informacija o možnosti izpolnitve ankete pa pripisana na vseh izvidih in vseh odpustnicah. Poleg izpolnitve ankete v obliki spletne aplikacije pa se anketo lahko izpolni tudi z izpolnitvijo vprašalnika v pisni obliki.

V anketi je sodelovalo 55,90 % moških in 44,10 % žensk. Med tistimi, kateri so se odzvali na anketo je bil največji delež (41,10 %) v starostni skupini 65 – 79 let, sledi starostna skupina 45 – 64 let z 23,50 % deležem, v manjših deležih pa so bili udeleženi bolniki v starostni skupini 25 – 44 let in tisti nad 80 let kateri so se odzvali v 14,70 %.

Rezultati ankete so bili naslednji:

- 70,5 % tistih, ki so sodelovali v anketi in so v celoti izpolnili vprašalnik so bili v ambulanti obravnavani kot »načrtovan pregled« oziroma sprejeti na bolnišnični oddelek načrtovano,
- V 73,5 % so uporabniki naših storitev splošno oceno izvajalca ocenili z odlično (5), 17,6 % pa z dobro (4). V manjšem odstotku so bili nezadovoljni. Zadovoljstvo z obravnavo izkazuje tudi ocena obravnave, katero je 79,4 % vprašanih ocenilo z odlično.
- V povprečju se zaposleni v ambulantah držijo ur naročanja saj so vprašani v velikem deležu (61 %) niso čakali ali so čakali manj kot 30 minut.
- Uporabniki storitev v Splošni bolnišnici Trbovlje ocenjujejo odnos zaposlenih kot spoštljiv in sicer je 79,4 % vprašanih ocenilo, da so bili zaposleni vedno spoštljivi, k takšnem odstotku verjetno prispeva tudi dejstvo, da je 55,9 % uporabnikov odgovorilo, da so se jim zaposleni vedno predstavili pred pričetkom obravnave.
- Pri kakovosti obravnave velja izpostaviti tudi podatek, da je 79,4 % vprašanih mnenja, da so zaposleni vedno spoštovali njihovo zasebnost. 82,4 % vprašanih je mnenja da so na svoja vprašanja glede svoje zdravstvene obravnave dobili ustrezne odgovore.

- 82,5 % uporabnikov ocenjuje urejenost in čistost prostorov bolnišnice kot zelo ustrezno in sicer z oceno 5. Nekoliko nižji je delež zelo zadovoljnih z parkirnimi prostori (70,6 %).
- 76,5 % vključenih v vprašalnik pa bi obravnavo v SB Trbovlje priporočilo svojcem ali drugim.

Ocena zadovoljstva uporabnikov storitev v ambulantni obravnavi je primerljiva z anketo o zadovoljstvu izvedeno v letu 2019. Med predlogi uporabnikov storitev se je v letu 2019 enako kot v preteklih letih pojavljal predlog po več parkirnih mestih, kjer pa žal bolnišnica nima veliko možnosti za izboljšanje situacije, saj je zemljišče last ustanovitelja.

10.4.2 ANKETA ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH

Poleg zadovoljnega pacienta pa je nedvomno zelo pomemben tudi zadovoljen delavec. Ravno zato je sestavni del spremljanja in merjenja učinkovitosti vpeljave sistema kakovosti tudi **merjenje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih** v sklopu projekta »Projekt primerjalnega raziskovanja organizacijske klime v slovenskih bolnišnicah«. Zato je bila tudi v letu 2019 izvedena anketa o zadovoljstvu zaposlenih na enak način kot prejšnja leta. Anketo je izvedel zunanji izvajalec OCR svetovanje in raziskave Primož Bitenc, Maribor. Za namen bolj verodostojnih rezultatov in s tem povečanje izpolnjevanja anketnih vprašalnikov je vodstvo vložilo veliko napora, da je motiviralo zaposlene in jih prepričalo, da je izpolnjevanje te ankete pomembno, saj bo na osnovi odgovor mogoče v okviru danih možnosti in zakonskih omejitev dvigniti zadovoljstvo zaposlenih. V anketi je sodelovalo 80 zaposlenih, kar je podoben obseg kot preteklo leto, ko je sodelovalo 86 zaposlenih, sicer pa je bilo razdeljenih 120 vprašalnikov.

Povzetek ankete je razviden iz spodnje tabele. Zelena barva pomeni najvišjo oceno v okviru opazovane skupine, bela barva označuje elemente, ki so še vedno nad povprečjem, vendar ne tako izrazito, rumena barva označuje predmete, ki so pod povprečjem, vendar ne tako izrazito in rdeča barva označuje najnižje rezultate. Iste barve se uporabljajo tudi za razlike.

Rezultati merjenja organizacijske klime kažejo, kako naši zaposleni dojemajo svoje delovno okolje. Nekateri stvari vidijo v boljši luči, druge manj optimistično. Zanimivo je dejstvo, da je največ nezadovoljstva opaziti na področjih, na katera ne moremo vplivati, saj jih določa zakonodaja (napredovanje, zadovoljstvo s plačo). Zaposleni so kritično ocenili tudi možnosti za izobraževanje. Zaradi sprostitev napredovanj v zadnjih letih in zaradi korekcije osnovnih plačnih razredov na podlagi dogovora med vlado in sindikati, upamo, da se bodo te ocene v prihodnje izboljšale. Zaradi poslovnih težav bolnišnice v sanaciji, pa smo se v večji meri usmerili v interno izobraževanje.

Rezultati ankete kažejo, da se je potrebno še v večji meri posvetiti področju notranjega komuniciranja in informiranja, možnostim sodelovanja zaposlenih pri postavljanju ciljev ter aktivnostim za zmanjšanje izgorelosti in preobremenjenosti. V letu 2019 se je začel vpeljevati nov načrt komuniciranja v obliki izvajanja sestankov z vodji (predstojniki, glavnimi sestrami, vodji oddelkov), z izvedbo kolegijev strokovnih vodij in odgovornih oseb zdravstvene nege, z organizacijo oddelčnih sestankov zdravstvene nege, s sestanki članov sanacijske uprave, s sestanki nosilcev sanacijskih ukrepov in s sestanki z zaposlenimi posameznih organizacijskih enot. Hkrati je tekom leta 2018 zaživela intranetna stran bolnišnice, ki bo tudi pripomogla k boljšemu informiranju zaposlenih. Izvedeno je bilo tudi interno izobraževanje »Komunikacija in medsebojni odnosi skozi življenje«.

Večina področij naše bolnišnice, ki dosega nizke ocene, je precej podobna rezultatom v celotni zdravstveni dejavnosti v Sloveniji. Navedeno velja tudi za področje občutenja preobremenjenosti in izgorelosti med zaposlenimi. V preteklosti se je na tem področju opozarjalo predvsem na izgorelost med zdravniki, v zadnjih dveh letih pa je bila nekoliko večja pozornost namenjena tudi področju preobremenjenosti med ostalim medicinskim osebjem, predvsem zaposlenim v zdravstveni negi. Ker so razlogi za izgorelost zdravstvenega osebja zelo kompleksni, a imajo njene posledice pomemben vpliv na delovanje bolnišnice, bo v bodoče temu področju potrebno posvetiti veliko pozornosti.

Iz spodnje tabele, ki povzema glavna področja merjenja zadovoljstva zaposlenih, sicer vidimo, da se ocene zadovoljstva zaposlenih v bolnišnici med leti 2017, 2018 in 2019 ne spreminja bistveno, saj so podane ocene dokaj stabilne, povprečna ocena pa narašča. Veselijo nas dobre ocene na področju zadovoljstva s stalnostjo zaposlitve, z zadovoljstvom s sodelavci, z delom in z nadrejenimi. Srednje dobro so zaposleni zadovoljni s statusom v organizaciji, z vodstvom organizacije, z delovnim časom, z delovnimi pogoji in možnostjo napredovanja. Najnižje ocene so podane na področju zadovoljstva s plačo in z možnostmi za izobraževanje (kjer sta oceni v zadnjem letu vendarle nekoliko višji). Kot bolnišnica v sanaciji smo v lanskem letu nekoliko v manjši meri omogočali izobraževanje v obliki obiska seminarjev in konferenc, vendar smo se bolj posvečali internemu izobraževanju.

Skupna ocena zadovoljstva zaposlenih v letu 2019 znaša 3,67, v letu 2018 je znašala 3,36 in v letu 2017 je znašala 3,34. Povprečna ocena zadovoljstva zaposlenih v zdravstvu v letu 2019 je znašala 3,52. Odbor za kakovost bo obravnaval ugotovitve ankete in sprejel korektivne ukrepe v okviru finančnih možnosti.

Rezultati ankete o zadovoljstvu zaposlenih v letu 2019 so predstavljeni v spodnji tabeli.

Tabela 38: Anketa zadovoljstva zaposlenih 2019

Zadovoljstvo	Zdravstvo 2017 - Splošna bolnišnica Trbovlje	Zdravstvo 2018 - Splošna bolnišnica Trbovlje	Zdravstvo 2019 - Splošna bolnišnica Trbovlje	StDev	%_1,2	%_4,5	panoga Zdravstvo	SiOK 2018	razlika 2019 -> 2018	razlika 2019 -> 2017	razlika -> zdravstvo
Zadovoljstvo s stalnostjo zaposlitve	4,51	4,31	4,44	0,74	1,3	87,5	4,31	4,18	0,13	-0,07	0,13
Zadovoljstvo z neposredno nadrejenim	3,73	3,72	4,23	0,87	3,8	83,3	3,77	3,89	0,51	0,50	0,46
Zadovoljstvo s sodelavci	3,89	3,86	4,18	0,87	3,8	77,5	3,86	3,99	0,32	0,29	0,32
Zadovoljstvo z delom	3,57	3,82	3,94	0,89	5,0	75,0	3,88	3,85	0,12	0,37	0,06
Zadovoljstvo z delovnim časom	3,46	3,40	3,74	1,17	15,0	61,3	3,87	3,94	0,34	0,28	-0,13
Zadovoljstvo z vodstvom organizacije	3,14	3,11	3,61	1,11	16,3	60,0	3,24	3,39	0,50	0,47	0,37
Zadovoljstvo z možnostjo napredovanja	2,54	2,92	3,41	1,12	22,5	51,3	3,10	3,04	0,49	0,87	0,31
Zadovoljstvo s statusom v organizaciji	3,22	3,27	3,39	1,06	17,7	54,4	3,37	3,35	0,12	0,17	0,02
Zadovoljstvo z delovnimi pogoji (oprema, prostori)	3,16	3,16	3,34	1,10	21,3	42,5	3,19	3,46	0,18	0,18	0,15
Zadovoljstvo z možnostmi za izobraževanje	3,03	2,82	3,20	1,12	26,3	45,0	3,31	3,43	0,38	0,17	-0,11
Zadovoljstvo s plačo	2,43	2,55	2,84	1,14	37,5	26,3	2,81	2,82	0,29	0,41	0,03
Max N	37	84	80	/	/	/	4235	/	/	/	/
Povprečje	3,34	3,36	3,67	/	/	/	3,52	3,58	0,30	0,33	0,14

V letu 2019 smo izdali tudi prvo številko internega glasila, ki smo ga poimenovali »Zdravje v Zasavje«. Četudi prva izdaja ni bila preveč obsežna, smo se je zelo razveselili, saj je peščica zagnanih sodelavk uredniškega odbora pridobila in uredila nekaj zelo aktualnih vsebin. Glasilo bo izhajalo kvartalno, v okviru stalnih rubrik pa bomo objavljali predstavitev oddelkov, intervjuje in druge aktualne vsebine.

10.5 NAČRT INTEGRITETE

Integriteta je po Zakonu o integriteti in preprečevanju korupcije pričakovano delovanje in odgovornost posameznikov in organizacije pri preprečevanju in odpravljanju tveganj, da ne bi bila neka funkcija ali pristojnost uporabljena v nasprotju z zakonom, pravno dopustnimi cilji in etičnimi kodeksi. Aktivnosti so potekale v skladu s časovnico predpisano s strani protikorupcijske komisije.

V mesecu aprilu 2011 smo v Splošni bolnišnici Trbovlje v skladu s smernicami za oblikovanje načrtov integritete oblikovali delovno skupino za oblikovanje načrta integritete. Naloge delovne skupine so bile oceniti posamezna tveganja iz registra tveganj in predlagati ukrepe za izboljšanje in potrditi načrt izboljšav in vzpostaviti sistem nadzora nad izvajanjem sprejetega načrta integritete. Končno poročilo komisije je bilo 6. 6. 2011 posredovano protikorupcijski komisiji.

Decembra 2012 je bilo podano poročilo protikorupcijske komisije v zvezi z ugotovitvami glede načrta integritete. Ugotovili so manjše neskladnosti, ki so v veliki meri izvirale iz tega, da so bile posodobljene smernice za izdelavo načrta integritete, na primer temperaturna mapa za ocenjevanje tveganj in naknadno objavljene nove tabele registra tveganj.

Glede na nova navodila o izdelavi Načrtov integritete in priporočil protikorupcijske komisije je bil 5. 6. 2015 poslan posodobljen elektronski Načrt integritete in posredovan protikorupcijski komisiji, 5. 6. 2015 je bil izpolnjen tudi elektronski register tveganj, kjer so opredeljena naslednja tveganja z verjetnostmi nastanka v bolnišnici (nedovoljeno sprejemanje daril – majhna ocena tveganja na podlagi temperaturne mape, neupoštevanje nasprotja interesov – večja ocena tveganja na podlagi temperaturne mape, tveganje zaščite prijaviteljev – večja ocena tveganja, tveganje v zvezi z javnimi naročili – majhna ocena tveganja, tveganje v zvezi s čakalnimi dobami – majhna ocena tveganja, tveganje v zvezi z dežurstvi – majhna ocena tveganja in tveganje v zvezi z napredovanji javnih uslužbencev – majhna ocena tveganja.

V letu 2018 je bil sprejet interni organizacijski predpis, skladno s katerim se morajo trgovski potniki farmacevtskih družb in drugih podjetij, vnaprej napovedati na obisk, predstaviti razlog obiska, pridobiti odobritev direktorice za izvedbo obiska, nato pa se lahko v sejni sobi upravne stavbe sestanejo z zaposlenimi naše bolnišnice.

10.6 POSTOPEK AKREDITACIJE BOLNIŠNICE

Zdravstveni zavodi so na podlagi določil Aneksa 1 k Splošnemu dogovoru za leto 2012 prvič pristopili v proces pridobitve akreditacije, ko so partnerji v dogovarjanju sprejeli določila, da se bolnišnicah, ki ne izvajajo postopka akreditacije znižajo priznana finančna sredstva. Proces pridobitve akreditacije je predstavljal tudi pogoj za možnost pridobitve dodatnih sredstev za širitve programov v okviru nacionalnega razpisa. Obveznosti iz določil Splošnega dogovora so v kasnejših letih prerasle v zavedanje, da morajo biti storitve, ki jih nudimo našim pacientom varne in kakovostne, zato smo aktivnosti mednarodne akreditacije, vpeljali v redno delo.

Odbor za kakovost, kot odgovorni organ za kakovost v bolnišnici, je od uvedbe prvih postopkov dalje ves čas aktivno sodeloval z vsemi zaposlenimi. Po prvi pred-presoji v mesecu januarju 2013, kjer so nam presojevalci predvsem priporočali kako pristopiti in še izboljšati aktivnosti za pridobitev akreditacije, je v mesecu juniju 2013 sledila presoja. Prva letna periodična presoja je bila s strani družbe DNV predstavljena na januar 2015. V februarju 2016 je bila opravljena druga periodična presoja, akreditacijska listina je bila bolnišnici podeljena do 14. 12. 2016. V začetku leta 2017 smo ponovno imeli presojo bolnišnice po novem standardu AACI (mednarodnem akreditacijskem standardu za zdravstvene organizacije) in jo tudi uspešno opravili, na kar smo upravičeno ponosni. Naslednja, četrta zunanja presoja po AACI standardu bo izvedena v marcu 2020.

10.6.1 AKTIVNOSTI V ZVEZI Z AKREDITACIJO

Aktivnosti za pripravo na mednarodno akreditacijo DNV za bolnišnice in pridobitev ISO standarda so se pričele že sredi leta 2011, z aktivnostmi smo nadaljevali v letu 2012, 2013, ter v letu v 2015 in 2016. Bolnišnica je začela priprave na akreditacijo po novem standardu kakovosti in standard kakovosti AACI tudi pridobila. V letu 2017 je bolnišnica izvedla tranzicijo na novo verzijo ISO standarda. Sprejet je bil Poslovnik kakovosti kot temeljni dokument.

Poslovník kakovosti je živ dokument, ki ga je potrebno neprestano posodabljeti in tako je v času od začetka postopka akreditacije doživel že nekaj revizij. V letu 2017 smo tako pregledali in posodobili nekatera temeljna navodila s področja vodenja kakovosti predvsem v smeri tranzicije na ISO standard, v letu 2018 izdali peto verzijo Poslovníka kakovosti skupaj z revizijo vseh pripadajočih dokumentov.

Odbor za kakovost je izvedel pregled dokumentacije po posameznih enotah in oddelkih bolnišnice. Skrbniki procesov ali njihovi pooblaščenki so bili pozvani k pregledu dokumentacije in oddaji poročila. Skrbnik sistema za kakovost in član Komisije za dokumentacijo ZNB se je s pomočnico direktorice za zdravstveno nego dogovoril za temeljito revizijo obstoječe dokumentacije skladno s prenovljenimi strokovnimi smernicami.

V mesecu februarju 2018 je bila uspešno izpeljana zunanja presoja po AACI standardih, večina neskladnosti je bila že odpravljena skladno s priporočili. Zagotavljanje kontinuitete spremljanja in vodenja izboljšav je zagotovljeno z notranjimi presojami in internimi strokovni nadzori. Naslednja zunanja presoja po AACI standardu bo izvedena v marcu 2020.

10.6.2 NOTRANJE PRESOJE

Notranja presoja se je izvajala v decembru 2019, na bolnišničnih oddelkih in ambulantah. Presojalo se je proces ravnanja s perilom in novo sprejete klinične poti v Urgentnem centru (KP za akutni koronarni sindrom, KP za možgansko kap in KP za politravmo).

Komisija je presojala sam proces, urejenost dokumentacije ter potek dela od sprejema v urgentni ambulanti do oskrbe na bolnišničnem oddelku. Podlaga za presojo sta bila dokumenta Proces obravnave internističnega bolnika in Proces obravnave kirurškega bolnika.

Notranji presojevalci so bili Darja Pintarič, Mirjana Dolinar, Mateja Golouh Rotar, Matija Tratar, Danica Hribernik in Tatjana Martinčič.

Iz poročila notranjih presoj je razvidno, da je bilo nekaj korektivnih ukrepov izvedenih takoj, večina pa do konca leta 2019. Nekaj korektivnih ukrepov pa je odvisnih od plana nabave in bodo izvedeni v skladu s finančnim načrtom 2020.

Plan notranjih presoj je bil opredeljen tako, da so si lahko notranji presojevalci individualno izbrali termin notranje presoje na posameznem oddelku, tako da je bilo njihovo primarno delo, kot tudi delo vodij presojanih področij (skrbnikov procesov ali njihovih pooblaščenecv) čim manj obremenjeno oziroma moteno zaradi notranje presoje.

10.6.3 REGISTRI TVEGANJ

Splošna bolnišnica Trbovlje ima skladno s Poslovníkom kakovosti imenovani pooblaščenki za kakovost in varnost: Špelo Bricl, dr. med., spec. gin. in porod. ter Urško Sotenšek, dr. med., spec. gin. in porod., ki redno poročata o izvajanju svojih nalog Odboru za kakovost. Naloge pooblaščenk so naslednje:

- spremljanje varnostnih zapletov (opozorilnih nevarnih dogodkov) in poročanje v skladu z navodili Ministrstva za zdravje,
- analiziranje vzrokov varnostnih zapletov,
- priprava načrta ukrepanja na podlagi ugotovitev iz analize vzrokov varnostnih zapletov,
- organiziranje in razvijanje sistema ter aktivnosti za varnost pacientov kot skrb za zaupnost sporočenih varnostnih incidentov ter priprava poročila,
- redno izvajanje in izboljševanje morbiditetnih ter mortalitetnih konferenc (ob pojavu varnostnega zapleta pri pacientu, ki je nenameren ali nepričakovan dogodek, ki je ali bi lahko škodoval pacientu ob izvajanju zdravstvene oskrbe in ne nastane zaradi narave pacientove bolezni),

- redno izvajanje pogovorov o varnosti (ob pojavu neželenega dogodka),
- vzpostavitev Registra tveganj,
- uvedba orodja za prospektivno ugotavljanje tveganj za varnost pacientov,
- priprava politike in postopkov za obveščanje pacientov in/ali njihovih družin o nepričakovanih neželenih dogodkih,
- druge naloge glede na aktualnost.

Iz Poročila pooblaščenk za kakovost in varnost za leto 2019 izhaja, da je bila opravljena obnova Registra tveganj, ki bo obravnavan na Odboru za kakovost. Register tveganj je živ dokument, ki ga stalno prilagajamo našim potrebam in sproti izvajamo potrebne ukrepe. Pričeli sta z aktivnostmi za spodbujanje k prijavi potencialno škodljivih dogodkov in k reševanju le-teh. V letu 2020 načrtujeta strokovno izobraževanje na področju kulture varnosti. Še naprej bosta skrbeli za obravnavo kakovosti in varnosti v namen kvalitetnejše oskrbe pacientov. Tudi na nacionalnem nivoju Ministrstvo za zdravje načrtuje posodobitev sistema obravnave kakovosti zdravstvene oskrbe, predvsem obravnave odklonov, zato načrtujeta udeležbo na izobraževanjih.

V letu 2019 sta obnovili register tveganj, ga posodobili v elektronsko obliko, združili tveganja na način, da so združena v klinična tveganja, poslovna tveganja in tveganja podpornih služb v bolnišnici. S tem sta nekoliko skrčili obseg Registra tveganj in ga poskušali približati uporabnikom. Uporabniki Registra tveganj so vsi zaposleni, predvsem pa vodje oddelkov. Dokument mora biti potrjen še s strani Odbora za kakovost.

10.6.4 OPOZORILNI NEVARNI DOGODKI (OND)

Vsem zaposlenim so bila v letu 2018 izdana navodila o načinu sporočanja in obravnave potencialno nevarnih dogodkov. Namen navodil je enotno urediti sistem prijav in hkrati prispevati k spodbujanju oddaje prijave. Namen prijave opozorilnih nevarnih dogodkov je predvsem izboljšati delo, spodbujati sodelovanje in omogočiti varno oskrbo pacientov. Namen prijav OND ni iskanje krivca, temveč iz primerov uvesti rešitve, ki bodo pomagale pri vsakodnevnemu delu, prinašale predloge za izboljšanje dela. Zato oddajo prijav spodbujamo, anonimizirano obravnavamo in iščemo sistemske rešitev za izboljšanje.

V letu 2019 sta pooblaščenki prejeli šest prijav OND, nato izvedle analizo in predlagale načrt ukrepanja (obrazec MZ-ODN-2-Ukrepanje). Izpolnjeni obrazci analiz in ukrepov so hranjeni v arhivski mapi pri pooblaščenkah, v elektronski obliki pa so bili posredovani vseh odgovornim.

10.6.5 MORTALITETNE IN MORBIDITETNE KONFERENCE

V Splošni bolnišnici Trbovlje so organizirane MM konference. V letu 2019 so bile izvedene tri MM konference, eno so pripravili na kirurškem oddelku ter dve na internem oddelku. Obrazci izpolnjenih MM konferenc so odloženi v popisni mapi »MM konference«, hranjeni pri pooblaščenkah.

Še vedno stremimo k temu, da bi v enem letu vsak oddelek pripravil vsaj eno MM konferenco. Iz razloge, ker se oddelki zelo težko uskladimo glede termina izvajanja MM konferenc, predlagava organizacijo rednih mesečnih sestankov zdravnikov, v katere bi bile vključene tudi MM konference. Ocenjujemo, da bi bilo smiselno, da določimo fiksni termin in spodbujamo k čim večji udeležbi.

10.6.6 POGOVORI O VARNOSTI

Pogovori o varnosti se izvajajo z namenom iskanja varnostnih problemov in iskanju rešitev, za odpravo le-teh. Naš namen je spodbujanje kulture varnosti za bolnike in zviševanje zavedanja o varnostnih problemih na vseh ravneh. Pogovori se vršijo ob glavnih vizitah ter sprotno vsakodnevno z vsem osebjem.

10.6.7 VARNOSTNE VIZITE

V letu 2016 smo preučili možnosti uvedbe varnostnih vizit ter načrt izvedbe le teh približno enkrat na tri mesece. Varnostne vizite se tudi v letu 2019 še niso pričele izvajati v okviru celotnega vodstvenega osebja v rednih terminih, temveč občasno glede na potrebe posameznega oddelka.

V različnih sestavah se izvajajo redni mesečni sestanki osebja Splošne bolnišnice Trbovlje z namenom izboljševanja kakovosti in varnosti, kot MM konference, med-oddelčni pogovori o varnosti, varnostne vizite, svet delavcev, kolegiji, oddelčni sestanki, sestanki direktorice in strokovne direktorice s posameznimi oddelki in službami, sestanki vodij in drugo. Redno se izvajajo kolegiji zdravstvene nege pod vodstvom pomočnice direktorice za področje zdravstvene nege.

10.6.8 INTERNI STROKOVNI NADZOR

V letu 2019 nismo izvedli izrednih internih strokovnih nadzorov.

10.6.9 PRITOŽBE PACIENTOV

Pokazatelj kakovosti dela v bolnišnici so tudi pohvale in pritožbe pacientov. V letu 2019 je bilo vloženih 24 zahtev za prvo obravnavo kršitve pacientovih pravic. Pritožbe so se obravnavale v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah in internim Navodilom o pravici pacienta do seznanitve z zdravstveno dokumentacijo in postopku prve obravnave kršitve pacientovih pravic.

Vse pritožbe po ZPacP, razen ene, so bile konec leta zaključene. Za en primer je bila razpisana ustna obravnava, katero pa je vodil ZD Trbovlje, saj se je pritožba nanašala tako na ZD Trbovlje, kot SBT. Vsi primeri so se zaključili z odgovorom pacientom, pri čemer je bilo ugotovljeno, da do nepravilnosti na strani bolnišnice ni prišlo.

Vsa dokumentacija se hrani, kot je predpisano, o pritožbah pa je bil obveščen zastopnik pacientovih pravic ali pa je bil na obravnavi prisoten. V kolikor zastopnik pacientovih pravic na obravnavi ni sodeloval, je bil o pritožbenih postopkih je bil obveščen v 15 dneh z anonimiziranim zapisnikom.

Prejeli smo še nekaj ustnih ali telefonskih pritožb pacientov, ki so se nanašale na predolgo čakanje na oddelku, na medicinsko obravnavo, na datum pregleda, odnos osebja ... Na vse pritožbe pacientov smo odgovorili, jih pojasnili in jih skušali upoštevati pri svojem nadaljnjem delu. Dejstvo je, da na eni strani opažamo večje zavedanje svojih pravic s strani pacientov, a hkrati tudi vse večjo nestrpnost, na drugi strani pa tudi preobremenjenost zdravstvenih delavcev in tako včasih premajhno strpnost.

V letu 2019 smo se v večji meri kot poprej srečevali s situacijo, ko je vse več pacientov oz. njihovih svojcev je zahtevalo, da pacienti ostanejo v nadaljnji bolnišnični oskrbi, kljub temu, da je bilo zdravljenje zaključeno in so bili pacienti pripravljene za odpust. Tovrstni pacienti so običajno starejši ljudje, ki niso več sposobni samostojnega življenja. Glede na to, da je oskrba starejših v veliki meri tudi socialni problem na katerega ne moremo vplivati, pričakujemo, da bo v prihodnosti vse več tovrstnih težav in z njimi tudi povezanih izsiljevanj s strani svojcev, da pacienti ostanejo v bolnišnici. Navedeno za bolnišnico predstavlja velik problem, saj tovrstne storitve niso plačane, pacient, pa hkrati zaseda posteljo drugemu pacientu, katerega ne moremo sprejeti na zdravljenje.

10.6.10 POHVALE PACIENTOV

Priznamo, da so pohvale tiste, ki nas ženejo dalje, ki se nas dotaknejo in nam dajo včasih prepotrebno moč za nadaljnje delo. Spodaj navajamo nekaj pohval naših pacientov:

Datum	Zadeva
07.02.2019	Zahvala za zdravstveno oskrbo predstojniku internega oddelka, predstojniku dializnega oddelka, sestram dializnega in ter sestram negovalnega oddelka
02.04.2019	Pohvala fizioterapiji. So zelo uigrana ekipa, vredna vsake pohvale. Gospa pove, da je bila že na veliko fizioterapijah, vendar je oskrba tukaj daleč najboljša. Zelo dobro znajo prisluhniti človeku.
11.04.2019	Pohvala triažni sestri v sprejemnici na urgenci za prijazno in izčrpno informiranje, za njeno prijaznost, ažurnost in ustrežljivost.
25.04.2019	Pohvala osebju gastroenterološke ambulante med posegom pod narkozo, sestram, zdravnici, anesteziologu, tudi osebju, ki sprejema naročanja
07.05.2019	Pacientka izraža pohvalo za zelo prijazno obravnavo pri izvedbi preiskave UZ
16.05.2019	Pohvala medicinski sestri internega oddelka za delo in skrb za vse paciente
28.05.2019	Zahvala za zdravstveno oskrbo gospe mame
09.06.2019	Zahvala patronažne sestre za prijazno in hitro obravnavo v laboratoriju ob nujnosti primera obolele varovanke
16.07.2019	Zahvala osebju intenzivnega internega oddelka in lečeči zdravnici za skrb in nego bolnika
09.09.2019	Pohvala zdravnici RTG oddelka in radiološkemu inženirju za prijazen in strokovni pristop in izreden čut do soljudi.
18.09.2019	Pohvala zdravnikoma in osebju kirurškega in negovalnega oddelka, ki znajo prisluhniti svojcem in poskrbeti za paciente.
01.10.2019	Pohvala zdravnici in vsem osebju ob izvedbi EGDS v splošni anesteziji - od vljudne varnostnice do vseh sester in zdravnikov: za strokovno podkovanost, profesionalni odnos in prijetno okolje, v katerem sem se varno počutil.
30.10.2019	Zahvala pacientke v Urgentnem centru - za prijaznost in pozornost vsega osebja od sprejemne ambulante, do RTG, urgentne kirurške ambulante, še posebej zahvala zdravnici specialistki kirurgije in njenim pomočnikom za srčnost.
09.12.2019	Zahvala osebju intenzivnege nege za skrb in podporo v času zdavljenja, kakor tudi celotnemu osebju bolnišnice, od sprejema do odpusta iz bolnišnice za požrtvovalno skrb za bolnika.

Za boljše počutje pacientov pa poskrbijo tudi drugi:

Obisk Miklavža in Dedka Mraza



Voščilo pevskega zbora Zarja



Prispela je Betlehemska luč



Pridne roke so ustvarjale za otroke

Oskrbovanki Doma starejših Hrastnik sta podarili prečudovite punčke, katere sta iz blaga sami izdelali.

Vsaka punčka ima svoje ime in posvetilo.



Enkrat mesečno na pediatrični oddelek pride vesel obisk, ko klovnsko vizito opravijo Rdeči noski.

Tudi v decembru, prav na božični večer, sta nas obiskala klovna g. Zlatko in g. Tine.



Na zadnji dan leta nas je obiskal tudi Dedek Mraz v spremstvu motoristov MK Schlossberg.

Poleg Dedka Mraza v spremstvu motoristov, nas je obiskal tudi Dedek Mraz s Kleka, kot sta se poimenovala predstavnika Kulturno prosvetnega društva Tončke Čeč Klek, katera sta podarila igrače namenjene hospitaliziranim otrokom.

Zahvaliti pa se moramo tudi vzgojiteljici Darji, ki vsako leto poskrbi za smrečice, dekoracijo in voščilnice.



11 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Notranji nadzor javnih financ izvajamo skladno z Zakonom o javnih financah, Strategijo notranjega nadzora javnih financ v Republiki Sloveniji v obdobju od 2005 do 2008, Strategijo razvoja notranjega nadzora javnih financ v Republiki Sloveniji za obdobje 2011 do 2015, Zakonom o računovodstvu ter Navodilom o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter Metodologijo za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna.

V Splošni bolnišnici Trbovlje nimamo oblikovanega posebnega oddelka za revizijo ali zaposlenega notranjega revizorja zato naloge s tega področja oddajamo zunanjemu izvajalcu in jih izvajamo preko samoocenitvenega vprašalnika, ki nam predstavlja osnovo za izpolnitev Izjave o notranjem nadzoru javnih financ.

Izjava notranjega nadzora javnih financ poda poročilo o ustreznosti vzpostavljenega sistema notranjega nadzora. Urad RS za nadzor proračuna je z namenom razpolaganja s celovitejšim pregledom nad zagotavljanjem notranjega revidiranja pri proračunskih uporabnikih v obrazcu Izjave o oceni notranjega nadzora javnih financ dodal tudi točko o načinu zagotavljanja notranjega revidiranja. V zaključnem delu izjave je potrebno navesti najpomembnejša identificirana tveganja in najpomembnejše ukrepe za izboljšanje sistema notranjega nadzora.

Podatki za izpolnitev izjave o notranjem nadzoru javnih financ so se pridobili z izpolnjevanjem samoocenitvenih vprašalnikov s strani predstojnikov in vodij. Prejemniki in sklopi vprašanj so razvidni iz spodnje preglednice.

Zap.št.	PODROČJE	PREJEMNIKI VPRAŠALNIKOV
1.	NOTRANJE (KONTROLNO OKOLJE)	
1.1.	Neoporečnost in etične vrednote	Vodja kadrovske službe
1.2.	Zavezanost k usposobljenosti in upravljanju s kadri	Vodja kadrovske službe
1.3.	Filozofija vodenja in način vodenja	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
1.4.	Organizacijska struktura	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
2.	UPRAVLJANJE S TVEGANJI	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
2.1.	Ocenitev ciljev	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
2.2.	Ocenitev tveganj	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
3.	KONTROLNE DEJAVNOSTI	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
4.	INFORMIRANJE IN KOMUNICIRANJE	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN
5.	NADZIRANJE	Predstojniki, vodje enot, pom.dir.za ZN

Metodologija obdelave odgovorov zahteva, da vsak posamezni odgovor ovrednotimo z ocenami od 0 do 4. Ocena izkazuje kolikšen delež poslovanja posameznega področja, oziroma poslovnega procesa, pokriva posamezna komponenta iz samoocenitvenega vprašalnika. Predlog ocenjevanja je prikazan v spodnji tabeli.

Možni odgovori iz samoocenitvenega vprašalnika	Ocena	Obseg poslovanja
DA – na celotnem poslovanju	4	100%
DA – na pretežnem delu poslovanja	3	70%
DA – na posameznih področjih poslovanja	2	30%
NE – uvedene so začetne aktivnosti	1	0%
NE - 0	0	0%

Za vsak posamezni poslovni proces se je izračunala povprečna ocena po naslednjih komponentah:

- notranje kontrolno okolje,
- upravljanje s tveganji,
- kontrolne dejavnosti
- informiranje in komuniciranje
- nadziranje

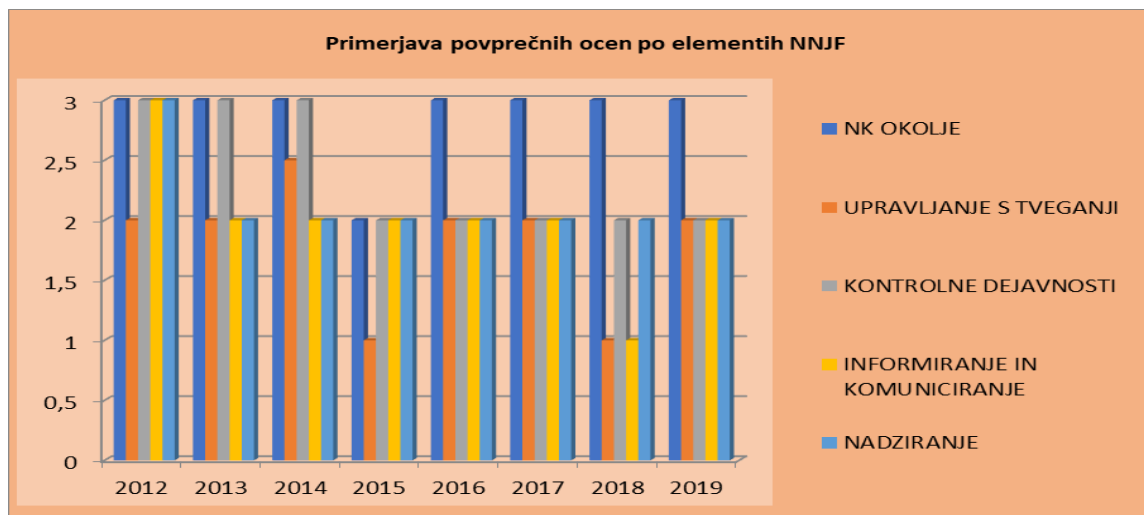
Iz ocen posameznih poslovnih procesov se izračuna povprečje za celotni zavod.

Pri izračunih pa se upoštevajo tudi posamezne posebnosti v ocenjevanju:

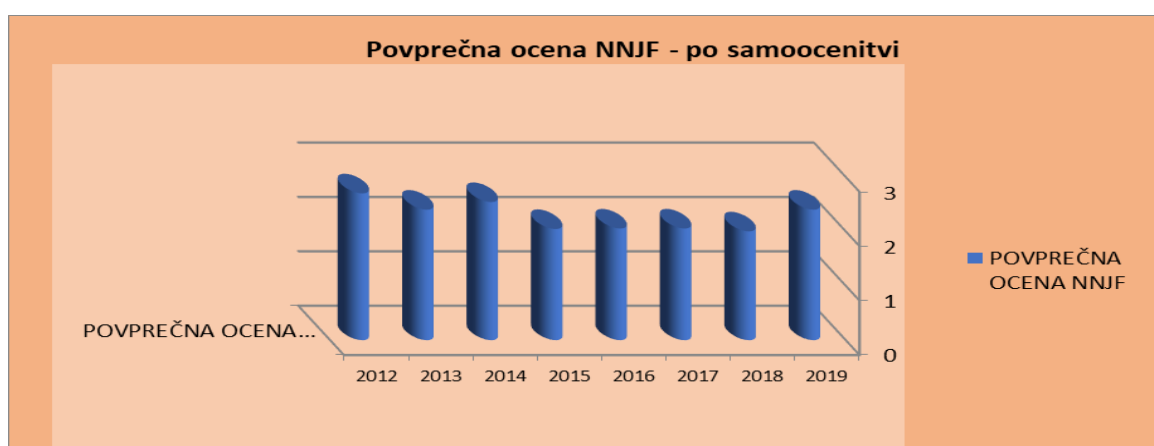
- v primeru, da na posamezno vprašanje ni danega odgovora in hkrati ni obrazložitve razloga, zakaj odgovora ni (primer: da ocenjevalec ne zna odgovoriti, da nima pristojnosti, da to ni področje, ki ga pokriva itd.) se ga oceni z 0 oziroma enakovredno kot odgovor *NE*,
- v primeru, da je označen pritrtilni odgovor, ni pa navedenega dokumenta, ki bi odgovor utemeljil, se tak odgovor oceni 1, oziroma enakovredno kot odgovor *NE* – uvedene so začetne aktivnosti.

V letu 2019 razpolagamo z 12 -imi izpolnjenimi samoocenitvenimi vprašalniki.

V spodnjih grafih je prikazana primerjava rezultatov samoocnitve po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ v obdobju zadnjih osmih letih in povprečna ocena po samoocnitvi za zadnjih osem let.



Povprečna samoocena notranjega nadzora javnih financ je za leto 2019 znašala 2,40. Povprečna samoocena je bila skozi prejšnja leta analize približno na enaki ravni, v letu 2012 je dosegla oceno 2,70 (predvsem zaradi višje ocene področja nadziranja), v letih 2013 in 2014 je rahlo upadla, a je v letu 2014 dosegla povprečno oceno 2,54. Ocena se je zmanjševala tudi v naslednjih letih in najnižjo oceno dosegla v letu 2018, ko je povprečna ocena znašala 2,00. Povprečna ocena NNJF je v letu 2019 v primerjavi z letom 2018 malenkost višja in dosega raven ocene iz leta 2013.



Povprečne ocene na posameznih področjih ocenjevanja so se v letu 2019 v primerjavi z letom 2018 izboljšale. Oceno NNJF si želimo popraviti na raven ocene, ki smo jo že dosegali v preteklosti.

Področje notranjega nadzora javnih financ je v poslovni praksi prisotno že vrsto let in je postalo že del okolja zdravstvenega zavoda, zato nam daje zadosten argument, da moramo cilje, naloge in aktivnosti, ki izhajajo iz samoocnitve vključiti v procese finančnega načrtovanja in letnega poročanja bolnišnice.

IZJAVA O OCENI NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

SB TRBOVLJE
Rudarska cesta 9, 1420 Trbovlje

Šifra: 27928
Matična številka: 5055121000

Podpisani se zavedam odgovornosti za vzpostavitev in stalno izboljševanje sistema finančnega poslovanja in notranjih kontrol ter notranjega revidiranja v skladu s 100. členom Zakona o javnih financah z namenom, da obvladujem tveganja in zagotavljam doseganje ciljev poslovanja in uresničevanje proračuna.

Sistem notranjega nadzora javnih financ je zasnovan tako, da daje razumno, ne pa tudi absolutnega zagotovila o doseganju ciljev: tveganja, da splošni in posebni cilji poslovanja ne bodo doseženi, se obvladujejo na še sprejemljivi ravni. Temelji na nepretrganem procesu, ki omogoča, da se opredelijo ključna tveganja, verjetnost nastanka in vpliv določenega tveganja na doseganje ciljev in pomaga, da se tveganja obvladuje uspešno, učinkovito in gospodarno.

Ta ocena predstavlja stanje na področju uvajanja procesov in postopkov notranjega nadzora javnih financ v / na SB TRBOVLJE.

Oceno podajam na podlagi:

* ocene notranje revizijske službe za področja:

V skladu s podpisano pogodbo za izvedbo notranje revizije so bili opravljeni postopki notranje revizije na področju Razporejanja dela po delovnih mestih in deloviščih z analizo optimalne izkoriščenosti kadrovskih virov. Ugotovitve: Notranje kontrole na področju Razporejanje dela po delovnih mestih in deloviščih z analizo optimalne izkoriščenosti kadrovskih virov vzpostavljene in delujejo stalno in učinkovito. Opravljena je bila tudi notranja revizija : Pregled realizacije ukrepov iz sanacijskega programa za leto 2018. Ugotovitve notranje revizije so : ugotavljamo, da v vzpostavljenem notranjem kontrolnem okolju na navedenih področjih poslovanja nismo zaznali pomembnih nedelujočih kontrolnih mehanizmov in iz njih izhajajočih pomembnih tveganj, ki bi onemogočala zagotavljanje: doseganja poslovnih ciljev, smotrne porabe virov in preprečitev izgub, skladnosti poslovanja z zakoni in drugimi predpisi, ki urejajo to področje in pravilnosti in zanesljivosti informacij ter podatkov.

* samoocenitev vodij organizacijskih enot za področja:

Kadrovske službe, področja izvajanja zdravstvenih storitev - storitev zdravljenja in zdravstvene nege, oskrbovalna služba, vzdrževanje opreme, prostorov, laboratorijske dejavnosti, fizioterapije, prehrabene službe.

* ugotovitev (Računskega sodišča RS, proračunske inšpekcije, Urada RS za nadzor proračuna, nadzornih organov EU,...) za področja:

V / Na SB TRBOVLJE je vzpostavljen(o):

1. primerno kontrolno okolje

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

a) na celotnem poslovanju,

b) na pretežnem delu poslovanja,

c) na posameznih področjih poslovanja,

d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,

e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

2. upravljanje s tveganji

2.1. cilji so realni in merljivi, tp. da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

2.2. tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- f) na celotnem poslovanju,
- g) na pretežnem delu poslovanja,
- h) na posameznih področjih poslovanja,
- i) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- j) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

3. na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

4. ustrezen sistem informiranja in komuniciranja

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

5. ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) na celotnem poslovanju,
- b) na pretežnem delu poslovanja,
- c) na posameznih področjih poslovanja,
- d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,
- e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi

6. notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ

(predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):

- a) z lastno notranjerevizijsko službo,
- b) s skupno notranjerevizijsko službo,
- c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,

Naziv in sedež **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:**

Valuta d.o.o., Slovenska ulica 39, Maribor

Navedite matično številko **zunanjega izvajalca notranjega revidiranja:**

2048744000

Ali (sprejeti) finančni načrt (proračun), za leto na katerega se Izjava nanaša, presega 2,086 mio evrov:

 DA
 NE

Datum zadnjega revizijskega poročila zunanjega izvajalca notranjega revidiranja je:

23.01.2020

- d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.

V letu 2019 sem na področju notranjega nadzora izvedel naslednje pomembne izboljšave (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembne izboljšave):

1. Uvedli aplikacijo IT1000, novi POCT analizatorji tudi po oddelkih.
2. Izvedli verifikacijo novih biokemičnih in imunoloških aplikacij.
3. Posodobili Navodila za ravnanje s perilom ter nadzor oddelkov z vidika čiščenja, odpadkov in perila.
4. Kroženje kadra v ZN med različnimi oddelki, optimizacija razporejanja kadra, lažje nadomeščanje odsotnosti.

Kljub izvedenim izboljšavam ugotavljam, da obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri (navedite: 1, 2 oziroma 3 pomembnejša tveganja in predvidene ukrepe za njihovo obvladovanje):

1. Pomanjkanje kadra - diplomiranih sester in težko zagotavljanje zaposlenih v ZN na vodstvena delovna mesta, pomanjkanje čistilnega osebja zaradi bolniških odsotnosti:
Objave razpisov, prepoznavanje kvalitet in kompetenc določenih zaposlenih, iskanje primernih kandidatov zunaj bolnišnice, sprotno nadomeščanje daljših bolniških odsotni.
2. Izvajanje procesne metode dela v zdravstveni negi:
Prenova dokumentacije, izobraževanje o pomenu izvajanja procesne metode dela.
3. Kljub izboljšavam ugotavljam, da na poslovnem področju katerega nosilec sem, obstajajo naslednja pomembna tveganja, ki jih še ne obvladujem v zadostni meri:
Neupoštevanje navodil pisnih dokumentov in sklepov strokovnega sveta ali zgolj vodij posameznih enot oz. strokovnih in poslovnih vodij bolnišnice.

Predstojnik oziroma poslovodni organ proračunskega uporabnika:

dr. Romana Martinčič, spec. manag.

Datum: 28. 2. 2020

11.1 NOTRANJA REVIZIJA

Ker bolnišnica nima zaposlenega notranjega revizorja in, ker v letu 2019 ni bil opravljen skupni javni razpis za izvajalca za izvedbo notranjega revidiranja v okviru Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije, smo na podlagi lastnega razpisa za izvedbo notranje revizije izbrali podjetje Valuta, družba za revizijo d.o.o., Maribor, ki skladno s pogoji Ministrstva za zdravje zaposluje pooblaščenega državnega revizorja.

Svet zavoda je na 4. dopisni seji, ki je potekala od 14. 12. 2018 do 20. 12. 2018 podal soglasje k določitvi področja revidiranja:

- Razporejanje dela po delovnih mestih in deloviščih z analizo optimalne izkoriščenosti kadrovskih virov;

Na podlagi 3. točke 27. člena Protokola o izvajanju sanacije v javnih zdravstvenem zavodu pa je bilo podano soglasje za opravljanje revizije:

- Pregled realizacije ukrepov iz sanacijskega programa.

Ugotovitve revizijske hiše na področju razporejanja dela po delovnih mestih in deloviščih z analizo optimalne izkoriščenosti kadrovskih virov so bile naslednje:

Na podlagi pregledanih in analiziranih podatkov za vzorčna meseca (maj in junij 2019) za razpored dežurne službe in razporeditve zdravstvene administracije ter iz izpisa iz računalniških programov o realiziranih delovnih obveznostih ugotavljamo, da je delovna obveznost zaposlenih enakomerno razporejena in ustrezno upošteva določila Pravilnika o planiranju zaposlenih in razporejanju delovnega časa zaposlenih in evidentiranju delovnega časa.

Pri pregledu samega obračuna ugotavljamo pri posameznih zaposlenih določen presežek opravljenih ur in njihov prenos iz preteklih obračunskih obdobj v naslednja. Iz razgovora z odgovornimi osebami in iz pregleda ustreznih dokumentov ugotavljamo, da je njihovo koriščenje odobreno s strani predstojnikov.

Ugotavljamo, da so presežki ur zaposlenih rezultat kadrovske podhranjenosti v zavodu na določenih delovnih mestih oziroma v posameznih organizacijskih enotah bolnišnice. Prav tako pa ugotavljamo iz poznavanja razmer v slovenskih bolnišnicah, da gre za problem na državni ravni.

Po opravljenih notranje revizijskih postopkih dela ugotavljamo, da v vzpostavljenem notranjem kontrolnem okolju na navedenih področjih poslovanja nismo zaznali pomembnih nedelujočih kontrolnih mehanizmov in iz njih izhajajočih pomembnih tveganj, ki bi onemogočala zagotavljanje: doseganja poslovnih ciljev, smotrne porabe virov in preprečitev izgub, skladnosti poslovanja z zakoni in drugimi predpisi, ki urejajo to področje in pravilnosti in zanesljivosti informacij ter podatkov.

Ugotavljamo, da so na ključnih mestih vzpostavljene ustrezne poslovodske notranje kontrole, ki omogočajo ustrezno delovanje postopkov razporejanja zaposlenih po delovnih mestih in deloviščih.

Tako ugotavljamo, da so notranje kontrole na področju Razporejanja dela po delovnih mestih in deloviščih z analizo optimalne izkoriščenosti kadrovskih virov vzpostavljene in delujejo stalno in učinkovito.

Ugotovitve revizijske hiše na področju Realizacije ukrepov iz sanacijskega programa pa so bile naslednje:

Po opravljenih notranje revizijskih postopkih dela ugotavljamo, da v vzpostavljenem notranjem kontrolnem okolju na navedenih področjih poslovanja nismo zaznali pomembnih nedelujočih kontrolnih mehanizmov in iz njih izhajajočih pomembnih tveganj, ki bi onemogočala zagotavljanje: doseganja poslovnih ciljev, smotrne porabe virov in preprečitev izgub, skladnosti poslovanja z zakoni in drugimi predpisi, ki urejajo to področje in pravilnosti in zanesljivosti informacij ter podatkov.

11.2 REGISTER POSLOVNIH TVEGANJ

Register poslovnih tveganj na ravni zavoda je bil vzpostavljen že v letu 2008. V okviru izdelave načrta integritete smo v letu 2011 na novo pregledali in ocenili tveganja in verjetnosti za njihov nastanek ter

posledice, ki bi jih to imelo na bolnišnico. Register tveganj smo zavezanci za načrt integritete ponovno pregledali in dopolnili v mesecu juniju 2014, ko smo na novo popisali tveganja, ki jih zaznavamo, tveganja, ki so bila odpravljena izločili iz registra in dodali nova, ki smo jih zaznali s primernimi ukrepi. V okviru procesa akreditacije bolnišnice je bil vzpostavljen register po posameznih področjih izvajanja zdravstvene dejavnosti, za kar pa smo izvajali analizo in ocenili določena tveganja po posameznih področjih v letu 2017. Z aktivnostmi na področju registra tveganj smo nadaljevali tudi v letu 2018 skladno z akreditacijo bolnišnice.

Iz Poročila pooblaščenk za kakovost in varnost za leto 2019 izhaja, da sta v lanskem letu obnovili register tveganj, ga posodobili v elektronsko obliko, združili tveganja na način, da so združena v klinična tveganja, poslovna tveganja in tveganja podpornih služb v bolnišnici. S tem sta nekoliko skrčili obseg Registra tveganj in ga poskušali približati uporabnikom. Uporabniki Registra tveganj so vsi zaposleni, predvsem pa vodje oddelkov. Dokument mora biti potrjen še s strani Odbora za kakovost.

12 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Realizacija ciljev in razlogi za nerealizacijo so razvidni iz poglavja 4. Ocena uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev.

Iz celotnega poslovnega poročila je razvidno, da ima večina zaposlenih v Splošni bolnišnici Trbovlje voljo in željo, da se realizirajo zastavljeni cilji, kar potrjuje tudi dejstvo, da je bila glavnina poslovnih ciljev realiziranih. Prav tako smo uspešno realizirali Sanacijski program na področju ukrepov, ki smo si jih zastavili v letu 2019.

Na realizacijo zastavljenih ciljev v veliki meri vplivajo zunanji faktorji, na katere bolnišnica kljub prizadevanjem ne more vplivati oz. njeni predlogi v času sprejemanja Splošnega dogovora ali sistemske zakonodaje niso pripoznani kot potrebni.

Seveda pa na doseganje ciljev vplivajo tudi notranji faktorji, kjer se z največjimi izzivi srečujemo pri zagotavljanju ustreznega kadra, saj je dobra kadrovska pokritost osnovni predpogoj za nemoteno delo, uspešnost izvajanja programov do ZZZS, s tem pa tudi doseganje sprejemljivih čakalnih dob.

Žal smo se tudi v letu 2019 srečevali z veliko kadrovsko stisko. Če smo v preteklih letih opozarjali, da težko pridobivamo zdravnike, se je v zadnjih letih kadrovska stiska začela močno odražati tudi v vseh ostalih poklicnih skupinah, še posebej pa na področju zdravstvene nege. Tudi v poklicih, kjer se nam je v preteklosti odzvalo veliko kandidatov, opazamo velik upad števila prijav na razpisana delovna mesta, kar seveda vodi v precejšnje težave pri pridobivanju novega kadra.

13 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Učinki poslovanja bolnišnice se v pozitivnem in negativnem smislu odražajo v počutju bolnikov in zaposlenih v bolnišnici in v okolju, v katerem bolnišnica deluje, vplivajo pa tudi na njene poslovne partnerje. Finančno stabilno in likvidno poslovanje bolnišnice ima vpliv tudi na plačilno sposobnost poslovnih partnerjev in s tem na pravočasne in redne dobave, ki so pogoj za delovanje bolnišnice.

Kot bolnišnica v sanaciji smo se skladno s zakonodajnimi podlagami Zakona o interventnih ukrepih za zagotavljanje finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je RS, v letu 2018

obrnili na poslovne partnerje s prošnjo za podaljšanje plačilnih rokov iz 30 na 60 dni. Približno 60 % naših poslovnih partnerjev je prošnji ugodilo.

Žal se je likvidnostna situacija v drugi polovici leta 2019 zaostila, zato nismo bili več sposobni zagotavljati plačil v valutnih rokih. Ob koncu poslovnega leta smo račune dobaviteljem plačevali s približno 30 dnevno zamudo, tako, da smo poslovne partnerje zaprosili za odpust zamudnih obresti.

Kljub resni likvidnostni situaciji nismo zamujali pri izplačevanju obveznosti do delavcev. Zavedamo se, da bolnišnica nudi varno in stabilno zaposlitev in s tem vpliva na stopnjo brezposelnosti v občini in širše, hkrati pa v občini Trbovlje predstavlja pravno osebo z največ zaposlenimi.

Podaljševanje čakalnih dob v Sloveniji se seveda odraža tudi na podaljševanju čakalnih dob naše bolnišnice. Dejstvo, da priliv naših pacientov narašča bistveno hitreje, kot priliv čakajočih na nacionalni ravni, verjetno pomeni, da razpolagamo nekoliko krajšimi čakalnimi dobami od drugih izvajalcev. Opažamo, da priliv novih in novih pacientov narašča hitreje od zmožnosti naših kapacitet za obravnavo pacientov.

Kot učna ustanova zagotavljamo nemoteno izvajanje izobraževalnih procesov predvsem šol, ki delujejo v Zasavju in omogočamo opravljanje kliničnih vaj, praktično usposabljanje srednješolcem v domačem kraju, študentom visokih zdravstvenih šol pa opravljanje strokovnega praktikuma. V letu 2019 smo pridobili tudi več glavnih mentorjev za izvedbo zdravniških specializacij. S svojo ozaveščenostjo o ločenem zbiranju odpadkov, pa bolnišnica vlaga trud tudi za čistejše okolje.

V bodoče se želimo boljše komunikacije s Centri za socialno delo in domovi starejših občanov v celotni zasavski regiji, predvsem na področju neakutne bolnišnične obravnave. V letu 2019 smo se v večji meri kot poprej srečevali s situacijo, ko je vse več pacientov oz. njihovih svojcev je zahtevalo, da pacienti ostanejo v nadaljnji bolnišnični oskrbi, kljub temu, da je bilo zdravljenje zaključeno in so bili pacienti pripravljani za odpust. V kolikor se pacient ni mogel vrniti v domače okolje, smo se srečevali s težavo namestitve v dom starejših. Navedeno za bolnišnico predstavlja velik problem, saj za nadaljnje nudenje bivanja v bolnišnici, po zaključku zdravljenja, ne prejmemo plačila, pacient, pa hkrati zaseda posteljo drugemu pacientu, katerega ne moremo sprejeti na zdravljenje.

V letu 2019 pa smo se razveselili tudi prav posebnega obiska prve generacije izučenih medicinskih sester, ki je zaključila šolanje v Trbovljah in je lansko leto praznovala 50. obletnico mature. Lep jubilej so zaokrožile z obiskom naše bolnišnice, kjer sta jih sprejeli direktorica in pomočnica za področje zdravstvene nege, zelo pa so se razveselile, da se jim je pridružila tudi njihova takratna mentorica.



14 DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

14.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

Pravilna kadrovska struktura bolnišnice je zelo pomembna za izvajanje kakovostnih zdravstvenih storitev. S tem lahko sledimo poslanstvu in viziji bolnišnice ter potrebam pacientov in drugih deležnikov.

Na dan 31. 12. 2019 je bilo v Splošni bolnišnici Trbovlje 340 zaposlenih, od tega 295 zaposlenih za nedoločen čas, 41 zaposlenih za določen čas in 4 zaposleni s kombinacijo zaposlitve za nedoločen in določen čas. Glede na delež zaposlitve je bilo zaposlenih 333,90 delavcev, od tega 292,70 za nedoločen čas in 41,20 za določen čas.

Dejansko število zaposlenih se razlikuje od števila zaposlenih v deležu zaposlitve (krajši delovni čas, sestavljeno delovno razmerje, dopolnilno delo, krajši delovni čas v skladu s predpisi o starševskem varstvu, invalidi so upoštevani v 100 % deležu zaposlitve, ne glede na polni ali krajši delovni čas).

Tabela 39: Pregled zaposlenih po organizacijskih enotah po deležu zaposlitve po stanju na dan 31. 12. 2019

INTERNI ODDELEK

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Zdravniki specialisti		3,8	3,80
2.	Specializanti	3,20	4	7,20
3.	Sobni zdravniki			-
4.	Diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik		9	9,00
5.	Višja medicinska sestra		2	2,00
6.	Diplomirana medicinska sestra - 38.čl. ZZDej - K		7	7,00
7.	SMS, TZN,TZ	1	14	15,00
8.	Bolničarke		2	2,00
9.	Bolniške strežnice			-
	SKUPAJ	4,20	41,8	46

GINEKOLOŠKO PORODNI ODDELEK

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Zdravniki specialisti		5	5
2.	Specializanti	1		1
3.	Sobni zdravniki			0
4.	zdravnik sekundarij - izbirni del	1		1
5.	Diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik	1	5	6
6.	Višja medicinska sestra		1	1
7.	Diplomirana babica/babičar	1	6	7
8.	Diplomirana medicinska sestra - 38.čl. ZZDej - K		1	1
9.	SMS babice		2	2
10.	SMS, TZN,TZ		9	9
11.	Bolničarke		1	1
12.	Bolniške strežnice		5	5
	SKUPAJ	4	35	39

KIRURŠKI ODDELEK (S STERILIZACIJO-SMS)

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Zdravniki specialisti		6,3	6,3
2.	Specializanti		1	1
3.	Sobni zdravniki			-
4.	Diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik	1	6	7
5.	Višja medicinska sestra		2	2
6.	Diplomirana medicinska sestra - 38.čl. ZZDej - K		5	5
7.	SMS, TZN,TZ	3	16	19
8.	Bolničarke			-
9.	Bolniške strežnice	1	2	3
	SKUPAJ	5	38,3	43,3

PEDIATRIČNI ODDELEK

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Zdravniki specialisti		0,8	0,8
2.	Specializanti		1,75	1,75
3.	Sobni zdravniki			
4.	Diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik		3	3
5.	Višja medicinska sestra			
6.	SMS, TZN,TZ		5	5
7.	Bolničarke			
	SKUPAJ	0	10,55	10,55

NBO

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Zdravniki specialisti			0
2.	Diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik		2	2
3.	Višja medicinska sestra			0
4.	Diplomirana medicinska sestra - 38.čl. ZZDej - K		2	2
5.	SMS, TZN,TZ		6	6
	SKUPAJ		10	10

EIN IN AR

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik	0	3	3
2.	Višja medicinska sestra		0	0
3.	Diplomirana medicinska sestra - 38.čl. ZZDej - K	0,5	4,5	5
4.	SMS, TZN,TZ		4,5	4,5
	SKUPAJ	0,5	12	12,5

ODDELEK ZA ANESTEZIJO IN REANIMACIJO

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Zdravniki specialisti		3,6	3,6
2.	Specializanti		2	2
3.	Sobni zdravniki			0
4.	Diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik		6	6
5.	Višja medicinska sestra		0	0
	SKUPAJ	0	11,6	11,6

ODDELEK ZA RADIOLOGIJO

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Zdravniki specialisti		2	2
2.	Specializanti	2		2
3.	Diplomirani radiološki inženir		7	7
4.	Višji radiološki inženir		0	0
5.	SMS, TZN, TZ	0,5	1	1,5
	SKUPAJ	2,5	10	12,5

ODDELEK ZA DIALIZO

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Zdravniki specialisti		1	1
2.	Diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik		5	5
3.	Višja medicinska sestra		2	2
4.	Diplomirana medicinska sestra - 38.čl. ZZDej - K	1	6	7
5.	SMS, TZN, TZ	0,5	1,5	2
	SKUPAJ	1,5	15,5	17

ODDELEK ZA FIZIKALNO REHABILITACIJO

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Dipl.fizioterapevt	1	6,75	7,75
2.	Višji fizioterapevt		2	2
	SKUPAJ	1	8,75	9,75

URGENTNI CENTER

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Zdravnik		1	1
2.	Diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik		7	7
3.	SMS, TZN, TZ		3	3
	SKUPAJ	0	11	11

LABORATORIJ ZA KLINIČNO KEMIJO

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Medicinski biokemik specialist		1	1
2.	Specializant s področja laboratorijske medicine		1	1
2.	Analitik v laboratorijski medicini		1	1
3.	Zdravstveni sodelavec I			0
4.	Inženir laboratorijske biomedicine		2	2
5.	Laboratorijski tehnik	2	8	10
	SKUPAJ	2	13	15

BOLNIŠNIČNA LEKARNA

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Magister farmacije		2	2
2.	Farmaceutski tehnik		2,5	2,5
	SKUPAJ		4,5	4,5

ZDRAVSTVENA ADMINISTRACIJA

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Vodja		1	1
2.	Zdravstveni administrator	1,5	14,5	16
	SKUPAJ	1,5	15,5	17

HOS IN HSS

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Sanitarni inženir-vodja		1	1
2.	Čistilka	2	15,5	17,5
3.	Strežnica		3	3
	SKUPAJ	2	19,5	21,5

PREHRAMBENA SLUŽBA

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Vodja		1	1
2.	Kuhar		8	8
3.	Dietni kuhar		3	3
4.	Kuharski pomočnik			0
	SKUPAJ	0	12	12

TEHNIČNO VZDRŽEVALNA SLUŽBA

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Vodja		1	1
2.	Vratar receptor	0,5	3	3,5
3.	Vzdrževalec		2	2
4.	Energetik		3	3
	SKUPAJ	0,5	9	9,5

OSKRBOVALNA SLUŽBA

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Vodja javnih naročil		1	1
2.	Ekonomski referent		1	1
	SKUPAJ		2	2

UPRAVNO ADMINISTRATIVNA SLUŽBA

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Direktor	1	0	1
2.	Strokovni direktor		0,2	0,2
3.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	1		1
4.	Vodja		3	3
5.	dip.upravna.org.		1	1
6.	Univerzitetni diplomirani ekonomist/pravnik	2	1	3
7.	Ekonomski tehnik, gimnazijski maturant		7,5	7,5
	SKUPAJ	4	12,7	16,7

PRIPRAVNIKI

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Zdravniki	5,5		5,5
2.	SMS pripravnik	5		5
3.	dipl.radiološki inženir	2		2
	SKUPAJ	12,5	0	12,5

Pripravili pa smo tudi pregled zaposlenih po poklicnih skupinah, kar predstavljamo v spodnji tabeli.

Tabela 40: Pregled zaposlenih po profilih, po deležu zaposlitve, stanje na dan 31. 12. 2019

ZAP.ŠT.	DELOVNO MESTO	DOLOČEN ČAS	NEDOLOČEN ČAS	SKUPAJ
1.	Zdravniki specialisti	0	23,5	23,5
2.	Specializanti	6,2	8,75	14,95
3.	Sobni zdravniki	0	0	0
4.	Diplomirana medicinska sestra/zdravstvenik	2	46	48
5.	Višja medicinska sestra	0	7	7
6.	Diplomirana babica/babičar	1	6	7
7.	Diplomirana medicinska sestra - 38.čl. ZZDej - K	1,50	25,5	27
8.	Babica-srednja	0	2	2
9.	SMS,ZT	5	60	65
10.	Bolničarke	0	3	3
11.	Strežnice op.	1	7	8
12.	Diplomirani radiološki inženir	0	7	7
13.	Diplomirani fizioterapevt	1	6,75	7,75
14.	Višji fizioterapevt	0	2	2
15.	Medicinski biokemik specialist	0	1	1
16.	Specializant s področja laboratorijske medicine	0	1	1
17.	Analitik v laboratorijski medicini	0	1	1
18.	Inženir laboratorijske biomedicine	0	2	2
19.	Laboratorijski tehnik	2	8	10
20.	Mag. farmacije	0	2	2
21.	Farmaceutski tehnik	0	2,5	2,5
22.	Zdravstveni administrator	1,5	14,5	16
23.	Čistilka	2	15,5	17,5
24.	Strežnica HOS	0	3	3
25.	Dietni kuhar	0	3	3
26.	Kuhar	0	8	8
27.	Vratar receptor	0,5	3	3,5
28.	Vzdrževalec	0	2	2
29.	Energetik	0	3	3
30.	Ekonomski tehnik V v oskrbovalni službi	0	1	1
31.	Vodja	0	8	8
32.	Ekonomski tehnik	0	7,5	7,5
33.	Univerzitetni diplomirani ekonomist/pravnik	2	1	3
34.	Dipl.upr.org.	0	1	1
35.	Direktor	1	0	1
36.	Strokovni direktor	0	0,2	0,2
37.	Pomočnica direktorice za zdravstveno nego	1	0	1
38.	Zdravnik sekundarij - obvezni del	5,5	0	5,5
39.	Zdravnik sekundarij - izbirni del	1	0	1
40.	Dipl.radiološki inženir - pripravnik	2	0	2
41.	SMS - pripravnik	5	0	5
	SKUPAJ	41,2	292,7	333,9

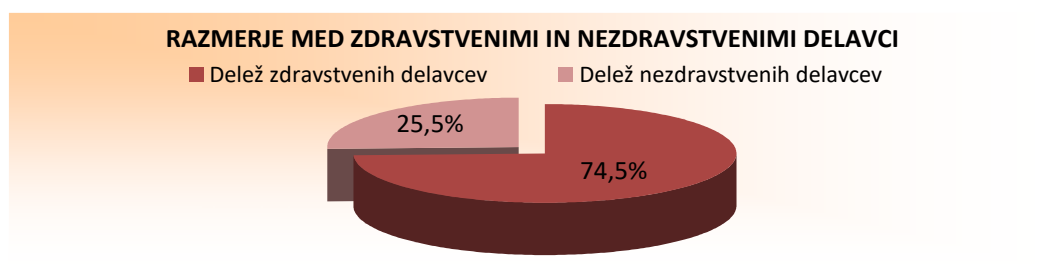
Na dan 31. 12. 2019 smo imeli zaposlenih 333,90 delavcev, od tega 292,70 za nedoločen čas in 41,20 za določen čas.

Od skupno zaposlenih je 248,70 zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev (74,48 % od skupnega števila zaposlenih) ter 85,20 nezdravstvenih delavcev (25,52 % vseh zaposlenih).

Zdravstvenih in nezdravstvenih delavcev za nedoločen čas je 292,70, njihovo razmerje pa je naslednje: 73,62 % zdravstvenih delavcev (v letu 2018: 73,90 %) in 26,37 % nezdravstvenih delavcev (v letu 2018: 26,10 %).

Tabela 41: Razmerje med zdravstvenimi in nezdravstvenimi delavci, stanje na dan 31. 12. 2019

Vsi zaposleni	Nedoločen čas	Določen čas	Zdravstveni delavci za določen in nedoločen čas	Nezdravstveni delavci za določen in nedoločen čas	Delež zdravstvenih delavcev	Delež nezdravstvenih delavcev
333,9	292,7	41,2	248,7	85,2	74,5%	25,5%



Vsi zaposleni	Nedoločen čas	Določen čas	Zdravstveni delavci za nedoločen čas	Nezdravstveni delavci za nedoločen čas	Delež zdravstvenih delavcev	Delež nezdravstvenih delavcev
333,9	292,7	41,2	215,5	77,2	73,6%	26,4%

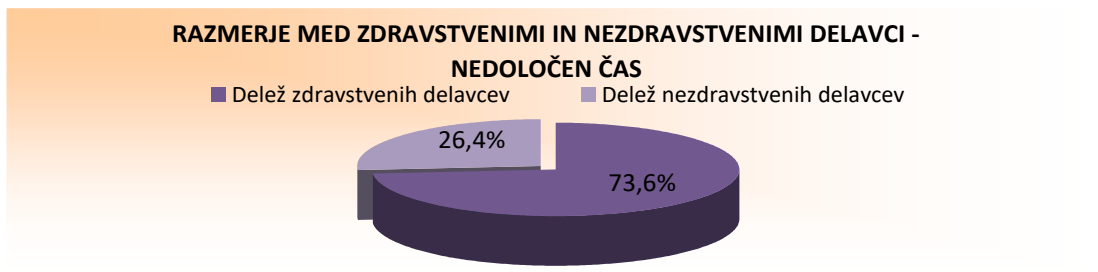


Tabela 42: Struktura zaposlenih glede na starost, stanje na dan 31. 12. 2019

STRUKTURA ZAPOSLENIH GLEDE NA STAROST

Starost	Število zaposlenih 2018	Število zaposlenih 2019	Struktura 2018	Struktura 2019
od 0 do 20 let	0	5	0,00	1,47
od 21 do 30 let	72	73	22,22	21,47
od 31 do 40 let	81	86	25,00	25,29
od 41 do 50 let	61	69	18,83	20,29
od 51 do 60 let	101	97	31,17	28,54
od 61 let naprej	9	10	2,78	2,94
Skupaj	324	340	100	100

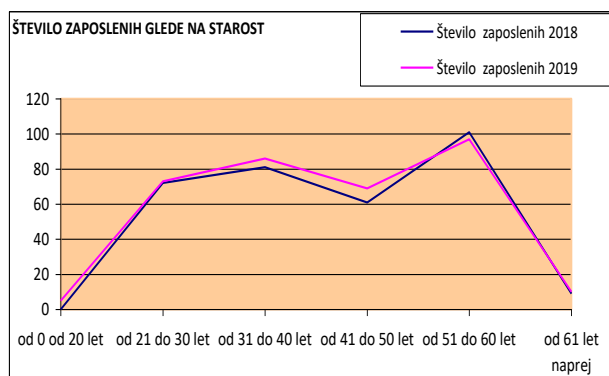
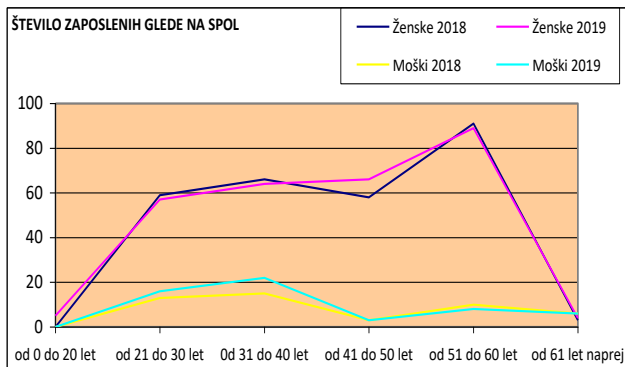


Tabela 43: Struktura zaposlenih glede na spol, stanje na dan 31. 12. 2019

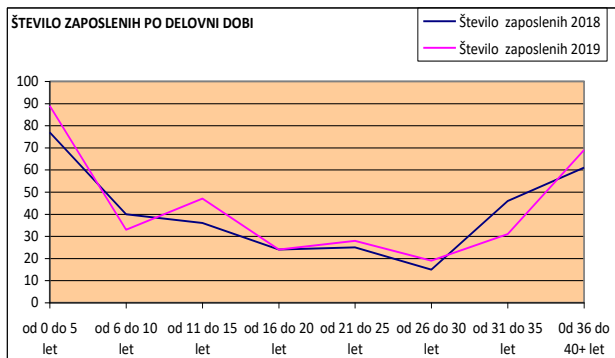
ŠTEVILO ZAPOSLENIH GLEDE NA SPOL

Starost	Ženske 2018	Ženske 2019	Moški 2018	Moški 2019
od 0 do 20 let	0	5	0	0
od 21 do 30 let	59	57	13	16
od 31 do 40 let	66	64	15	22
od 41 do 50 let	58	66	3	3
od 51 do 60 let	91	89	10	8
od 61 let naprej	3	4	6	6
Skupaj	277	285	47	55

**Tabela 44:** Struktura zaposlenih glede na dolžino delovne dobe, stanje na dan 31. 12. 2019

ŠTEVILO ZAPOSLENIH PO DELOVNI DOBI

Delovna doba	Število zaposlenih 2018	Število zaposlenih 2019	Struktura 2018	Struktura 2019
od 0 do 5 let	77	89	23,77	26,18
od 6 do 10 let	40	33	12,35	9,71
od 11 do 15 let	36	47	11,11	13,82
od 16 do 20 let	24	24	7,41	7,06
od 21 do 25 let	25	28	7,72	8,24
od 26 do 30 let	15	19	4,63	5,59
od 31 do 35 let	46	31	14,20	9,12
od 36 do 40+ let	61	69	18,83	20,29
Skupaj	324	340	100	100

**Tabela 45:** Struktura zaposlenih glede na tarifno skupino, stanje na dan 31. 12. 2019

STRUKTURA ZAPOSLENIH PO TARIFNI SKUPINI

Tarifna skupina	Število zaposlenih 2018	Število zaposlenih 2019	Struktura 2018	Struktura 2019
I	0	0	0,00	0,00
II	31	33	9,57	9,71
III	0	0	0,00	0,00
IV	17	17	5,25	5,00
V	131	116	40,43	34,12
VI	4	4	1,23	1,18
VII/1	88	113	27,16	33,24
VII/2	27	31	8,33	9,12
VIII	26	26	8,02	7,65
Skupaj	324	340	100	100

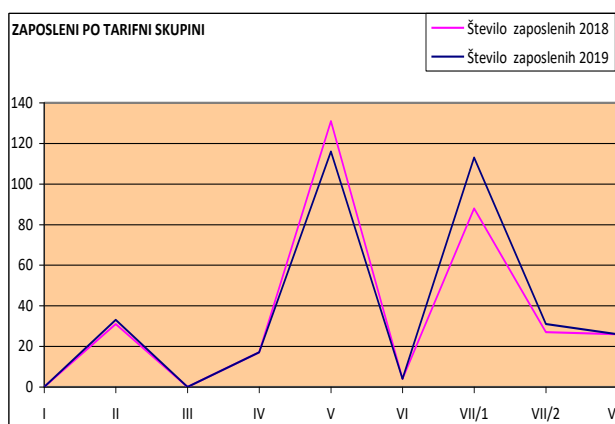


Tabela 46: Zaposleni za določen in nedoločen čas po skupinah in izobrazbi v obdobju 2016 – 2019

ZAPOSLENI ZA DOLOČEN IN NEDOLOČEN ČAS PO SKUPINAH IN IZOBRAZBI V LETIH 2016, 2017, 2018 in 2019																
Stop.str.izob.	leto	VII			VII			VI		V		IV	III	II	I	Skupaj
		specialisti	zdravnik	specializant	sekundarij	DMS	ostali	VMS	ostali	SMS	ostali					
Zdravstveni delavci	2016	26,20	2,00	8,00		48,00	10,50	9,00	4,00	100,00		3,00				210,70
	2017	24,00	1,00	11,00		51,00	12,00	9,00	4,00	96,00		3,00				211,00
	2018	22,70		14,00		56,00	14,75	9,00	2,00	89,00		2,00				209,45
	2019	23,50		14,95		83,00	14,75	7,00	2,00	67,00		3,00				215,20
Sodelavci	2016	1,00					6,00		0,50		10,50					18,00
	2017	1,00					4,50		0,50		10,50					16,50
	2018	1,00					6,00		0,50		11,50					19,00
	2019	1,00		1,00			5,00		0,50		12,50					20,00
Nezdravstveni delavci	2016	0,20					5,00		2,50		23,50	15,00		35,00		81,20
	2017	0,20					6,00		3,50		22,00	15,00		31,50		78,20
	2018	0,20					7,00		2,50		27,50	15,00		30,50		82,70
	2019	0,20					7,00		2,50		28,50	15,00		32,00		85,20
Pripravnik z medic. izobr.	2016		4,00				1,00									5,00
	2017		6,00													6,00
	2018		5,00							3,00						8,00
	2019		6,50				2,00			5,00						13,50
Skupaj	2016	27,40	6,00	8,00	-	48,00	22,50	9,00	7,00	100,00	34,00	18,00		35,00		314,90
	2017	25,20	7,00	11,00	-	51,00	22,50	9,00	8,00	96,00	32,50	18,00		31,50		311,70
	2018	23,90	5,00	14,00	-	56,00	27,75	9,00	5,00	92,00	39,00	17,00		30,50		319,15
	2019	24,70	6,50	15,95		83,00	28,75	7,00	5,00	72,00	41,00	18,00		32,00		333,90
Od skupaj zaposlenih za določen čas	2016	0,20	6,00	1,00		7,00	3,00			3,00	2,50			5,00		27,70
	2017	0,60	7,00	2,00		3,00	2,00	-	0,50	4,00	1,00	-		2,00		22,10
	2018	0,20	5,00	5,00		6,00	4,00			9,50	3,00			2,50		35,20
	2019		6,50	6,20		5,50	6,00			10,00	3,50			3,50		41,20

Tabela 47: Struktura in gibanje zaposlenih (po profilnih skupinah) za nedoločen čas v obdobju 2016 – 2019

PROFIL	2016	2017	2018	2019
Zdravnik	33,00	32,40	31,50	32,25
Biokemik-analitik v lab.medicini	2,00	1,00	2,00	1,00
Specialist biokemik	1,00	1,00	1,00	1,00
Specializant s področja laboratorijske medicine				1,00
Farmacevt	2,00	2,00	2,00	2,00
Dipl.med.sestra,dipl.babica, višja med.sestra	49,00	57,00	59,00	84,50
Diplomirani radiološki inženir	6,50	7,00	7,00	7,00
Diplomirani fizioterapevt, višji fizioterapevt	8,00	8,00	8,75	8,75
Inženir laboratorijske biomedicine	1,00	1,00	2,00	2,00
Sanitarni inženir	0,50	0,50	0,50	0,50
Zdravstveni tehnik, babica	97,00	92,00	82,50	62,00
Laboratorijski tehnik	7,00	8,00	9,00	8,00
Farmaceutski tehnik	2,50	2,50	2,50	2,50
Bolničar	3,00	3,00	2,00	3,00
Zdravstveni administrator	14,00	13,00	13,00	14,50
Nezdravstveni delavci	60,70	61,20	61,20	62,70
Skupaj zaposleni za nedoločen čas	287,20	289,60	283,95	292,70

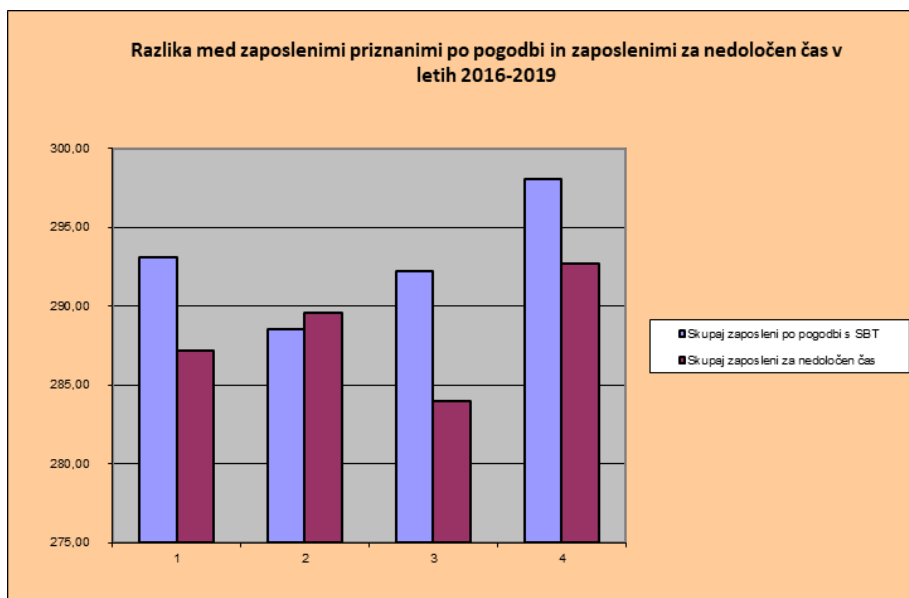
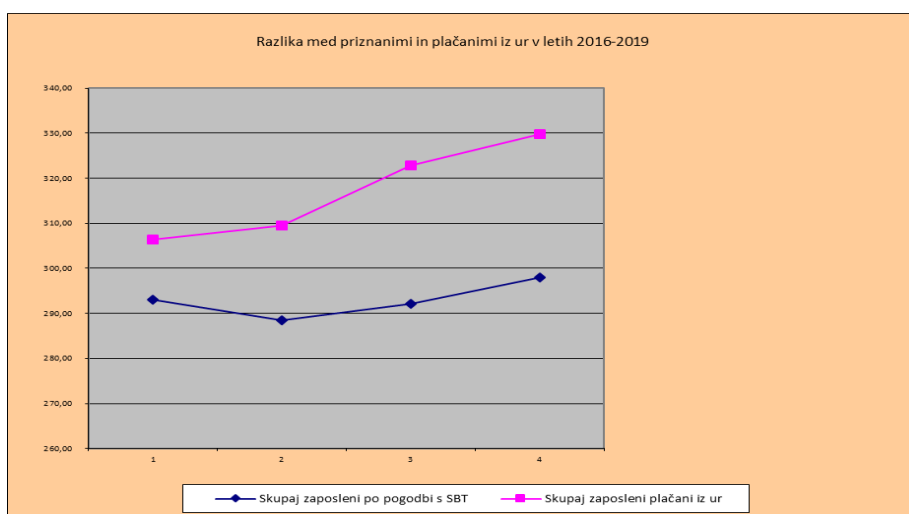
Tabela 48: Število zaposlenih za nedoločen čas v obdobju 2016 – 2019

	2016	2017	2018	2019
Skupaj zaposleni za nedoločen čas	287,20	289,60	283,95	292,70

Tabela 49: Primerjava števila zaposlenih, priznanih delavcev po pogodbi z ZZS in dejansko plačanih delavcev v obdobju 2016 - 2019

	2016	2017	2018	2019
Skupaj zaposleni po pogodbi z ZZS	291,21	286,67	290,32	296,17
Skupaj zaposleni po pogodbi s SBT	293,10	288,56	292,21	298,06
Skupaj zaposleni plačani iz ur	306,46	309,41	322,80	329,74
Razlika med priznanimi in plačanimi	13,36	20,85	30,59	31,68

* v podatku leta 2019 ni upoštevano izplačilo zaostalih nadur iz preteklih let



14.1.1 ANALIZA KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2019

Za izpolnjevanje obveznosti, ki izhajajo iz pogodbe o izvajanju zdravstvenih storitev ter izvedbo teh storitev na kakovosten in varen način, je naloga kadrovske politike, da zagotovi ključen in zadosten kader. V letu 2019 smo odhode zaposlenih nadomestili z novo zaposlenimi v obliki redne zaposlitve ali zaposlitve v skrajšanem delovnem času. V primeru deficitarnih poklicev smo sklepali pogodbe o dopolnilnem delu ali delu preko podjemnih pogodb.

14.1.1.1 Prihod kadra

V letu 2019 smo na novo za določen in nedoločen čas zaposlili 63 delavcev. Za določen čas smo zaposlovali zaradi potreb nadomeščanja bolniškega staleža, porodniških dopustov, nadomeščanja delavcev, ki koristijo krajši delovni čas v skladu s predpisi o starševskem varstvu, ter iz razloga povečanega obsega dela.

S strani Zdravniške zbornice Slovenije je bilo na opravljanje obveznega dela sekundariata napotenih 7 zdravnikov, izbirni del sekundariata je pričela ena zdravnica. Z specializacijo so pričeli trije zdravniki, dva specializanta radiologije in en specializant interne medicine. Zaposlili smo zdravnika specializanta interne medicine, ki se je odločil za zamenjavo delodajalca in specializanta interne medicine za 20% delovnega časa kot dopolnilno delo.

Pripravištvu je v letu 2019 pričelo opravljati pet srednjih medicinskih sester in dva radiološka inženirja. Vsi bodo zaključili s pripravništvom v letu 2020.

V sodelovanju z Zavodom RS za zaposlovanje smo izvedli Usposabljanje na delovnem mestu za štiri osebe za delovnem mestu čistilec prostorov.

Pri izvajanju zdravstvene nege je opravljalo študentsko delo 7 študentov, na področju fizioterapije dve študentki, na področju radiologije in zdravstvene administracije po en študent.

14.1.1.2 Odhodi zaposlenih

V letu 2019 smo imeli 47 odhodov zaposlenih. Petim zdravnikom pripravnikom se je zaključila pogodba o zaposlitvi za čas šest mesečnega opravljanja obveznega dela sekundariata, 12 zaposlenih se je upokojilo. Zaposlitev so zaključili zdravniki:

- specialistka pediatrije, ki je bila zaposlena za 20% delovnega časa,
- specializantka pediatrije,
- specializantka anestezijske, reanimatologije in perioperativne intenzivne medicine,
- specializant interne medicine, ki je zamenjal delodajalca.

Upokojili so se zdravnik specialist ginekologije in porodništva, dve višji medicinski sestri, babica, tri srednje medicinske sestre, inženir tehničnih strok, laboratorijska tehničarka, administratorka, vzdrževalec in strežnica.

14.1.1.3 Priznavanje poklicnih kompetenc po 38. členu ZZDej-K

V skladu z Zakonom o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (ZZDej-K) objavljenem v Uradnem listu RS, št. 64/2017, z dne 17. 11. 2017, smo ob izpolnjevanju pogojev 38. člena, v letu 2019 premestili/zaposlili 27 srednjih medicinskih sester.

Pogoji za premestitev na delovno mesto diplomirane medicinske sestre so bili:

- leto/sezona kdaj je oseba zaključila izobraževanje,
- datum zaposlitve na delovnem mestu srednje medicinske sestre in

- dolžina opravljanja dela diplomirane medicinske sestre.

Zakonodaja je določila tudi rok, do kdaj mora premeščena/zaposlena oseba pridobiti licenco. V kolikor v navedenem roku licence zaposleni ne pridobijo, se z njimi sklene pogodba o zaposlitvi za delovno mesto, za katero izpolnjujejo pogoje glede izobrazbe.

Pogoji za premestitev/zaposlitev po 1. odstavku so naslednji:

- izobraževanje po srednješolskem strokovnem izobraževalnem programu zdravstvena nega, v katerega je zadnji vpis potekal v šolskem letu 1980/1981,
- na dan uveljavitve tega zakona so v zadnjih 15 letih najmanj 12 let pretežno (več kot 50 % delovnega časa) izvajali aktivnosti in kompetence diplomirane medicinske sestre v skladu s poklicnimi aktivnostmi in kompetencami v zdravstvenih negi,
- licenco morajo pridobiti v dveh letih od uveljavitve tega zakona, po ZZDej-L morajo licenco pridobiti v treh letih od uveljavitve tega zakona.

Pogoji za premestitev/zaposlitev po 2. odstavku so naslednji:

- vpis v srednjo zdravstveno šolo od vključno šolskega leta 1981/1982 dalje,
- zaposlitev na delovnem mestu srednje medicinske sestre pred 1. 5. 2004,
- na dan uveljavitve tega zakona so v zadnjih 15 letih najmanj 12 let pretežno (več kot 50 % delovnega časa) izvajali aktivnosti in kompetence diplomirane medicinske sestre,
- licenco morajo pridobiti v štirih letih od sklenitve pogodbe o zaposlitvi za delovno mesto diplomirane medicinske sestre.

Pogoji za premestitev/zaposlitev po 3. odstavku so naslednji:

- vpis v srednjo zdravstveno šolo od vključno šolskega leta 1981/1982 dalje,
- zaposlitev na delovnem mestu srednje medicinske sestre po 1. 5. 2004,
- na dan uveljavitve tega zakona so najmanj 12 let pretežno (več kot 50 % delovnega časa) izvajali kompetence diplomirane medicinske sestre,
- licenco mora pridobiti v šestih letih od sklenitve pogodbe o zaposlitvi za delovno mesto diplomirane medicinske sestre oziroma zaključijo študijski program in pridobijo strokovni naslov diplomirana medicinska sestra.

14.1.1.4 Imenovanja vodilnih delavcev

Za mandat pomočnice direktorice za zdravstveno nego so bile na področju zdravstvene nege imenovane za strokovne vodje VII:

- Karmen Terbovc, dipl. m. s., za nadzorno sestro EIN in AR, od 1. 11. 2018 do 31. 1. 2019 in za nadzorno sestro Enote za intenzivno nego od 1. 2. 2019 dalje,
- Andreja Golob, dipl. m. s., nadzorna sestra UC do 31. 1. 2019,
- Andrej Kosmač, dipl. zn., za nadzorno sestro UC in AR, od 1. 2. 2019 dalje,
- Katja Macerl, dipl. m. s., nadzorna sestra Ginekološko porodnega in Pediatričnega oddelka do 28. 2. 2019,
- Špela Rebernak, dipl. bab., za nadzorno sestro Ginekološko porodnega in Pediatričnega oddelka, od 1. 3. 2019 dalje,
- Nevenka Pavčnik, dipl. m. s., prof. zdrav. vzgoje, za nadzorno sestro Internega oddelka, od 1. 9. 2019 nadzorna sestra Internega oddelka in Oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo,
- Olga Doberšek, viš. med. ses., nadzorna sestra Kirurškega oddelka do 6. 12. 2019,
- Zvonka Zdovc, viš. med. ses., za nadzorno sestro Kirurškega oddelka od 7. 12. 2019 dalje,
- Danica Hribernik, viš. med. ses., nadzorna sestra Oddelka za dializo,
- Mateja Golouh Rotar, dipl. m. s., nadzorna sestra Oddelka za neakutno bolnišnično obravnavo do 31. 8. 2019.

Vodstvene naloge medicinskih sester opravljajo:

- Anja Podlesnik, dipl. m. s., od 1. 2. 2019 dalje na UC,
- Katja Macerl, dipl. m. s., od 1. 3. do 17. 5. 2019 na Pediatričnem oddelku,
- Teja Tomše, dipl. m. s., od 18. 5. do 31. 8. 2019 na Pediatričnem oddelku,
- Aljaž Kamnikar, dipl. zn., od 1. 9. 2019 dalje na Pediatričnem oddelku,
- Mateja Golouh Rotar, dipl. m. s., od 1. 9. 2019 dalje na Oddelku za neakutno bolnišnično obravnavo,
- Verica Krajnc, dipl. m. s., od 1. 1. do 30. 11. 2019 vodja organizacije ambulantno specialistične dejavnosti.

Za mandat od 5. 12. 2019 do 4. 12. 2021 so bili imenovani:

- Mirjana Dolinar, viš. san. teh., za vodjo Službe za higieno,
- Martina Gorjup Križaj, dipl. org. men., za vodjo Zdravstvene administracije,
- Božidar Gašparič, dipl. inž. stroj., za vodjo Tehnično vzdrževalne službe
- Olga Senčar je bila imenovana za vršilko dolžnosti vodje javnih naročil in oskrbovalne službe od 5. 12. 2019 do 4. 6. 2020,
- Apolonija Juršič je bila imenovana za vršilko dolžnosti vodje prehrambene službe od 5. 12. 2019 do 4. 12. 2020.

14.1.1.5 Invalidski postopki

V Splošni bolnišnici Trbovlje je bilo na dan 31. 12. 2019 zaposlenih 34 invalidov, kar predstavlja 10 % vseh zaposlenih. Od skupnega števila jih v skrajšanem delovnem času dela 15 (od tega 12 v štiriurnem delovniku in 3 v šesturnem delovniku). V letu 2019 je bila po Odločbi ZPIZ-a priznana pravica iz invalidskega zavarovanja eni zaposleni.

14.1.1.6 Objave prostih delovnih mest

Poleg tekočih objav prostih delovnih mest zaradi upokojitev, daljših bolniških odsotnosti ali porodnih dopustov, povečanega obsega dela, so bile objave prostih delovnih mest za zdravnike specialiste objavljene na spletnih straneh Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje, spletni strani bolnišnice in Zdravniške zbornice Slovenije.

14.1.1.7 Napredovanje zaposlenih

S 1. 4. 2019 je iz naslova kriterijev za napredovanje napredovalo 46 uslužbencev, pravica do višje plače pa jim je pripadala od 1. 12. 2019 dalje.

14.1.1.8 Analiza delovnega časa zaposlenih in odsotnosti

V spodnjih tabelah bomo predstavili analizo delovnega časa zaposlenih po vrstah rednega dela in izrednega dela ter analizo odsotnosti zaposlenih.

Tabela 50: Število opravljenih ur **rednega** dela, po posameznih vrstah dela, v obdobju 2016 - 2019

Vrsta rednega dela	Število ur opravljenega rednega dela				Število delavcev iz ur rednega dela			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Redno dopoldansko	263.039	252.681	261.339	274.184	125,98	121,02	125,16	131,31
Popoldansko	105.672	105.171	104.297	105.945	50,61	50,37	49,95	50,74
Nočno delo	51.816	50.739	49.526	47.019	24,82	24,30	23,72	22,52
Nedeljsko delo	28.428	27.822	28.941	29.316	13,61	13,32	13,86	14,04
Praznično delo	10.181	10.739	10.902	10.933	4,88	5,14	5,22	5,24
Službena odsotnost					-	-	-	-
Strokovno izobraževanje	2.780	2.663	2.489	3.120	1,33	1,28	1,19	1,49
Specializacije SBT	3.145	2.469	3.136	1.392	1,51	1,18	1,50	0,67
Specializacije ref.	10.091	12.469	14.106	19.577	4,83	5,97	6,76	9,38
Redne ure po 147.členu	234	307	686	136	0,11	0,15	0,33	0,07
SKUPAJ	475.385	465.059	475.422	491.622	227,67	222,73	227,69	235,45

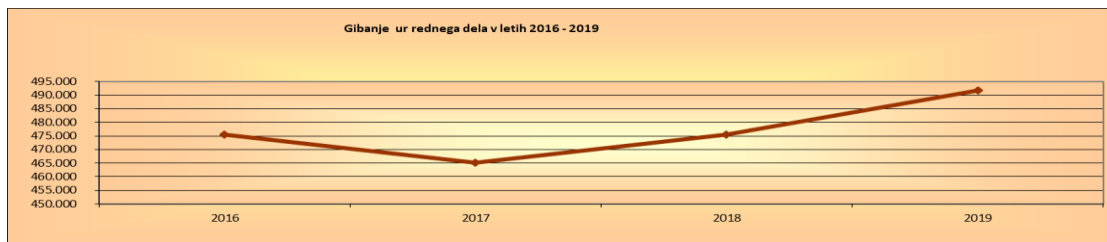


Tabela 51: Število opravljenih ur izrednega dela, po posameznih vrstah dela, v obdobju 2016 - 2019

Vrsta rednega dela	Število ur opravljenega izrednega dela				Število delavcev iz ur opravljenega izr. dela			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Nedeljske nadure	3.360,20	3.233,04	3.010,57	2.660,97	1,61	1,55	1,44	1,27
Praznične nadure	590,73	459,72	380,71	433,73	0,28	0,22	0,18	0,21
Nočne nadure	498,95	634,15	553,26	492,90	0,24	0,30	0,26	0,24
Dnevne nadure	15.194,81	18.434,33	19.734,16	19.356,53	7,28	8,83	9,45	9,27
Izredno delo - pripravljenost	564,62	564,95	819,29	818,14	0,27	0,27	0,39	0,39
Nadomeščanje bolniške	6.941,05	8.862,24	16.055,00	13.727,81	3,32	4,24	7,69	6,57
Nadomeščanje RLD						-	-	-
Nadomeščanje zaradi izobraževanja						-	-	-
Nadomeščanje nezasedenih del						-	-	-
Nadomeščanje porodniškega dop.	58,10	162,10			0,03	0,08	-	-
Ambulantne nadure	1.430,19	1.517,22	1.334,85	988,10	0,68	0,73	0,64	0,47
Izplačila iz pret.let	6.212,11		307,46	5.788,83				
Skupaj nadure	34.850,76	33.867,75	42.195,30	44.267,01	16,69	16,22	20,21	21,20
Nadure iz NZV					-	-	-	-
Nadure iz dežurstva	32.321,79	32.357,89	32.565,95	36.238,23	15,48	15,50	15,60	17,36
Skupaj NZV					-	-	-	-
VSE SKUPAJ	67.172,55	66.225,64	74.761,25	80.505,24	32,17	31,72	35,81	38,56

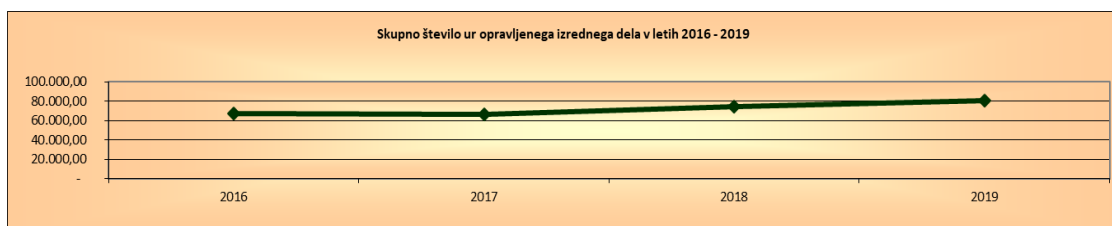
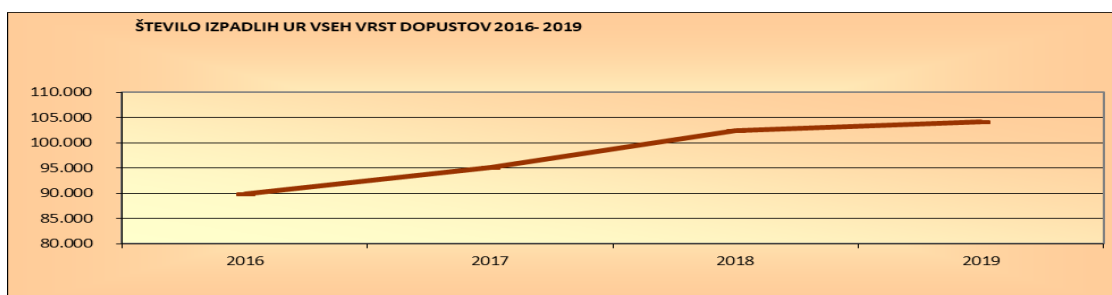


Tabela 52: Pregled odsotnosti z dela po razlogih, v obdobju 2016 - 2019

Oddelek	Število izpadlih ur				Število izpadlih delavcev			
	2016	2017	2018	2019	2015	2016	2017	2018
Študijski dopust	1.550	1.173	1.112	688	0,74	0,56	0,53	0,33
redni letni dopust	71.118	75.543	80.952	78.854	34,06	36,18	38,77	37,77
Izredni dopust	755	802	624	499	0,36	0,38	0,30	0,24
stavka					-	-	-	-
Čakanje	412							
Strokovno izobraževanje	2.780	2.663	2.489	3.120	1,33	1,28	1,19	1,49
Specializacija	13.236	14.938	17.242	20.969	6,34	7,15	8,26	10,04
SKUPAJ	89.850	95.119	102.419	104.130	43,03	45,56	49,05	49,87



V zvezi z več opravljenimi urami in njihovim izplačilom je bilo že v letu 2016 s sindikalnimi predstavniki dogovorjeno, da se del več opravljenih ur izplača v referenčnih obdobjih. Tako sta bili v letu 2019 dve

izplačili teh ur in sicer za prvo referenčno obdobje pri izplačilu plače za mesec april in za drugo referenčno obdobje pri izplačilu plače za mesec november. Več opravljene ure nastajajo predvsem zaradi bolniških in porodniških odsotnosti, izobraževanj, dopustov ali večje frekvence pacientov v posameznih obdobjih. Iz naslova izplačila ur v podaljšanem delovnem času po preteku referenčnega obdobja, smo zaposlenim izplačali sredstva v višini 62.799 EUR bruto.

Iz podrobnega pregleda delovnega časa opazimo, da je skupno število ur opravljenega rednega dela v primerjavi z letom poprej naraslo. Po strukturi ur pa je narastlo redno delo v dopoldanski in popoldanski izmeni, zmanjšalo pa se je nočno delo. Glede na to, da je število delavcev na dan 31. 12. 2019 višje kot leto poprej, je opravljenih tudi več ur rednega dela. Višji obseg redno zaposlenih se je odrazil tudi na višjem obsegu ur odsotnosti. Najvišji porast odsotnosti je nastal zaradi specializacij, saj smo v letu 2019 zaposlili zdravnika specializanta interne medicine, ki se je odločil za zamenjavo delodajalca in specializanta interne medicine za 20 % delovnega časa kot dopolnilno delo.

14.1.1.9 Bolniške odsotnosti

V letu 2019 se je v bolnišnici povečalo število ur bolniške odsotnosti. V primerjavi z letom 2018 so se povečale ure bolniških odsotnosti do 30 dni in bolniških odsotnosti nad 30 dni. Odsotnosti do 30 dni so se povečale predvsem iz razloga bolezni, medtem, ko se je obseg odsotnosti zaradi poškodb nekoliko zmanjšal. Pri bolniških odsotnostih nad 30 dni so se povečale odsotnosti iz razloga bolezni, poškodb, nege, spremstva in porodnega dopusta, znižale pa so se ure, ki jih refundira ZPIZ.

Podroben prikaz ur bolniških odsotnosti, ter števila izpadlih delavcev prikazujemo v spodnjih tabelah in grafih.

Tabela 53: Analiza odsotnosti zaradi bolniškega staleža v obdobju 2016 – 2019

ORG.ENOTA	Število izpadlih ur				Število izpadlih delavcev				Število vseh zaposlenih				% izpada zaposlenih			
	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019	2016	2017	2018	2019
Interni oddelek	6.296	11.040	10.396	9.890	3,02	5,29	4,98	4,74	40	43	42	47	7,54	12,30	11,86	10,08
Kirurški oddelek	10.416	14.366	11.829	13.620	4,99	6,88	5,67	6,52	40	44	40	44	12,47	15,64	14,16	14,82
Gin-por. Oddelek	13.160	13.453	9.944	9.560	6,30	6,44	4,76	4,58	42	37	37	39	15,01	17,41	12,87	11,74
Pediatrični oddelek	4.216	2.376	2.568	3.144	2,02	1,14	1,23	1,51	15	14	14	11	13,46	8,13	8,78	13,69
Neak.obr.boln.	1.960	680	344	1.352	0,94	0,33	0,16	0,65	10	9	10	10	9,39	3,62	1,65	6,48
Urgentni center	376	3.129	8.938	6.560			4,28	3,14	11	12	12	11			35,67	28,56
Odd.za anestetin reanim.	1.724	3.209	2.677	2.282	0,83	1,54	1,28	1,09	13	13	13	12	6,35	11,82	9,86	9,11
Odd.za radiologijo	1.887	1.744	1.385	1.926	0,90	0,84	0,66	0,92	11	11	12	13	8,22	7,59	5,53	7,10
Odd.za transf. krvi					-	-	-	-					-	-	-	-
Enota za dializo	9.874	9.820	6.152	5.284	4,73	4,70	2,95	2,53	18	18	15	17	26,27	26,13	19,64	14,89
Enota za intenzivno nego	2.128	728	1.112	1.396	1,02	0,35	0,53	0,67	13	12	15	13	7,84	2,91	3,55	5,14
Klin.kem.laboratorij	3.936	3.256	1.596	1.560	1,89	1,56	0,76	0,75	13	12	14	15	14,50	12,99	5,46	4,98
Odd. za fizikalno rehab.	712	3.312	1.426	1.880	0,34	1,59	0,68	0,90	8	9	9	10	4,26	17,62	7,59	9,00
Bolnišnična lekarna	16	60	144	127	0,01	0,03	0,07	0,06	5	5	5	5	0,15	0,57	1,38	1,22
Zdravstvena administr.	2.464	2.075	3.188	3.636	1,18	0,99	1,53	1,74	16	15	17	17	7,38	6,63	8,98	10,24
Higijen.oskrbov.sluzba	12.888	9.256	4.280	5.544	6,17	4,43	2,05	2,66	23	22	22	22	26,84	20,15	9,32	12,07
Prehrambena služba	846	2.234	853	1.096	0,41	1,07	0,41	0,52	12	12	12	12	3,38	8,92	3,40	4,37
Tehnične službe	3.852	4.044	2.428	4.076	1,84	1,94	1,16	1,95	8	8	10	10	23,06	24,21	11,63	19,52
Oskrbovalna služba			852		-	-	-	0,41	2	2	2	2	-	-	-	20,40
Upravno rač.sluzba	1.702	168	928	1.732	0,82	0,08	0,44	0,83	14	13	15	17	5,82	0,62	2,96	4,88
Pripravniški,sekundariji	432	504	1.432	4.490	0,21	0,24	0,69	2,15	5	6	8	13	4,14	4,02	8,57	16,54
SKUPAJ	78.885	85.454	71.620	80.007	29,95	39,43	34,30	38,32	319	317	324	340	9,39	12,44	10,59	11,27

Tabela 54: Analiza bolniškega staleža do 30 dni v obdobju 2016 – 2019

Oddelek	2016	2017	2018	2019	Razlika	Razlika	Razlika
	1	2	3	4	2-1	3-2	4-3
bolezni	16.983	16.376	17.887	20.581	- 607	1.511	2.694
poškodbe	829	3.458	3.488	2.990	2.629	30	- 498
Skupaj	17.812	19.834	21.375	23.571	2.022	1.541	2.196

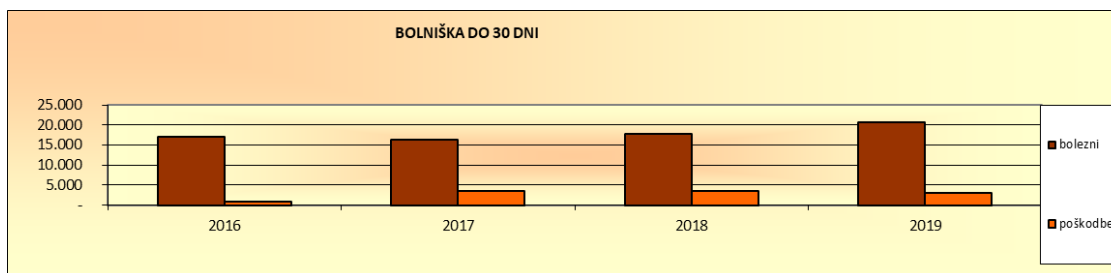
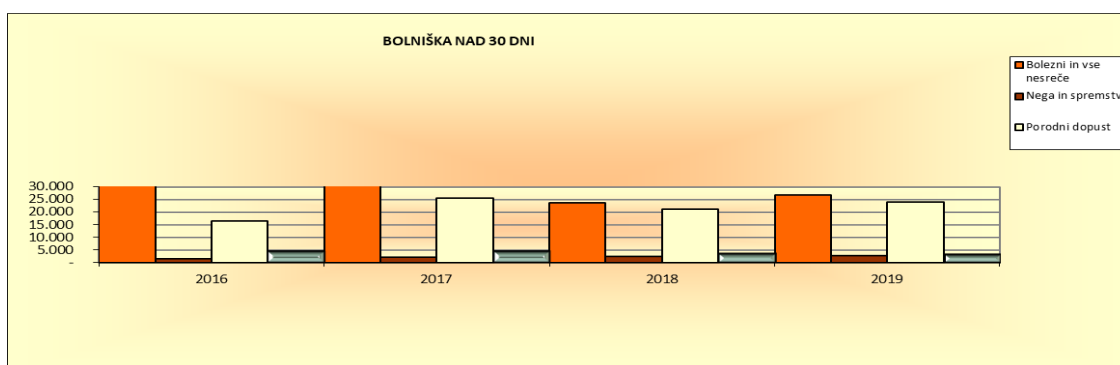


Tabela 55: Analiza bolniškega staleža nad 30 dni v obdobju 2016 – 2019

Oddelek	2016	2017	2018	2019	Razlika	Razlika	Razlika
	1	2	3	4	2-1	3-2	4-3
Bolezni in vse nesreče	39.035	34.006	23.524	26.740	- 5.029	- 10.482	3.216
Nega in spremstvo	1.447	2.032	2.254	2.763	585	222	509
Porodni dopust	16.415	25.422	21.164	23.802	9.007	- 4.258	2.638
Refundacija ZPIZ	4.176	4.160	3.304	3.132	- 16	- 856	- 172
SKUPAJ	61.073	65.620	50.246	56.437	4.547	- 15.374	6.191



14.1.1.10 Poškodbe pri delu

V letu 2019 smo prejeli 9 internih prijav poškodb pri delu, v letu 2018 pa je bilo tovrstnih prijav 16.

14.1.1.11 Zdravniški pregledi

V letu 2019 je zdravniški pregled opravilo 119 uslužbencev. Spremljanje zdravstvenega stanja zaposlenih vključuje zdravniške preglede pred prvo zaposlitvijo in pred usposabljanjem ter obdobje, kontrolne in usmerjene zdravniške preglede.

14.1.1.12 Usposabljanje zaposlenih

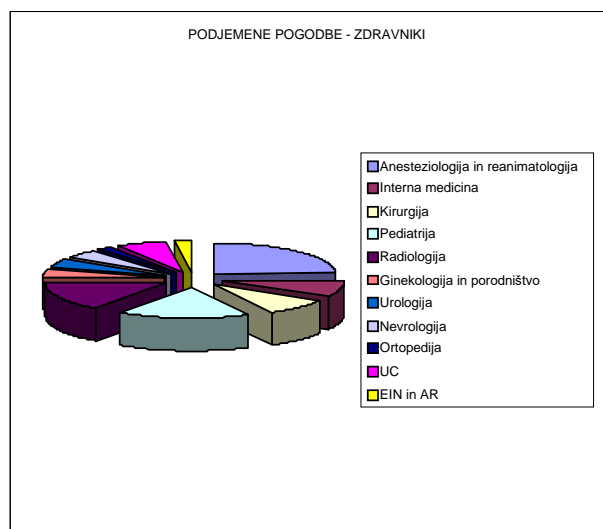
Usposabljanje iz varstva pri delu je v letu 2019 opravilo 113 zaposlenih in HACCP usposabljanje 40 zaposlenih. Temeljne postopke oživljanja je opravilo 53 oseb.

14.1.2 OSTALE OBLIKE DELA

Zaradi pomanjkanja zdravniškega kadra in kadra zdravstvene nege, kadrovske stisko pri zaposlovanju rešujemo z zunanjimi sodelavci, s katerimi sklepamo podjemne pogodbe. Na dan 31. 12. 2019 imamo sklenjenih 7 podjemnih pogodb z medicinskimi sestrami in 38 podjemnih pogodb z zdravniki specialisti.

Tabela 56: Sklenjene podjemne pogodbe po strokovnih področjih na dan 31. 12. 2019

Delovno področje	število
Anesteziologija in reanimatologija	11
Interna medicina	4
Kirurgija	4
Pedriatrija	8
Radiologija	7
Ginekologija in porodništvo	2
Urologija	2
Nevrologija	2
Ortopedija	1
UC	3
EIN in AR	1
SKUPAJ	45



Drugo področje	pod.pog.
Komisija a.a.	2

Tabela 57: Izdana soglasja zaposlenim v SBT za delo pri drugem delodajalcu veljavna na dan 31. 12. 19

zap.št.	ŠTEVILKA ZDRAVSTVENEGA DELAVCA	Naziv DM	SPECIALNOST	DATUM SOGLASJA iz 53b člena	soglasje velja do	NAZIV IZVAJALCA -izdano SOGLASJE	št.odobr. ur/teden
1.	10797	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	specialistka ginekologije in porodništva	21.03.2019	20.03.2020	Zdravstveni dom Trbovlje	2
	10797	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	specialistka ginekologije in porodništva	23.07.2019	22.07.2020	ZD Hrastnik	6,5
2.	11187	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD2	specialistki radiologije	18.02.2019	17.08.2019	ZD Kamnik	6
	11187	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD2	specialistki radiologije	12.04.2019	11.10.2019	Remeda, med.center Domžale	3
	11187	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD2	specialistka radiologije	29.07.2019	28.01.2020	ZD Kamnik	6
	11187	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD2	specialistka radiologije	14.10.2019	13.04.2020	Remeda, med.center Domžale	3
3.	62227	RADIOLOŠKI INŽENIR I	dipl.inž.radiologije	23.07.2019	22.01.2020	ZD Litija ZD Zagorje	1,41
4.	12024	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	specialist ginekologije in porodništva	23.07.2019	22.07.2020	ZD Hrastnik	8
5.	11208	ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1	specialistka ginekologije in porodništva	23.07.2019	22.07.2020	ZD Hrastnik ZD Laško	8
6.	62154	dipl.medicinska sestra - operacijska medicinska sestra		23.07.2019	19.07.2020	Avelana Serapis	5
7.	9916	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1 - PREDSTOJNIK	specialistka interne medicine	04.09.2019	02.09.2020	JZ Psihiatrična bolnišnica Vojnik Medic. center Paracelzus Celje	2
8.	9151	VIŠJI ZDRAVNIK SPECIALIST PPD1 - PREDSTOJNIK	specialist za ginekologijo in porodništvo	17.09.2019	16.09.2020	ZD Laško	2
9.	13966	ZDRAVNIK SPECIALIZANT III PPD2		18.11.2019	17.11.2020	ZD Trbovlje	40

Za delo po podjemni pogodbi pri drugem izvajalcu je bilo devetim zaposlenim izdanih 17 soglasij, saj so posamezni zaposleni prejeli soglasje za dva delodajalca.

Tekom leta 2019 pa je delo v našem zavodu potekalo s pomočjo večjega števila zunanjih sodelavcev, ki so opravili 26.314 ur dela, za katere so prejeli izplačila v obsegu 1.028.394 EUR.

Tabela 58: Seznam zaposlenih po podjemnih pogodbah

SEZNAM ZAPOSLENIH PO PODJEMNIH POGODBAH v letu 2019					
SIFRA ZDR.DEL.	NAZIV SPECIALNOSTI	POGODBA SKLENJENA ZA OD - DO		STORITVE PO POGODBI	ŠTEVILO UR
11404	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	10.07.2018	09.07.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	426,9
		10.07.2019	09.07.2020		
8920	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	29.11.2018	28.11.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	423,3
		29.11.2019	28.11.2020		
12253	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	09.05.2019	08.05.2020	Izvajanje operativne dejavnosti	91,5
11088	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	15.02.2019	14.02.2020	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	91,0
5816	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	29.05.2018	28.05.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	368,5
		29.05.2019	28.05.2020		
5780	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	01.10.2018	30.09.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	308,7
		01.10.2019	11.02.2020		
11867	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	28.02.2019	27.02.2020	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	424,0
8469	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	01.01.2019	31.12.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo	47,2
10176	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	29.11.2018	28.11.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	1.057,2
		29.11.2019	28.11.2020		
7910	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	24.12.2018	20.03.2019	Izvajanje operativne dejavnosti	277,5
		10.05.2019	30.04.2020		
10979	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	20.07.2018	19.07.2019	Izvajanje operativne dejavnosti	15,8
		15.08.2019	14.08.2020		
11848	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	01.10.2018	30.09.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo	641,6
		01.10.2019	30.09.2020		
6032	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	01.10.2018	30.09.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	630,5
		01.10.2019	30.09.2020		
11870	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	12.11.2018	11.11.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	
8517	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	12.11.2018	11.11.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	
5866	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	11.12.2018	10.12.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	
9382	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	12.11.2018	11.11.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	
10749	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	12.11.2018	11.11.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	
11866	Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina	12.11.2018	11.11.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in redna dejavnost dej.	
8721	Interna medicina	01.06.2018	31.01.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in spec.ambul.dej.	479,7
		01.02.2019	31.07.2019		
		01.08.2019	31.01.2020		
4771	Interna medicina	26.06.2018	25.06.2019	Spec.ambul.dej.	472,5
		26.06.2019	25.06.2020		
5788	Interna medicina	17.11.2018	02.01.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo in spec.ambul.dej.	308,0
		03.01.2019	31.01.2019		
		01.02.2019	31.01.2020		
1664	Interna medicina	01.10.2018	30.09.2019	Spec.ambul.dej.	510,0
		01.10.2019	30.09.2020		
92498	Pediatrija	01.09.2019	29.02.2020	Spec.ambul.dej.in hospit.dej.	224,5
6000	Pediatrija	26.09.2018	25.09.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo	1.377,4
		26.09.2019	25.09.2020		
3835	Pediatrija	01.10.2018	30.09.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo	977,9
		01.10.2019	30.09.2020		
3343	Pediatrija	15.09.2018	28.02.2019	spec.ambul.dej.	379,9
		01.03.2019	15.06.2019		
		15.09.2019	28.02.2020		
4422	Pediatrija	20.11.2018	19.11.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo	2.529,0
		20.11.2019	19.11.2020		
8733	Pediatrija	01.10.2018	30.09.2019	Spec.ambul.dej.	180,3
		01.10.2019	30.09.2020		
11937	Pediatrija	02.02.2018	01.02.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo	376,9
		02.02.2019	01.02.2020		
7470	Pediatrija	01.05.2019	31.05.2019	spec.ambul.dej.	26,8
3987	Pediatrija	23.11.2018	22.11.2019	Odčitavanje EKG posnetkov	61,3
		23.11.2019	22.11.2020		

SIFRA ZDR.DEL.	NAZIV SPECIALNOSTI	POGODBA SKLENJENA ZA OD - DO		STORITVE PO POGODBI	ŠTEVILO UR
3152	Abdominalna kirurgija	29.11.2018	28.11.2019	Uvajanje nove dejavnosti -	32,0
		29.11.2019	28.11.2020	laparoskopске operacije, pre in	
7272	Abdominalna kirurgija	01.06.2018	31.05.2019	Uvajanje nove dejavnosti -	48,0
		01.06.2019	31.05.2020	laparoskopске operacije, pre in	
62154	Kirurgija	01.01.2019	22.05.2019	Izvajanje redne dejavnosti v kirurški operacijski	250,0
62189	Kirurgija	31.12.2018	17.06.2019	Izvajanje redne dejavnosti v kirurški operacijski	677,8
		18.06.2019	17.12.2019		
		18.12.2019	17.06.2020		
92213	Kirurgija	20.02.2019	29.05.2019	Izvajanje redne dejavnosti v kirurški operacijski	781,8
		30.05.2019	23.08.2019		
		24.08.2019	23.02.2020		
16006	Kirurgija	01.04.2019	05.06.2019	Izvajanje redne dejavnosti v kirurški operacijski	
6753	Radiologija	26.08.2018	25.02.2019	Spec.ambul.dej.in hospit.dej., priprav.	511,0
		26.02.2019	25.08.2019		
		26.08.2019	25.02.2020		
10430	Radiologija	10.09.2018	09.03.2019	Spec.ambul.dej.in hospit.dej., pripravljenost	1.310,0
		10.03.2019	09.09.2019		
		10.09.2019	09.03.2020		
10471	Radiologija	02.09.2018	01.03.2019	Spec.ambul.dej.in hospit.dej., pripravljenost	3.241,0
		02.03.2019	01.09.2019		
		02.09.2019	01.03.2020		
8507	Radiologija	01.01.2019	30.06.2019	Spec.ambul.dej.in hospit.dej.	685,0
		01.07.2019	31.12.2019		
5497	Radiologija	01.01.2019	31.12.2019	Spec.ambul.dej.in hospit.dej.	700,5
10780	Radiologija	02.09.2018	01.03.2019	Spec.ambul.dej.in hospit.dej.	
9537	Radiologija	08.08.2018	07.02.2019	Spec.ambul.dej.in hospit.dej.	427,0
		08.02.2019	07.08.2019		
		08.08.2019	07.08.2020		
11216	Radiologija	12.10.2018	11.04.2019	Spec.ambul.dej.in hospit.dej.	33,3
		12.04.2019	11.10.2019		
9301	Radiologija	01.05.2019	31.10.2019	Spec.ambul.dej.in hospit.dej.	551,7
		01.11.2019	30.04.2020		
62198	Ginekologija	01.09.2019	31.10.2019	Redni program zdravstvene dejavnosti	3,7
10494	Ginekologija	28.05.2018	27.05.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo	478,7
		28.05.2019	27.05.2020		
6691	Ginekologija	26.09.2018	25.09.2019	NZV- neprekinjeno zdravstveno varstvo	970,4
		26.09.2019	25.09.2020		
socialna delavka	Ginekologija			Komisija za umetno prekinitev nosečnosti in sterilizacijo	26,2
socialna delavka	Ginekologija			Komisija za umetno prekinitev nosečnosti in sterilizacijo	
94535	Urgentni center	08.01.2019	07.01.2020	Redni program zdravstvene dejavnosti	368,5
80721	Urgentni center	18.12.2019	30.11.2020	Redni program zdravstvene dejavnosti	70,5
80895	Urgentni center	11.12.2019	30.11.2020	Redni program zdravstvene dejavnosti	40,0
93531	Urgentni center	16.11.2018	15.11.2019	Redni program zdravstvene dejavnosti	212,8
		16.11.2019	15.11.2020		
62162	Enota za intenzivno nego	20.12.2018	19.06.2019	Redni program zdravstvene dejavnosti	559,8
		20.06.2019	19.12.2019		
		20.12.2019	19.06.2020		
90075	Enota za intenzivno nego	17.09.2018	16.09.2019	Redni program zdravstvene dejavnosti	297,2
8227	Nevrologija	01.12.2018	30.11.2019	Spec.ambul.dej.	205,0
		01.12.2019	30.11.2020		
5427	Nevrologija	01.06.2018	31.05.2019	Spec.ambul.dej.	110,0
		01.06.2019	31.05.2020		
16	Urologija	21.11.2018	20.11.2019	Spec.ambul.dej.	154,0
		21.11.2019	20.11.2020		
11348	Urologija	15.01.2019	14.01.2020	Spec.ambul.dej.	168,0
8701	Urologija	21.11.2018	20.11.2019	Spec.ambul.dej.	
2910	Ortopedija	18.11.2018	17.11.2019	Spec.ambul.dej.	318,0
		18.11.2019	17.11.2020		
	Oskrbovalna služba- JN	12.08.2019	31.12.2019	Redno delo	315,4
	Upravno administrativna služba	11.03.2019	10.04.2019	Redno delo	60,0
				SKUPAJ	26.314,81

14.1.3 IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

14.1.3.1 Izobraževanje

Izobraževanje zaposlenih se je v letu 2019 izvajalo skladno s Pravilnikom o izobraževanju. V Splošni bolnišnici Trbovlje se zavedamo, da za kakovostno oskrbo pacientov potrebujemo kakovosten kader, ki mu moramo zagotavljati razvoj tudi z omogočanjem strokovnega izobraževanja. Poleg tega izobraževanje predstavlja tudi neformalen način motiviranja in nagrajevanja zaposlenih, ki se jim za dobro delo lahko zahvalimo tudi na način, da jim omogočimo udeležbo na simpozijih, seminarjih, kongresih in delavnicah.

Tabela 59: Število dni strokovnega izobraževanja po oddelkih in poklicnih skupina v obdobju 2016 – 2019

ŠTEVILO DNI STROKOVNEGA IZOBRAŽEVANJA PO ODDELKIH IN PROFILIH V LETU 2018, 2019, 2020 in 2021																
Org.enota	zdravniki				medicinske sestre				drugi				Skupaj dni			
	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021
interni oddelek	93	77			38	43							131	120	0	0
kirurški oddelek	53	34			20	20							73	54	0	0
gin.-por.oddelek	11	42			35	28							46	70	0	0
pediatrični oddelek	29	13			9	0							38	13	0	0
Urgentni center					11	14							11	14	0	0
NBO					8	5							8	5	0	0
oddelek za AR	15	16			20	63							35	79	0	0
radiološki oddelek	13	13							9	28			22	41	0	0
oddelek za dializo	6	5			56	36							62	41	0	0
klinično kem.laboratorij									47	51			47	51	0	0
fizioterapija									22	19			22	19	0	0
bolnišnična lekarna									24	11			24	11	0	0
zdravstvena administracija									4	6			4	6	0	0
tehnične službe									7	4			7	4	0	0
prehrambeni obrat										1			0	1	0	0
oskrbovalna služba									9	0			9	0	0	0
higiensko oskrb.slужba									1	3			1	3	0	0
upravno administr.slужba									58	46			58	46	0	0
pripravniki													0	0	0	0
sindikati									10	8			10	8	0	0
Skupaj	220	200	0	0	197	209	0	0	191	177	0	0	608	586	0	0

v UAS vključena pomočnica direktorice za zdravstveno nego: 11 dni izobraževanja v letu 2018

V UAS vključena pomočnica direktorice za zdravstveno nego: 13 dni izobraževanja v letu 2019

Posebej smo ponosni na zaposlene, ki širijo svoja znanja med strokovne kolege zunaj bolnišnice ali organizirajo notranja izobraževanja in svoje znanje širijo med svoje sodelavce. V letu 2019 so bili naši zaposleni vabljeni na strokovna izobraževanja, kongrese in seminarje z aktivno udeležbo:

- prim. Boštjan Leskovar, dr. med., spec. int. med.:
 - VAS 2019 (Vascular Access Society) na Nizozemskem
 - Heart Failure 2019 v Grčiji
 - ESVM (European Society for Vascular Medicine Congress 2019) v Ljubljani
 - MLAVS (Mediterranean League of the Angiology and Vascular Surgery 2019) v Zagrebu
- Marko Rifel, dr. med., spec. spl. kirurg. in spec. travmat.
 - ATLS (Advanced Trauma Life Support) tečaj v Mariboru
 - Velike amputacije spodnjega uda 2015 – 2018 v Ljubljani
- asist. Katja Kalan Uštar, dr. med., spec. anest. z reanim.:
 - ERC kongres RESUSCITATION 2019 v Ljubljani
 - ETC (European Trauma Course) tečaj v Mengešu
 - ALS (Advanced Life Support) tečaj v Mariboru

- Nataša Leskovšek, dipl. m. s., mag. zdr. nege
 - medgeneracijsko sodelovanje in učinkovita komunikacija v timu v Šmarjeških Toplicah
- Maja Kreže, srednja med. sestra
 - 6. Osiječki nefrološki dani v Osijeku
- Boža Pirkovič, srednja med. sestra
 - 45. obletnica dializne dejavnosti v UKC Maribor z mednarodno udeležbo
 - 6. Osiječki nefrološki dani v Osijeku
- Anita Habjan, dipl. m. s.
 - kongres zdravstvene in babiške nege Slovenije 2019 na Brdu pri Kranju
 - 11. študentska konferenca s področja zdravstvene vede z mednarodno udeležbo v Mariboru
- Andrej Kosmač, dipl. zdravstvenik
 - ATCN (Advanced Trauma Care of Nurses) inštruktorski tečaj v Franciji
 - ATCN (Advanced Trauma Care of Nurses) inštruktor v Mariboru
- Katarina Vogelink, specializantka nevrokirurgije
 - The European Network for cure of ALS kongres v Franciji
 - 17TH European Congress of Clinical Neurophysiology v Varšavi
 - International Congress of Parkinson's Disease and Movement Disorder v Nici

Izvedena pa so bila tudi naslednja interna izobraževanja:

- TPO – tečaj temeljnih postopkov oživljanja za pripravnike TZN (izvajalca tečaja: asist. Katja Kalan Uštar, dr. med., spec. anestez. z ranimac. in Andrej Kosmač, diplomirani zdravstvenik)
- Higiena rok – delavnica (izvajalka delavnice: Urška Zagožan Šutar, dipl. med. sestra)
- Reanimacija – delavnica (izvajalec delavnice: Daniel Košuta, dr. med.)
- Zakonodaja s področja zdravstva
- Obravnava pacientov na centru za klinično toksikologijo in farmakologijo (organizacija in vodenje: Boža Pirkovič, sr. med. sestra)
- Oskrba stome – delavnica (izvajalka delavnice: Zdenka Rajovic, sr. med. sestra)
- Vpliv predanalitičnih spremenljivk na kakovost vzorca krvi – dobre prakse odvzema krvi (izvajalec: Špela Strahovnik – MEDIAS)
- Endoskopske preiskave v ginekologiji v luči zdravstvene nege (izvajalka: Petra Tomažič, dipl. med. sestra)
- Varnost zdravstvenih delavcev in pacientov na področju IV terapije
- Oskrba centralnega venskega katetra – CVK (izvajalka: Karmen Terbovc, dipl. med. sestra)
- Zdravstvena nega dializne podkožne venske valvule (izvajalka: Boža Pirkovič, sr. med. sestra)
- Zdravstvena nega dializnega katetra (izvajalka: Maja Kreže, sr. med. sestra)
- Aplikacija čistilne in zdravilne klizme (izvajalka: Zdenka Rajovic, sr. med. sestra)
- Komunikacija in medsebojni odnosi skozi življenje (izvajalka: Nataša Leskovšek, dipl. med. sestra, mag. zdr. nege)
- Prehrana dializnega pacienta (izvajalki: Natalija Kuharič, dipl. med. sestra in Mirjam Pučko, sr. med. sestra)
- Transfuzija krvi in krvnih pripravkov (izvajalka: Karmen Terbovc, dipl. med. sestra)
- POCT – merjenje krvnega sladkorja ob pacientu (izvajalci: zaposleni na oddelku na laboratorijsko diagnostiko)
- Tečaj oživljanja novorojenčkov – NLS (izvajalka: asist. Katja Kalan Uštar, dr. med., spec. anestez. z reanim.)
- Oskrba rane (izvajalka: Olga Doberšek, viš. med. sestra)
- Prevenirja razjed zaradi pritiska – RZP (izvajalka: Mateja Golouh Rotar, dipl. med. sestra)
- Kateterizacija ženske in ZN pacienta z urinskim katetrom (izvajalka: Tina Razlag Kolar, dipl. med. sestra)
- Zdravstvena vzgoja bolnika s srčnim popuščanjem (izvajalka: Karmen Popošek, sr. med. sestra)

- Kardiotokografija – CTG (izvajalca: Urška Sotenšek, dr. med., spec. gin. in porod. in Aljoša Freljih, dr. med.)
- Zdravstvena nega pacienta z dihalno kanilo (izvajalka: Kristina Varga, dipl. med. sestra)
- Rokovanje s podkožno vensko valvulo (izvajalka: Urška Zagožan Šutar, dipl. med. sestra)
- Zdravstvena nega pacienta z nazogastrično sondo – NGS (izvajalka: Simona Logar, dipl. med. sestra)
- Aspiracija dihal (izvajalka: Karmen Terbovc, dipl. med. sestra)
- Zdravstvena nega pacienta z arteriovensko fistulo (izvajalka: Maja Kreže, sr. med. sestra)

Izvedli smo tudi predavanja zunanjih izvajalcev za zaposlene:

- Korektivni medsebojni odnosi, komunikacija in obvladovanje konfliktov (izvajalec: Boštjan Polutnik)
- Sodoben vodja v SBT (izvajalec: trener in svetovalec Develor Slovenija)

14.1.3.2 Specializacije

V letu 2019 so pričeli s specializacijo trije zdravniki: iz področja radiologije dva zdravnika in en zdravnik iz področja interne medicine. Iz področja laboratorijske medicine je pričela s specializacijo zaposlena univerzitetna diplomirana biokemičarka.

V mesecu oktobru smo na Zdravniško zbornico Slovenije javili potrebe po specializacijah. Pri javljanju potreb smo upoštevali upokojitve in izredne okoliščine odhodov zdravnikov specialistov in število potreb zaradi širitve na programih TELEKAP, žilni pristopi, kardiologija, hematologija, pulmologija, diabetologija ter zaradi povečanja oddelka za intenzivno nego in terapijo in zaradi (re)organizacije službe nujne medicinske pomoči.

Na dan 31. 12. 2019 je v Splošni bolnišnici Trbovlje zaposlenih 15 specializantov.

Tabela 60: Zaposleni specializanti po področjih specializacije na dan 31. 12. 2019 in javljene potrebe po zdravnikih specialistih

Z. št.	PODROČJE SPECIALIZACIJE	ŠTEVILO SPECIALIZANTOV
1.	SPLOŠNA KIRURGIJA	1
2.	INTERNA MEDICINA	6
3.	NEVROLOGIJA	1
4.	PEDIATRIJA	2
5.	ANESTEZIOLOGIJA, REANIMATOLOGIJA IN PERIOPERATIVNA INTENZIVNA MEDICINA	2
6.	GINEKOLOGIJA IN PORODNIŠTVO	1
7.	RADIOLOGIJA	2
	SKUPAJ	15

Javljene potrebe po specialistih

SPECIALIZACIJA	PREDVIDENE UPOKOJITVE	IZREDNE OKOLIŠČINE (odhodi)	DRUGI RAZLOGI	DRUGI RAZLOGI UTEMELJITEV
NEVROLOGIJA			1	ZARADI ŠIRITVE PROGRAMA - TELEKAP
RADIOLOGIJA		1		
NEFROLOGIJA	1			
ANESTEZIOLOGIJA, REANIMATOLOGIJA IN PERIOPERATIVNA INTENZIVNA MEDICINA		1,6	1	ZARADI ŠIRITVE PROGRAMA - ŽILNI PRISTOPI
INTERNA MEDICINA		2,5	4	ZARADI ŠIRITVE PROGRAMA - KARDIOLOGIJA, HEMATOLOGIJA, DIABETOLOGIJA IN PULMOLOGIJA
INTENZIVNA MEDICINA			1	ZARADI POVEČANJA ODDELKA ZA INTENZIVNO NEGO IN TERAPIJO
URGENTNA MEDICINA			2	ZARADI POVEČANJA ODDELKA Z INTENZIVNO NEGO IN TERAPIJO
SPLOŠNA KIRURGIJA	2	0,7		
PEDIATRIJA	1	2,2		
GINEKOLOGIJA IN PORODNIŠTVO	1	0,8		

Na prvem javnem razpisu v mesecu aprilu je bilo za našo bolnišnico razpisanih 5 specializantskih mest in sicer za področje anestezije, reanimacije in perioperativne intenzivne medicine (1 mesto), interne medicine (2 mesti), pediatrije (1 mesto) in radiologije (1 mesto). Na razpis sta se prijavila dva zdravnika - za specializacijo iz področja interne medicine in za specializacijo iz področja radiologije. Na drugem razpisu sta bili za našo bolnišnico predvideni dve specializantski mesti (interna medicina, pediatrija), a žal nismo prijeli prijav.

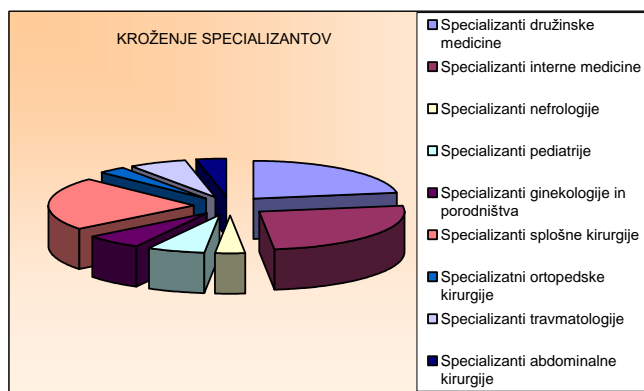
Tabela 61: Razpis zdravniških specializacij v letu 2019

SPECIALIZACIJA	PRVI JAVNI RAZPIS - 11.04.2019			DRUGI JAVNI RAZPIS - 05.11.2019		
	št. mest	zaposlitev	prosta mesta	št. mest	zaposlitev	prosta mesta
ANESTEZIOLOGIJA, REANIMATOLOGIJA IN PERIOPERATIVNA INTENZIVNA MEDICINA	1	0	1			
INTERNA MEDICINA	2	1	1	1	0	1
PEDIATRIJA	1	0	1	1	0	1
RADIOLOGIJA	1	1	0			

S strani Zdravniške zbornice Slovenije so bili k nam na kroženje v okviru specializacije napoteni naslednji specializanti različnih strok: 8 specializantov interne medicine, 7 specializantov družinske medicine, 1 specializant nefrologije, 7 specializantov splošne kirurgije, po 1 specializant ortopedske, travmatološke in abdominalne kirurgije, 2 specializanta ginekologije in porodništva ter 2 specializanta pediatrije.

Tabela 62: Kroženje specializantov, katerim ni delodajalec Splošna bolnišnica Trbovlje

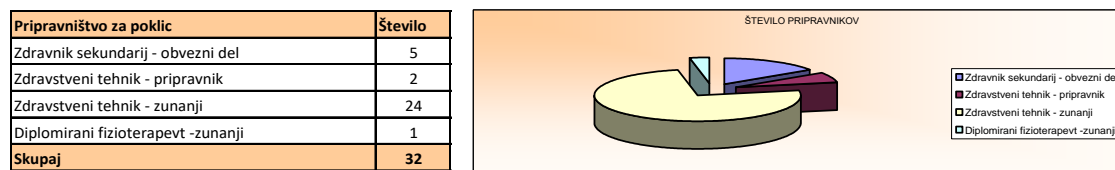
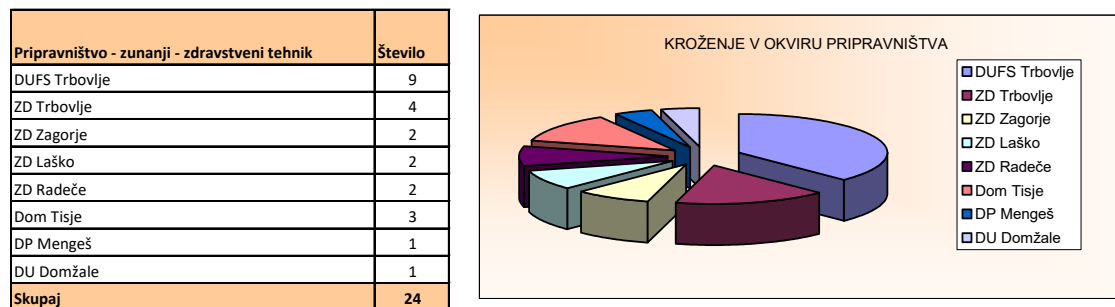
Kroženje v času specializacije, napotitve s strani Zdravniške zbornice	Število
Specializanti družinske medicine	7
Specializanti interne medicine	8
Specializanti nefrologije	1
Specializanti pediatrije	2
Specializanti ginekologije in porodništva	2
Specializanti splošne kirurgije	7
Specializanti ortopedske kirurgije	1
Specializanti travmatologije	2
Specializanti abdominalne kirurgije	1
Skupaj	31



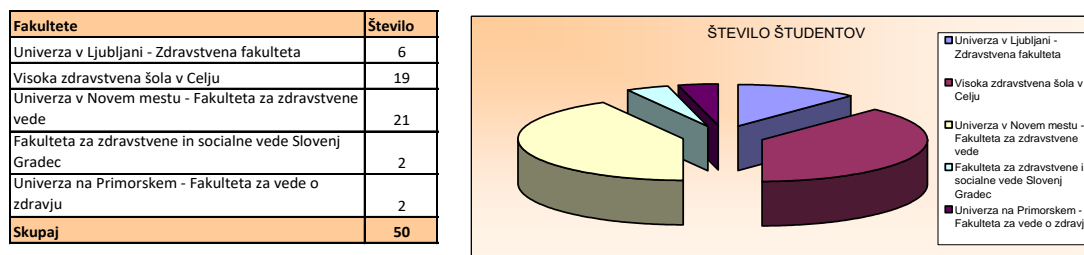
14.1.3.3 Pripravnništvo

V letu 2019 je bilo s strani Zdravniške zbornice Slovenije, na opravljanje pripravništva oziroma obveznega dela sekundariata, napoteno v našo bolnišnico 7 zdravnikov. Pet zdravnikov pripravnikov je v letu 2019 zaključilo pripravništvo. Pripravništvo sta zaključili tudi dve srednji medicinski sestri, pet pa jih je pričelo s pripravništvom. Pripravništvo sta pričela opravljati tudi dva radiološka inženirja.

Del obveznega kroženja v okviru pripravništva je pri nas opravljal še 24 tehnikov zdravstvene nege in en diplomirani fizioterapevt, ki pa so zaposleni v drugih zdravstvenih ali socialnih ustanovah.

Tabela 63: Struktura pripravnikov v letu 2019 po poklicnih skupinah**Tabela 64:** Struktura zunanjih pripravnikov v letu 2019 po matičnih delodajalcih

Strokovni praktikum je v letu 2019 opravilo 50 študentov Zdravstvene fakultete Univerze v Ljubljani, Visoke zdravstvene šole v Celju, Fakultete za zdravstvene vede Novo mesto, Fakultete za zdravstvene in socialne vede Slovenj Gradec in Fakultet za vede o zdravju Univerze na Primorskem.

Tabela 65: Struktura študentov zdravstvene nege

14.1.3.4 Obvezna delovna praksa dijakov

V šolskem letu 2018/2019 je obvezno delovno prakso dijakov v naši bolnišnici opravljalo 22 dijakov Srednje šole Zagorje in 1 dijak Srednje zdravstvene šole Celje.

14.1.3.5 Počitniška praksa oz. volontersko delo

Počitniško prakso oz. volontersko delo pa sta v lanskem letu opravljala tudi 2 študenta Medicinske fakultete in 2 študenta Fakultete za farmacijo Univerze v Ljubljani.

14.1.4 DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Zunanjim izvajalcem je bolnišnica oddala krpanje in pranje perila in delovne obleke. Strošek krpanja, označevanja in pranja perila je v letu 2019 znašal 189.543 EUR (v letu 2018 176.903 EUR).

Za področje varovanja osebja ima bolnišnica sklenjeno pogodbo s podjetjem Fortuna PIL d.o.o. od januarja 2017 do oktobra 2019, od 1. 11. 2019 dalje imamo sklenjeno pogodbo s podjetjem Sinet d.o.o.. Po bolnišnici so nameščene tako imenovane panik tipke oziroma direktne telefonske povezave

s klicnim centrom podjetja za varovanje. V primeru nevarnosti je tako predvidena intervencija varnostne službe. Letni strošek varovanja je bil v letu 2019 znašal 977 EUR.

14.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2019

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2019

Investicijske aktivnosti v letu 2019 so se realizirale po potrjenem Finančnem načrtu za leto 2019. Vse plansko določene aktivnosti niso bile realizirane, ker so na realizacijo vplivale likvidnostne zmožnosti bolnišnice.

14.2.1 PREGLED REALIZACIJE INVESTICIJSKIH VLAGANJ

V spodnjih tabelah bomo predstavili realizacijo investicijskih vlaganj po različnih amortizacijskih skupinah.

Tabela 66: Pregled nabav medicinske opreme v letu 2019

Tabela: Pregled nabav medicinska oprema - aparature						
	MEDICINSKA OPREMA - APARATURE	Količina	Cena	Vrednost	Oddelek	Realizacija
1.	Respirator	1	20.000	20.000	EIN	
2.	Hemodinamski monitor	1	20.000	20.000	EIN	
3.	Ultrazvočni aparat	1	20.000	20.000	Ginekološko porodni odd.	19.932,95
4.	PH meter	1	7.500	7.500	Ginekološko porodni odd.	
5.	Holter	1	3.000	3.000	Interni oddelek	
6.	Torakalna dranaža	1	4.500	4.500	Interni oddelek	4.591,48
7.	Infuzijska črpalka	2	2.000	4.000	Dializa,EIN,GINEK.ODD.	14.994,66
8.	Perfuzor	2	2.000	4.000		
9.	DODATNI DEL ZA RESPIRATOR			NEPREDIDENA NABAVA	UC	2.387,50
10.	ŽAGA ZA MAVEC			NEPREDIDENA NABAVA	KRG.AMB.	706,32
11.	KASETE RTG			NEPREDIDENA NABAVA	RTG	3.478,04
12.	DOATNI DEL OPTIČNI MODUL			NEPREDIDENA NABAVA	RTG	7.969,19
13.	DODATNI DEL - GLAVA KAMERE			NEPREDIDENA NABAVA	GIN.OP	1.985,21
14.	REZERVNI DEL - PRETVORNIK			NEPREDIDENA NABAVA	KRG.OP	5.902,68
15.	DEMONTAŽA RTG APARATA				RTG	2.819,65
16.	ULTRAZVOČNA SONDA			NEPREDIDENA NABAVA	GIN.ODD.	5.786,99
17.	PULZE OKSIMETER			NEPREDIDENA NABAVA	SBT	958,95
	SKUPAJ MEDICINSKA OPREMA - APARATURE			83.000		71.513,62
Tabela: Pregled nabav druga medicinska oprema						
	DRUGA MEDICINSKA OPREMA	Količina	Cena	Vrednost	Oddelek	Realizacija
1.	Termodezinfektor	1	20.000	20.000	Kirurški oddelek	
2.	Bolniške postelje	2		10.000	EIN, Dializa	
3.	Hladilnik medicinski					2.113,65
	SKUPAJ DRUGA MEDICINSKA OPREMA			30.000		2.113,65

Tabela 67: Pregled nabav nemedicinske opreme v letu 2019

Tabela: Pregled nabav nemedicinske opreme						
	NEMEDICINSKA OPREMA	Količina	Cena	Vrednost	Oddelek	Realizacija
1.	Hladilnik	1	3.000	3.000	Prehrambeni obrat	
2.	Parno konvekcijska peč	1	18.300	18.300	Prehrambeni obrat	
3.	Pohišstvo - razno			5.000	SBT	4.324,17
4.	Telefoni dect	10	120	1.200	SBT	3.013,95
5.	Nadgradnja telefonske centrale			10.000	SBT	
6.	Dikatafon			NEPREDIDENA NABAVA		3.099,75
7.	Klima naprava			NEPREDIDENA NABAVA		828,10
8.	Domofon			NEPREDIDENA NABAVA	GIN.-por.oddelek	2.157,40
9.	Rezervni deli - električni kotel			NEPREDIDENA NABAVA	Kuhinja	3.006,02
	SKUPAJ NEMEDICINSKA OPREMA			37.000		16.429,39

NEPREMIČNINE				VREDNOST
RUDIS - ENERGETSKA SANACIJA 7. SITUACIJA				35.163,46
RUDIS - ENERGETSKA SANACIJA 8. SITUACIJA				52.662,41
RUDIS - ENERGETSKA SANACIJA 9. SITUACIJA				61.056,08
RUDIS - ENERGETSKA SANACIJA 10. SITUACIJA				22.178,93
SITUAR - IP ADAPTACIJA LEKARNE				608,90
RUDIS - ENERGETSKA SANACIJA 11. SITUACIJA				17.354,64
RUDIS - ENERGETSKA SANACIJA 12. SITUACIJA				86.398,38
RUDIS - ENERGETSKA SANACIJA 12. SITUACIJA				88.488,03
IBT SPI - DOKONČANJE MARSADÉ				8.341,93
RUDIS - ENERGETSKA SANACIJA 11. SITUACIJA DODATNO				35.884,30
RUDIS - ENERGETSKA SANACIJA 12. SITUACIJA DOBROPIS				-18.040,99
RUDIS - ENERGETSKA SANACIJA KONČNA SITUACIJA				52.266,16
IBT SPI - DOKONČANJE MARSADÉ				2.374,71
AGM NEMEC - UREDITEV PROSTORA RTG				45.405,96
IBT SPI - KORDINATOR ZA ZDRAVJE IN VARNOST - LEKARNA				828,10
OBNOVA POTISBT-ZDT				3.604,69
OBNOVA STANOVANJ				5.468,42
VSE SKUPAJ				500.044,11

Največji investicijski projekt leta 2019 je bila energetska sanacija treh stavb, uredili pa smo tudi prostor za umestitev novega RTG aparata in obnovili tlak na poti med bolnišnico in zdravstvenim domov. Ob koncu leta smo začeli gradbeno obrtniška dela za adaptacijo bolnišnične lekarne.

Tabela 68: Pregled nabav nemedicinske opreme v letu 2019

Tabela: Računalniška in programska oprema						
	PROGRAMSKA OPREMA	Količina	Cena	Vrednost	Oddelek	Realizacija
1.	Modul obveščanja naročenih pacientov (SMS)	1	8.500	8.500	SBT	8.384,55
2.	EMVS	1	4.936	4.936	Lekarna	4.926,99
3.	Integracijski modul LIS - CZB	1	1.049	1.049	Lekarna	931,62
4.	Centralno tiskanje - programska oprema	1	11.150	11.150	SBT	
5.	Oracle licenca - vzdrževanje	1	1.220	1.220	SBT	
6.	Navision licenca 3 leta (kadri, plače)	1	3.660	3.660	SBT	
7.	Kreiranje virtualnega strežnika za centralno tiskanje + Holter	1	1.220	1.220	SBT	
8.	MS office 2016 standard	1	308	308	SBT	2.618,20
9.	WinSvrCal 2016 SNGL MVL DvcCal	150	24,03	3.605	SBT	
10.	SysCtrStdCore SNGL SA MVL 2Lic	8	56	543	SBT	
11.	Nadgradnja Trombo programa verzija 4.9				INT	2.313,82
12.	PROLIS- poraba zdravil za NIJZ				Lekarna	1.112,46
SKUPAJ PROGRAMSKA OPREMA				36.191		20.287,64
	RAČUNALNIŠKA OPREMA	Količina	Cena	Vrednost	Oddelek	Realizacija
1.	EMVS - čitalci	4	268	1.072	Lekarna	upoštevano med di
2.	Centralno tiskanje - strojna oprema	1	22.911	22.911	SBT	
3.	WIFI	1	183	183	Operacijska soba	
4.	Tiskalniki				SBT	1.967,67
5.	Računalniki	8			SBT	5.615,34
6.	Stikalo HPE				Lekarna	607,99
SKUPAJ RAČUNALNIŠKA OPREMA				24.166		8.191,00
SKUPAJ RAČUNALNIŠKA IN PROGRAMSKA OPREMA				60.357		28.478,64

Tabela 69: Pregled nabav drobnega inventarja v letu 2019

Tabela: Pregled nabav drobnega inventarja			
	DROBNI INVENTAR	Vrednost	Realizacija
1.	DI - zdravstveni	16.500	10.442,00
2.	DI - perilni	15.000	13.642,00
3.	DI - splošni	20.000	14.595,20
4.	DI -delovna obleka	11.000	9.122,22
SKUPAJ DROBNI INVENTAR		62.500	47.801,42

Nabave na področju drobnega inventarja - medicinski del se nanašajo na nakup raznih škarij, prijemalk, stetoskopov, aparata za merjenje RR in drugega drobnega inventarja.

Nabave na področju drobnega inventarja - splošni del se nanašajo na nakup kuhinjske posode, raznih vozičkov, blazine za kontrolo dihanja pri novorojenčkih, sušilca za lase...

Skupaj je bilo za investicijska vlaganja porabljenih 666.423 EUR. Po Zakonu o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS, je bilo združenih 179.546 EUR sredstev.

14.2.2 DONACIJE

V letu 2019 smo prejeli donatorska sredstva v višini 37.143 EUR za nabavo osnovnih sredstev, za namene izobraževanja zaposlenih in pet donacij v naravi, za kar se donatorjem iskreno zahvaljujemo.

Tabela 70: Pregled prejetih donacij v naravi v letu 2019

Naziv opreme	Oddelek	Donator
BODY COMPOSITION MONITOR	DIALIZA	KRKA d.d.
MEŠALEC ZDRAKA IN KISIKA - NEO TEE	GINEKOLOŠKO PORODNI ODDELEK	SLOJENČKI
APPLIX SMART ČRPALKA	ENOTA ZA INTENZIVNO NEGO IN AR	MEDIAS INTERANTIONAL
OTROŠKO PERILO	SBT	HOFER, PERITEKS, STARŠI HOSPITALIZIRANIH OTROK
KOŠ ZA PLENICE	GINEKOLOŠKO PORODNI ODDELEK	STARŠI HOSPITALIZIRANIH OTROK

14.2.3 PROJEKT ENERGETSKE SANACIJE TREH STAVB

V okviru finančne perspektive 2014 – 2020 je bila naša bolnišnica vključena v projekt prenove energetske sanacije. Na podlagi razpisa Ministrstva za infrastrukturo je bil prvi rok prijave projektov november 2016. Za prijavo je bil izdelan razširjeni energetski pregled in investicijska dokumentacija, iz katere je bilo razvidno, da ne obstajajo pogoji za izvedbo projekta po načinu javno zasebnega partnerstva.

Ministrstvo za zdravje je sprejelo odločitev, da se bo projekt izvedel v obliki klasičnega javno naročniškega razmerja. Po tej odločitvi je bilo potrebno pričeti z izdelavo projektne dokumentacije, katero je skladno z navodili Ministrstva za zdravje naročila bolnišnica sama.

Prijava je bila oddana v začetku februarja 2017, prijavitelj projekta na Ministrstvo za infrastrukturo je bilo Ministrstvo za zdravje. V začetku maja 2017 je MZI posredovalo odločitev o primernosti predloga operacije » Energetska sanacija treh stavb SB Trbovlje«. Nadaljevale so se aktivnosti priprave vloge za odločitev o podpori (pripravilo Ministrstvo za zdravje) ter izvedeno javno naročilo. Ponudnik na javnem naročilu je bil izbran, večino stroškov investicije je nosilo Ministrstvo za zdravje tudi bolnišnica pa je nosila del stroškov. Pogodbe o izvedbi projekta so bile podpisane aprila 2018.

Izbran je bil izvajalec RUDIS d.o.o., Trbovlje skupaj s partnerjem AGM NEMEC d.o.o., Laško. Storitve gradbenega nadzora je opravljalo podjetje IPT SPI d.o.o., Trbovlje.

Izvajanje projekta se je po terminskem planu pričelo v mesecu maju 2018 in je obsegalo ureditev toplotne postaje, zamenjavo radiatorjev, sanacijo temeljev in sten, zamenjavo oken, izolacijo fasade, ureditev podstrešja in namestitvev solarnega sistema na stavbi pediatrije. S strani izvajalca je bil v mesecu januarju 2019 podan predlog za podaljšanje pogodbenega roka, ker so dela nekoliko zamujala zaradi vremenskih pogojev in epidemije gripe, ki je vplivala na izvajanje del v notranjosti stavbe.

Datum končanja neposrednih gradbenih del je bil določen za 30. 6. 2019, interni tehnični pregled je bil opravljen 3. 7. 2019, manjše pomanjkljivosti ugotovljene v internem tehničnem pregledu so bile odpravljene do 19. 8. 2019, predaja objekta je bila izvedena 20. 8. 2019. Izvajalec je dokončal vsa pogodbeno dela, vključno z odpravo pomanjkljivosti v pogodbenem roku. Izvedena so bila vsa dela predvidena v projektu, ki so bila izvedena v sprejemljivi kvaliteti, pripombe iz internega tehničnega pregleda pa so bile odpravljene.

S pogodbo o prenosu sredstev prejetih v upravljanje je Ministrstvo za zdravje naši bolnišnici zaradi izvedbe energetske sanacije treh stavb preneslo 2.021.269 EUR, kar predstavlja stroške investicije. Hkrati je Splošna bolnišnica Trbovlje sama prispevala 529.077 EUR sredstev.

Med samo izvedbo projekta pa so se pojavila tudi dela, ki niso bila vključena v osnovni projekt, jih pa bo potrebno izvesti, kot so zaščita pred pticami, prestavitev klimata na transfuziji, varovalni sistem za vzdrževanje solarja na strehi pediatrije, zamenjava dotrajanih ventilov in zamenjava klimata pri ultrazvoku.

Zaključeno investicijo smo, skupaj z nakupom novega RTG aparata, obeležili na slavnostni prireditvi 25. 10. 2019, ko sta minister za zdravje Aleš Šabeder in direktorica, ob obe investiciji predala svojemu namenu. Slavnostne prireditve so se udeležili tudi drugi predstavniki Ministrstva za zdravje, najvišji predstavniki občin Trbovlje, Hrastnik in Zagorje ob Savi, poslanci Državnega zbora in drugi vabljeni gostje.





Najlepše pa uspešno izvedbo investicije predstavlja slika na naslovnici Letnega poročila.

14.2.4 PROJEKT ADAPTACIJE BOLNIŠNIČNE LEKARNE

Bolnišnične lekarne morajo za verifikacijo izpolnjevati pogoje, ki jih določa Pravilnik o pogojih za opravljanje lekarniške dejavnosti. Bolnišnična lekarna v Splošni bolnišnici Trbovlje ne izpolnjuje pogojev za verifikacijo po predmetnem pravilniku, zato je potekala korespondenca z Ministrstvom za zdravje za uvrstitev projekta v NRP že vse od leta 2007 dalje. Lekarniška zbornica Slovenije je opravila že tri strokovne nadzore s svetovanjem, ugotovila dejansko stanje, ter preko Komisije za farmacevtska vprašanja naložila Splošni bolnišnici Trbovlje, da mora izpolniti pogoje po predmetnem pravilniku za verifikacijo, kar je pogoj za nadaljnje delovanje bolnišnične lekarne in celotne bolnišnice.

Na osnovi ukrepov zadnjega strokovnega nadzora je bil v avgustu 2015 posredovan Ministrstvu za zdravje predlog, da se adaptacija uvrsti v NRP. Izdelan je bil Dokument identifikacije investicijskega

projekta »Adaptacija bolnišnične lekarne v Splošni bolnišnici Trbovlje«, s čimer je bil izpolnjen pogoj za uvrstitev v NRP. V začetku meseca februarja 2017 je bolnišnica s strani Ministrstva za zdravje prejela sklep o potrditvi DIIP-a. Projekt je bil uvrščen v NPR v mesecu aprilu 2017 in takrat sprejet na vladi.

Nadaljnji postopki so se nanašali na izdelavo projektne dokumentacije – PZI. Prvotno je bil predviden podpis pogodbe z izvajalcem del po izvedbi javnega naročila v septembru 2017, vendar do realizacije ni prišlo. Vložen je bil nov predlog Adaptacije bolnišnične lekarne, z novo vrednostjo investicijskih vlaganj zaradi dodatnih stroškov za aseptično komoro. Ob obisku vlade v Zasavju v decembru 2017 je bolnišnica dobila zagotovilo, da bo projekt Adaptacija bolnišnične lekarne izpeljan. Konec januarja 2018 smo s strani Ministrstva za zdravje prejeli sklep o potrditvi investicijskega programa. Na Vlado RS je bila posredovana vloga za povečanje projekta NRP.

V letu 2019 je Ministrstvo za zdravje izvedlo javno naročilo po odprtem javnem postopku, izbran je bil izvajalec VG5 d.o.o., Ljubljana. Tekom izvedbe del so se spremenile okoliščine, ki jih predhodno nista mogla predvideti ne izvajalec in ne naročnik in zaradi katerih je prišlo do nujne izvedbe nepredvidenih del, kar je pomenilo tudi povečanje skupne pogodbene vrednosti, ki znaša 594.108 EUR z DDV. Ob koncu poslovnega leta so bila gradbeno obrtniška dela končana, zaradi specifičnosti projekta, ki poteka v več fazah, pa so bile aktivnosti ločene od dobave in montaže tehnološke in druge opreme. Javno naročilo za izvedbo opreme je izvedeno v letu 2020.

14.2.5 PROJEKT NABAVE RTG APARATA

Zaradi starosti RTG aparata (25 let) in večjih okvar v letu 2016 in 2017, ter nezmožnosti dobav rezervnih delov je bila izdelana investicijska dokumentacija za nabavo novega teledirigiranega RTG aparata z diaskopijo, digitalnim detektorjem in digitalno subtrakcijo. DIIP je bil sprva zavržen, nato pa je bolnišnica je pripravila novelacijo DIIP in ga v mesecu marcu 2017 posredovala MZ v potrditev.

Ministrstvo za zdravje je 16. 8. 2017 izdalo Sklep o začetku postopka oddaje javnega naročila za Nakup teledirigiranega RTG aparata z diaskopijo, digitalnim detektorjem in digitalno subtrakcijo, v bolnišnici pa smo morali poskrbeti za večji poseg v prostor za namestitev aparata.

Ministrstvo za zdravje je v letu 2019 izvedlo javno naročilo in izbralo dobavitelja Siemens Healthcare d.o.o., pogodbena vrednost za nakup aparata je znašala 417.740,65 EUR. Javno naročilo za izvedbo posega v prostor za namestitev aparata je izvedla Splošna bolnišnica Trbovlje, izbran je bil izvajalec AGM Nemec d.o.o., Laško, izvedba del je znašala 45.506,96 EUR. Stroške bolnišnice je predstavljala tudi izvedba demontaže starega RTG aparata v višini 2.819,65 EUR.

Slovesna primopredaja novega aparata je bila izvedena hkrati s slovesno otvoritvijo energetske saniranih objektov v mesecu oktobru.



14.2.6 INVESTICIJE V OKVIRU PROJEKTA »TELEKAP«

V mesecu januarju 2014 je bila izvedena delavnica uporabe informacijske rešitve, v februarju 2014 pa dostavljena mobilna videokonferenčna oprema s podporo avtonomije delovanja. Tehnični pogoji tako z vidika opreme kot prostorov za pričetek izvajanja »Telekap«-i so v bolnišnici vzpostavljeni, vendar zaradi nezadostnega števila zdravnikov internistov ter neuspešnih razpisov za zaposlitev nevrologa, projekt ne more zaživeti.

14.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2019

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2019

Med stroške tekočega vzdrževanja prištevamo razna manjša popravila opreme, delovnih priprav in pripomočkov ter stroške vzdrževanja delovnih prostorov. Med stroške investicijskega vzdrževanja pa sodijo večja popravila delovnih sredstev in prostorov.

Tabela 71: Stroški vzdrževanja v letu 2019

Tabela: Stroški vzdrževanja					
ELEMENT	REALIZACIJA 2018	PLAN 2019	REALIZACIJA 2019	IND REAL 2019/ PLAN 2019	IND REAL 2019/ REAL 2018
Investicijsko in tekoče vzdrževanje	415.139	378.784	393.777	103,96	94,85
Material za popravila in nadomestni deli za opremo	17.555	17.003	19.671	115,69	112,05
Drug porabljen material za tekoče vzdrževanje	37.076	35.201	34.528	98,09	93,13
SKUPAJ	469.770	430.988	447.976	103,94	95,36

Material za popravila in nadomestne dele za opremo se nanaša na nabavo rezervnih delov za medicinsko in nemedicinsko opremo. Poraba drugega materiala pa se nanaša na nabavo rezervnih delov ali potrošnega materiala za tekoče vzdrževanje opreme in objektov. Med stroške vzdrževanja evidentiramo tudi stroške vzdrževanja, prenavljanja, posodabljanja in prilagajanja tekočim spremembam računalniških programov in računalniške mreže.

Stroški vzdrževanja računalniških programov so v letu 2019 znašali 116.353 EUR (v letu 2018 110.510 EUR), od tega so bili:

- stroški za vzdrževanje programa za registracijo in obračun zdravstvenih storitev, lekarniškega in materialnega poslovanja ter računalniškega programa za spremljanje novorojenčkov 75.887 EUR (v letu 2018 75.048 EUR),
- stroški za vzdrževanje glavne knjige, drobnega inventarja, osnovnih sredstev, saldakontov in davčne knjige 2.820 EUR (v letu 2018 2.720 EUR),

- stroški za vzdrževanje programa za obračun plač in evidentiranje prisotnosti 11.110 EUR (v letu 2018 11.062 EUR),
- stroški vzdrževanja programa za dializo 1.475 EUR,
- stroški vzdrževanja računalniške opreme in mreže z materialom pa 4.704 EUR (v letu 2018 7.824 EUR).

Med večjimi stroški vzdrževalnih del so tudi stroški za vzdrževanje dializnih aparatov v višini 16.806 EUR, laboratorijskega programa v višini 10.522 EUR, telefonske centrale in DECT sistema 5.066 EUR, vzdrževanja in obnove dvigal v višini 11.889 EUR ter vzdrževanja klimatskih naprav, prezračevalnih naprav in hladilnih agregatov v višini 9.266 EUR.

Pregled nekaterih stroškov tekočega in investicijskega vzdrževanja po stroškovnih mestih:

- **interni oddelek:** popravilo gastroskopa in kolonoskopa, popravilo ultrazvočnega aparata, popravilo EKG aparata, popravilo cikloergometra, popravilo pomivalnega stroja, popravilo monitorja življenjskih funkcij, popravilo oksimetra;
- **kirurški oddelek:** servis EKG aparata, letni servis videolinije, popravilo aspiratorja, popravilo monitorjev življenjskih funkcij, popravilo blatexa, popravilo mize za mavčarje;
- **ginekološko porodni oddelek:** popravilo pulznega oksimetra, letni servis videolinije, popravilo defibrilatorja, popravilo EKG aparatov, popravilo CTG, popravilo inkubatorja, redni servis monitorjev življenjskih funkcij, popravilo aparata za sluh, popravilo aspiratorja;
- **pediatrični oddelek:** popravilo infuzijskih črpalk, popravilo aspiratorja, servis monitorjev življenjskih funkcij, popravilo pomivalnega stroja;
- **oddelek za neakutno obravnavo bolnikov:** servis defibrilatorja, beljenje, popravilo kuhalne plošče;
- **urgentni center:** popravilo defibrilatorja, popravilo ultrazvočnega aparata, popravilo anestezijskega aparata LEON, letni servis monitorjev življenjskih funkcij, popravilo perfuzorja, popravilo vrat;
- **oddelek za anestezijo in reanimacijo:** servis aparatov Ohmeda, popravilo ventilatorjev, popravilo defibrilatorja;
- **enota za intenzivno nego in AR:** popravilo defibrilatorja, servis ventilatorjev, servis monitorjev življenjskih funkcij, popravilo perfuzorjev, popravilo infuzijske črpalke;
- **oddelek za radiologijo:** vzdrževanje CT aparata, RTG aparata, PASC in RIS programa, popravilo ultrazvočnega aparata, popravilo mamografa, letni servis UPS;
- **oddelek za dializo:** vzdrževanje dializnih aparatov, popravilo infuzijske črpalke, popravilo merilnika tlaka;
- **laboratorij za klinično kemijo:** popravila in vzdrževanje laboratorijskih aparatov: Cobas, Elge, Sysmex, Hydrasys, Architect, popravilo centrifuge, servis mikroskopov;
- **oddelek za fizikalno rehabilitacijo:** pregled FTH aparatov, popravilo laserja, popravilo aparata asafleks in aparata sonopulz;
- **bolnišnična lekarna:** vzdrževanje programa Sirius;
- **sterilizacija:** popravilo in vzdrževanje sterilizatorjev in termodezinfektorja;
- **prehrambena služba:** popravilo pomivalnega stroja, popravilo salamoreznice, popravilo kuhalnega kotla;
- **tehnične službe:** vzdrževanje in servis avtomobila, centriranje gum;
- **splošno strokovno mesto:** popravilo postaje medicinskih plinov, pregled razsvetljave, servis kompresorja, vzdrževanje stanovanja, vzdrževanje CSN sistema, popravilo električnega agregata.

Med stroški vzdrževanja pa niso prikazani nekateri stroški rezervnih delov oz. nadomestnih delov za aparature ali opremo. Nabavljeni so bili naslednji nadomestni deli:

- **interni oddelek:** razni kabli, reducirni ventil, set filtrov;
- **kirurški oddelek:** reducirni ventil, rezervni deli op aparate, elektrode, senzor;
- **ginekološko porodni oddelek:** razni kabli, žarnice za fototerapijo, ventil reducirni, nadomestni deli za aspirator in aparat sluha;
- **pediatrični oddelek:** kabli, ventil reducirni;

- **oddelek za anestezijo in reaminacijo:** kabli, senzor za oksimeter;
- **enota za intenzivno nego in AR:** razni senzorji, kabli;
- **oddelek za neakutno obravnavo bolnikov:** ventil reducirni;
- **urgentni center:** kabli in elektrode za EKG.

Pri pripravi poslovnega poročila so sodelovali Anita Pušnik Klanjšek, vodja kadrovske službe, Romana Humski, ekon., vodja plansko analitske službe, Liljana Krevl, vodja računovodstva. Poslovno poročilo je pripravila Melita Žarn Tahirovič, univ. dipl. ekon..

Priloge:

Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2019

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2019

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2019

Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2019

Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2019

Obrazec 7: Izdatki za IT

Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2019

Direktorica:
dr. Romana Martinčič, spec. manag.

SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE
Rudarska cesta 9, 1420 TRBOVLJE



RAČUNOVODSKO POROČILO

ZA LETO 2019

Odgovorna oseba za pripravo računovodskega poročila: Liljana Krevl
Odgovorna oseba: dr. Romana Martinčič, spec. manag.

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur. l. RS 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11, 86/16 in 80/19):
 - Bilanca stanja
 - Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
 - Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
 - Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov (priloga 3)
 - Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
 - Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
 - Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
 - Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

Priloga kopija obrazcev oddanih na AJ PES s kopijo potrdila o oddaji.

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
 - Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2019 (1. in 2. del)
 - Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2019
 - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2019
 - Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2019
 - Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2019
 - Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2019 (ne izvajamo v SB Trbovlje)
 - Obrazec 7: Realizacija IT 2019
 - Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2019

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Analiza poslovnega izida
 - 2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 - 2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
 - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2019

1 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM BILANCI STANJA

1.1 SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP 002 in 003)

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja:

Konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
003	Dolgoročne premoženjske pravice	1.074.949	1.085.430	100,98
01	Popravek vrednosti	903.520	955.056	105,70
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih osnovnih sredstev	171.429	130.374	76,05

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev se je v letu 2019 povečala za 20.287 EUR, sedanja vrednost znaša 130.374 EUR. Amortizacija neopredmetenih sredstev za leto 2019 znaša 61.342 EUR.

V letu 2019 smo iz sredstev redne amortizacije nabavili: Modul obveščanja naročenih pacientov (SMS), nadgradnja programa ProLIS - Bolnišnično lekarniškega sistema (poraba zdravil za NIJZ, uvedba sistema EMVS), nadgradnja programa Trombo, program MS Office 2016 standard.

Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)

Konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
020	Zemljišče	360.709	360.709	100,00
021	Zgradbe	12.379.706	14.985.636	121,05
023	Nepremičnine v gradnji ali izgradnji	122.056	37.436	30,67
02	Skupaj AOP 004	12.862.471	15.383.781	119,60
03	Popravek vrednosti AOP 005	2.232.988	2.616.424	117,17
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	10.629.483	12.767.357	120,11

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2019 povečala za 19,60 % in znaša 15.383.781 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 2.616.424 EUR, sedanja vrednost znaša 12.767.357 EUR. Amortizacija nepremičnin za leto 2019 je 383.436 EUR.

Iz sredstev amortizacije so bila izvedena in evidentirana naslednja investicijska vlaganja: ureditev prostora za RTG aparat, energetska sanacija treh stavb, izdelava IP za adaptacijo bolnišnične lekarne, obnova poti med bolnišnico in zdravstvenim domom, izdelava PZI za dokončanje mansarde na upravi. Na podlagi pogodbe o prenosu sredstev v upravljanje (energetska sanacija treh stavb) smo povečali nabavno vrednost zgradbe v višini 2.021.269 EUR

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

Zgradbe:

Štev.stavbe	Vrsta rabe	
5839	Pediatrija medzidek	
5902	Vezni hodnik z nadstrešnico	
5955	Medicinski plini	
218	Zgradba vila	
241	Zgradba pediatrija	
242	Trago	
215	Zgradba bolnica	

Sedanja vrednost zgradb je na dan 31.12.2019 znašala 12.406.648 EUR. V letu 2019 ni bilo sprememb.

Zemljišča:

Štev.parcele	Vrsta rabe	Velikost parcele m2
380/5	zemljišče	1.494
380/8	zemljišče	87
380/13	zemljišče	23
380/14	zemljišče	829
380/15	zemljišče	121
380/16	zemljišče	62
380/17	zemljišče	37
460/8	zemljišče	6.513
460/5	zemljišče	129
460/6	zemljišče	2
462/2	zemljišče	942
462/3	zemljišče	327
462/4	zemljišče	412
464/4	zemljišče	204
464/5	zemljišče	82
464/6	zemljišče	1.337
464/7	zemljišče	107
465/1	zemljišče	154
465/5	zemljišče	19
465/6	zemljišče	40
465/8	zemljišče	33
465/9	zemljišče	3.539
465/11	zemljišče	508
467/4	zemljišče	1.514
467/5	zemljišče	21
467/6	zemljišče	746
467/7	zemljišče	29
2113	zemljišče	127
2115	zemljišče	38
2116	zemljišče	161
460/9	zemljišče pod stavbo	106
2112	zemljišče	1.733
2114	zemljišče	19
2117	zemljišče	309
464/8	zemljišče	110
465/9	zemljišče pod stavbo	22
464/2	zemljišče pod stavbo	982
465/10	zemljišče pod stavbo	251
Skupaj		23.169

Stanje zemljišča na dan 31.12.2019 znaša 360.709 EUR. V letu 2019 ni bilo sprememb. Za nepremičnine imamo urejeno zemljiško knjižno dokumentacijo, ki je kot kopija odložena v računovodski dokumentaciji.

Konti skupine 04 in 05 – Opredmetena in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)

Konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
040	Oprema	7.745.064	7.236.937	93,44
041	Drobni inventar	1.374.667	1.379.800	100,37
047	Oprema in druga opr. os. s., ki se pridobivajo	42	24	57,14
04	Skupaj AOP 006	9.119.773	8.616.761	94,48
05	Popravek vrednosti AOP 007	8.076.773	7.506.412	92,94
04-05	Sedanja vrednost opreme	1.043.000	1.110.349	106,46

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2019 zmanjšala za 5,52 % in znaša 8.616.761 EUR. Odpisana vrednost znaša 7.506.412 EUR, sedanja vrednost pa 1.110.349 EUR. Amortizacija za opremo je bila obračunana v višini 498.663 EUR.

V tekočem letu smo iz sredstev amortizacije nabavili naslednjo opremo: ultrazvočni aparat, UZ sondo, infuzijske črpalke, perfuzorje, pulzne oksimetre, torakalno drenažo, žago za mavec, medicinski hladilnik, razno pohištvo, telefone, diktafone, domofon, klima napravo, računalnike, razne prijemale, aparate za merjenje krvnega pritiska, aspiratorje, stetoskope, škarje, blazine, detektor dihanja, kuhinjski jedilni pribor, posodo, bolniško perilo, delovno obleko...

Med letom smo odpisali naslednjo opremo: RTG aparat, ultrazvočni aparat, dializne aparate, klima naprave, analizator, mikroskop, monitorje, razno pohištvo v višini 1.079.892 EUR.

Odpis neuporabnega drobnega inventarja, katerega vodimo skupinsko, je v vrednosti 43.860 EUR. Pri inventuri ugotovljeni manko se je po sklepu Sveta zavoda in na predlog glavne inventurne komisije odpisal, ugotovljeni višek pa se je pripisal v evidenco opreme.

Večina opreme, katero zavod še uporablja za opravljanje svoje dejavnosti, nima sedanje vrednosti glede na amortizacijske stopnje in je knjigovodsko amortizirana: npr. anestezijski aparati, operacijske mize, RTG aparat, dializni aparati, kar pa vpliva na višino tekočih stroškov vzdrževanja.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

Za leto 2019 zavod ne izkazuje dolgoročnih finančnih naložb.

Konti skupine 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009)

Za leto 2019 zavod ne izkazuje dolgoročno danih posojil in depozitov.

Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010)

Za leto 2019 zavod ne izkazuje dolgoročnih terjatev iz poslovanja.

B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE**Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj unovčljive vrednotnice (AOP 013)**

Denarna sredstva v glavni blagajni znašajo 150 EUR, v priročni blagajni prehrabnega obrata 30 EUR ter v priročni blagajni laboratorija 20 EUR, kar je v skladu z blagajniškim maksimumom, katerega je potrdil Svet zavoda ob obravnavi inventurnega elaborata za leto 2019.

Konti skupine 11- Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)

Denarna sredstva na podračunu EZR na dan 31.12.2019 znašajo 148.793 EUR.

Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)

Kratkoročne terjatve do kupcev na dan 31.12.2019 znašajo 295.395 EUR. Stanje terjatev predstavlja 1,46 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le te poravnava v povprečju 30 dni, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda.

1200	Terjatve do kupcev za zdravstvene stor.	2018	2019	Indeks
	Terjatve do zavarovalnice Vzajemna	118.363	98.366	83,11
	Terjatve do zavarovalnice Adriatic	57.793	60.327	104,38
	Terjatve do zavarovalnice Triglav	45.422	57.545	126,69
	Terjatve do pravnih oseb in samost. Podjetnikov	2.862	2.771	96,82
	Terjatve do samoplačnikov za obvezno in dodatno zavarovanje	74.072	69.468	93,78
	Skupaj	298.512	288.477	96,64
12002	Terjatve do kupcev za nezdravstvene storitve	9.407	6.918	73,54
12003	Terjatve za pravdne stroške, ki jih izkazujemo do zavarovancev, ki so izgubili tožbe na sodišču	11.424	45.364	397,09
1208	Terjatve do kupcev - dvomljive in sporne	16.766	13.568	80,93
1290	Oslabitev vrednosti kratkoročnih terjatev do kupcev	-28.191	-58.932	209,05

Terjatve do zavarovalnic Vzajemna, Adriatic in Triglav v višini 216.238 EUR predstavljajo terjatve za izstavljene račune za mesec december 2019 ter prefakturirane račune, ki še niso bili plačani. Terjatve v višini 69.468 EUR pa predstavljajo tekoče in že zapadle obveznosti do samoplačnikov. Samoplačnikov, do katerih imamo vzpostavljene že zapadle in neplačane terjatve, je 566. Od tega je 164 samoplačnikov, katerih terjatev ne presega 10 EUR; 429 samoplačnikov katerih terjatev ne presega 100 EUR; 77 samoplačnikov katerih terjatev ne presega 1.000 EUR. Gre predvsem za terjatve do pacientov, kateri nimajo urejenega obveznega ali prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja, vendar je bolnišnica dolžna sprejeti vsakega bolnika in zagotoviti potrebno nujno medicinsko pomoč oz. zdravstveno oskrbo.

Da bi se rešila problematika na področju izterjave plačil samoplačnikov za obvezno in prostovoljno zdravstveno zavarovanje, ima zavod sklenjeno pogodbo z odvetniško pisarno za izterjavo le-teh. Odvetniška pisarna vsem nerednim plačnikom pošilja opomine, učinek izterjave preko opominov v

primerjavi z dolgom je 15 %. Odvetniška pisarna je opravila postopek izvensodne izterjave, učinek je viden tudi na finančnih prihodkih.

Vzrok, da je izterjava v večini primerov neizvedljiva, je socialni in gmotni položaj občanov (izrazito visoka stopnja brezposelnosti kot posledica propada večine gospodarskih subjektov v Zasavju).

V letu 2019 je zavod oblikoval popravke v višini 14.242 EUR. Zavod je konec leta odpisal:

- 11 terjatev do kupcev, katerih terjatev ne presega 5 EUR, v skupni višini 30,48 EUR, saj so stroški opominjanja nesorazmerni v primerjavi z dolgom;
- 6 terjatev do tujih pacientov, katere zaradi nepopolnega naslova ne moremo iztirjati;
- 16 terjatev do kupcev, kateri so v osebnem stečaju, preseljeni oz. umrli.

Iz evidence smo izločili 130 terjatev, katere so že zastarele, v višini 16.766 EUR.

Med terjatvami do kupcev za nezdravstvene storitve zavod izkazuje provizijo do zavarovalnic Adriatic, Triglav, Vzajemna, parkirnine, povračila stroškov za uporabo prostorov, katere so bile v večini poravnane v mesecu januarju in februarju 2020.

Neplačilo terjatev lahko za zavod predstavlja likvidnostne težave.

Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP 016)

Za leto 2019 zavod ne izkazuje danih predujmov in varščin..

Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2019 znašajo 703.175 EUR, predstavljajo tekoče terjatve in so naslednje:

Zap. št.	Naziv uporabnika EK	Znesek
1.	Zavod za transfuzijsko medicino	5.887
2.	Ministrstvo za zdravje	2.341
3.	Zdravstveni dom Trbovlje	11.288
4.	Onkološki inštitut Ljubljana	2.518
5	Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije	513.606
6.	Univerzitetni klinični center Ljubljana	5.612

Med kratkoročnimi terjatvami do Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije izkazujemo terjatve za pripravnike v višini 63.057 EUR, terjatve za specializacije v višini 94.708 EUR ter terjatev iz naslova zmanjševanja avansov in spremembe datuma nakazila zadnjega avansa s strani ZZS. Izkazane terjatve so delno bile poravnane v mesecu januarju in februarju 2020.

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Za leto 2019 zavod ne izkazuje kratkoročnih finančnih naložb.

Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)

Za leto 2019 zavod ne izkazuje kratkoročnih terjatev iz financiranja.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve na dan 31. 12. 2019 znašajo 74.222 EUR in so naslednje:

Konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	44.875	64.464	143,65
174	Terjatve za vstopni DDV	1.451	2.097	144,52
175	Ostale kratkoročne terjatve	1.897	7.661	403,85
17	Skupaj	48.223	74.222	153,91

Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij izhajajo iz naslova nadomestil za bolniško odsotnost nad 30 dni za mesec november in december, ter delno za ostale mesece, katero refundira Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije, invalidnino za mesec november in december, katero refundira ZPIZ, v skupni vrednosti 64.464 EUR. Ostale kratkoročne terjatve sestavljajo najemnine za stanovanja dana v upravljanje Našemu okolju in Spektru ter terjatev za plačilo odškodnine do Zavarovalnice Triglav. Odškodnina je bila nakaza v mesecu januarju 2020.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve dan 31.12.2019 znašajo 112.212 EUR in so naslednje:

Konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	376.993	112.212	29,77
19	Skupaj	376.993	112.212	29,77

Med kratkoročno odloženimi odhodki zavod izkazuje vnaprej plačane stroške (premoženjsko zavarovanje, naročnine), ki se nanašajo na obdobje po izteku obračunskega obdobja za katero se sestavlja bilanca stanja.

C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31. 12. 2019 znaša 429.540 EUR. Zaloge zadoščajo za 35 dnevno poslovanje. Stanje zalog zdravil in zdravstvenega materiala na oddelkih znaša 193.305 EUR. Zaloge materiala so vrednotene po nabavnih cenah skupaj z vsemi odvisnimi stroški, ki sestavljajo končno nabavno vrednost. Sestavni del nabavne cene je tudi DDV v višini po odbitku odbitnega deleža. 98 % vseh zalog predstavljajo zdravila in drug zdravstveni material.

Konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
31	Zaloge materiala - tehnični material	3.976	1.502	37,78
	Zaloge materiala - za čiščenje, osebno higieno, pranje	612	709	115,85
	Zaloge materiala - pisarniški material	5.827	4.507	77,35
	Zaloge materiala - živila	1.020	1.390	136,27
	Zaloge materiala - zdravila in drug zdravstveni material na oddelkih	275.533	193.305	70,16
	Zaloge materiala - zdravila in drugega zdravstvenega materiala	237.982	228.126	95,86

	- gotova zdravila - specialitete	67.766	67.735	99,95
	- farmacevtske kemikalije	493	501	101,62
	- galenski pripravki	111	140	126,13
	- reagenti in analitske kemikalije	53.517	49.292	92,11
	- široka potrošnja, čaji, diet	789	839	106,34
	- razkužila	1.282	1.260	98,28
	- obvezilni material	12.511	11.739	93,83
	- dializni material	48.362	46.924	97,03
	- galenski pripravki	108	64	59,26
	- galenski standardi	3.151	3.232	102,57
	- lastno blago široke potrošnje	3.028	3.404	112,42
	- transfuzijski material		67	
	- potrošni material	44.977	39.733	88,34
	- embalaža	287	322	112,20
	- osteosintetični material		1.139	
	- šivalni material	85	232	272,94
	- material za vakumteinerski odvzem krvi	1.463	1.410	96,38
	- otroška hrana	52	93	178,85
3	Skupaj vse zaloge	524.951	429.540	81,82

1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)

Za leto 2019 zavod ne izkazuje kratkoročnih obveznosti za prejete predujme in varščine.

Konti skupine 21- Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih na dan 31. 12. 2019 znašajo 836.065 EUR in se nanašajo na: obveznost za izplačilo plač, prehrane in prevoza, odpravnine delavcem. Obveznost do zaposlenih je bila v poravnana v januarju 2020. V letu 2019 je zavod izplačal 5.788,83 presežnih ur iz preteklih let.

Na dan 31. 12. 2019 zavod izkazuje presežne ure, katere še niso bile izplačane. Presežne ure se izplačujejo v referenčnem obdobju, naslednje izplačilo bo v mesecu aprilu.

Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev na dan 31. 12. 2019 znašajo 1.225.580 EUR. Zavod na dan 31. 12. 2019 izkazuje neporavnane zapadle kratkoročne obveznosti do dobaviteljev v višini 287.490 EUR, kar pomeni, da obveznosti poravnava s 30 dnevno zamudo. Zmanjšanje avansov ter sprememba datuma nakazila zadnjega avansa ter plačilo deleža stroškov za energetska sanacijo treh stavb so vplivali na poravnavo obveznosti.

SEZNAM DOBAVITELJEV, DO KATERIH IZKAZUJEMO ZAPADLE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI		
ZAP.ŠT.	NAZIV DOBAVITELJA	ZNESEK
1.	CARDIO D.O.O.	380,11
2.	MIMOVRSSTE, D.O.O.	18,15
3.	APTA MEDICA INTERNATIONAL, D.O.O.	448,65
4.	CETIS, D.D.	66,56
5.	HELIPY D.O.O.	176,54
6.	KEMOFARMAKCIJA D.D. LJUBLJANA	30.137,41
7.	ZAMP VARSTVO AVTORSKIH PRAVIC ZA	13,71
8.	TORIPRINT, D.O.O.	1.363,96
9.	SANOLABOR D.D.	16.556,71
10.	MARK MEDICAL D.O.O.	1.815,49
11.	COMBIC, D.O.O.O PODNANOS	124,12
12.	TOSAMA TOVARNA SANITETNEGA MATERIALA D.D	567,38
13.	AFIRIS, D.O.O.	336,72
14.	ZVD ZAVOD ZA VARSTVO PRI DELU D.D.	1.228,43
15.	MERCATOR D.D. LJUBLJANA	1.094,24
16.	BAYER, D.O.O.	439,20
17.	JAVNO PODJETJE KOMUNALA TRBOVLJE, d.o.o.	2.335,88
18.	RSH D.O.O.	243,16
19.	MEDITRADE D.O.O.	614,49
20.	KARL STORZ ENDOSKOPIJA D.O.O.	1.285,55
21.	SINET D.O.O.	714,38
22.	GRAVERSTVO ZUPAN	13,66
23.	GRAVERSTVO ZUPAN	24,44
24.	CREA PLUS, D.O.O.	267,42
25.	SALLUS, VELETRGOVINA, D.O.O.	49.961,10
26.	INTACT, D.O.O.	156,80
27.	ZBORNICA ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE SLO	120,00
28.	MEDINOVA D.O.O.	16.696,14
29.	ZIKPLAST, ŽITNIK ANJA, S.P.	72,22
30.	RIANA D.O.O.	235,46
31.	SLOVENSKO DRUŠTVO ZA REPRODUKTIVNO	240,00
32.	LEPERA, D.O.O.	119,13
33.	BIRO KEBSI d.o.o.	224,48
34.	INTEREXPORT MEDNARODNA TRGOVINA D.O.O.	1.078,69
35.	PRONET D.O.O.	537,79
36.	DENTACOM, D.O.O.	62,59
37.	ELEKTRO ENERGIJA D.O.O.	38,96
38.	MLEKARNA CELEIA	461,01
39.	BIOTERA, D.O.O. PODJETJE ZA RAVNANJE Z	3.315,95
40.	DIGIT, D.O.O.	316,64
41.	MIKRO+POLO D.O.O. MARIBOR	213,65
42.	GEAPRODUKT, D.O.O.	1.136,59
43.	ŽITO D.D. LJUBLJANA	1.535,16
44.	MEDIAS INTERNATIONAL D.O.O.	16.070,48
45.	DINOS, D.O.O.	488,00
46.	GRAD D.D.	99,92
47.	MEDIS, D.O.O.	9.933,07
48.	PANTEON GROUP SVETOVANJE IN INŽENIRING	8,54
49.	LABORATORIJSKA TEHNIKA BURNIK	18,42
50.	IRIS MEDNARODNA TRGOVINA D.O.O.	590,51
51.	MLADINSKA KNJIGA TRGOVINA D.D.	449,22
52.	SIMPS'S PODJETJE ZA SVETOVANJE INŽINIRIN	5.101,65
53.	MEDICA D.O.O.	461,96
54.	CETRA POT D.O.O.	393,41
55.	SKANTEH d.o.o.	152,50
56.	A1 SLOVENIJA, D.D.	1,00
57.	CARDIO MEDICAL D.O.O.	3.694,50
58.	EVJ ELEKTROPROM D.O.O.	1.101,34
59.	METALKA MEDIA D.O.O.	3.597,94
60.	ROCHE FARMACEVTSKA DRUŽBA	7.026,62
61.	LEKARNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE	122,98
62.	IKS D.O.O.	98,77
63.	MESSER SLOVENIJA D.O.O.	1.930,67
64.	SRC INFONET D.O.O.	5.773,47
65.	EMF-FURLAN CO. D.O.O.	24,53
66.	SANI PODJETJE ZA KOMERCIALNI INŽ. D.O.O.	3,54
67.	MEDITAR, D.O.O.	253,15
68.	SALTER AUTOMATIKA, D.O.O.	793,00
69.	PEKARNA PEČJAK D.O.O.	733,87
70.	SPIN D.O.O.	401,69
71.	ANMEDIC, D.O.O.	312,02
72.	KEMOMED d.o.o.	322,09
73.	OLYMPUS CZECH GROUP	4.424,33
74.	PFM MEDICAL S D.O.O.	432,74
75.	DVIGALA BARTOL MONTAŽA IN SERVIS VSEH	260,00
76.	MEDITRINA, D.O.O.	361,35
77.	JOHNSON JOHNSON D.O.O.	2.714,19
78.	ABENA-HELPI, D.O.O.	460,09
79.	VALENCIA STOMA-MEDICAL d.o.o.	837,34
80.	MINAMED, D.O.O.	902,80
81.	PODRAVKA D.O.O.	26,28
82.	VIDMAR UROŠ S.P. MESNI DISKONT	2.021,48
83.	MEDIC-UM STORE, D.O.O.	1.133,68
84.	AMS MEDING D.O.O. TRGOVINA INŽENIRING	689,95
85.	SIMBIO D.O.O.	1.255,24
86.	BORMIAMED	629,52
87.	SCHILLER D.O.O.	1.121,35
88.	PROMED D.O.O. LJUBLJANA	2.314,89
89.	KMETIJSKA ZADRUGA LAŠKO Z.O.O.	233,15
90.	HUMI MED, D.O.O.	454,43
91.	LABENA D.O.O.	854,96
92.	SPEKTER D.O.O. TRBOVLJE	142,09
93.	EXTRA LUX D.O.O.	844,77
94.	ALAMED D.O.O.	1.521,83
95.	SLOVENSKO ZDRUŽENJE ZA INTENZIV.MEDICINO	700,01
96.	ANGIOMEDIC D.O.O.	12.653,29
97.	KMETIJA BOBNAR, D.O.O.	193,06
98.	KRAS, D.O.O.	1.008,53
99.	FARMADENT, D.O.O.	6.276,27
100.	MAC'S MEDICAL	955,00
101.	ZAVOD MEDI GROS	541,51
102.	NIM SURGICAL D.O.O.	2.722,49
103.	GORENJE GTI D.O.O.	91,57
104.	INTERPART D.O.O.	4.852,79
105.	THOMY F.E. D.O.O.	5.078,42
106.	PROFARMAKON INTERNATIONAL, D.O.O.	9,35
107.	RAM 2 D.O.O.	3.869,25
108.	PAUL HARTMAN ADRIATIC, D.O.O.	2.532,40
109.	SAN.KO.M.D.O.O.	61,26
110.	STELKOM, D.O.O.	668,56
111.	DIPROS D.O.O.	3.038,63
112.	NLB d.d.	50,57
113.	NEKTAR NATURA D.O.O.	214,31
114.	KOBIS D.O.O.	878,40
115.	MILNITEST D.D.	194,76
116.	LEOSS D.O.O.	222,95
117.	AKTIVA VAROVANJE, D.D.	363,50
118.	VENOFARMACIJA, D.O.O.	166,01
119.	LEKARNA LJUBLJANA	104,25
120.	VIPTRONIK, D.O.O.	254,25
121.	MAKOM TRGOVINA D.O.O.	970,97
122.	KIMI D.O.O.	26,49
123.	SALEŠIANER MIETTEX PERITEKS D.O.O.	17.449,31
124.	RTCZ REGIONALNI TEHNOLOŠKI CENTER ZASAV.	957,75
SKUPAJ UPORABNIKI EKN		287.489,95

Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja na dan 31. 12. 2019 znašajo 248.218 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

Konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	153.764	173.743	112,99
231	Obveznost za DDV	3.128	2.279	72,86
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	45.853	44.654	97,39
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih	29.959	27.542	91,93
23	Skupaj	232.704	248.218	106,67

Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2019 znašajo 473.637 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

Konto	Naziv konta	2018	2019	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna države	31.495	253.809	
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	137.966	216.077	156,62
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna občine	6.006	2.958	49,25
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS		792	
23	Skupaj	175.467	473.637	269,93

Zavod na dan 31. 12. 2019 izkazuje do uporabnikov enotnega kontnega načrta neporavnane zapadle kratkoročne obveznosti v višini 67.183 EUR, kar pomeni, da obveznosti poravnane s 30 dnevno zamudo. Zmanjšanje avansov ter sprememba nakazila zadnjega avansa so vplivali na poravnavo obveznosti.

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31.12.2019)	konto 24 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31.12.2019)	Skupaj stanje na dan 31.12.2019	Skupaj stanje na dan 31.12.2018
zapadle do 30 dni	287.490	67.183	354.673	
zapadle od 30 do 60 dni				
zapadle od 60 do 120 dni				
zapadle nad 120 dni				
Skupaj	287.490	67.183	354.673	

Splošna bolnišnica Trbovlje je podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotavljanje finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je RS in na podlagi vloge za pokrivanje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let, v letu 2017 prejela sredstva za pokrivanje

neporavnanih obveznosti v višini 471.702 EUR. V letu 2018 je Urad RS za nadzor proračuna izvedel inšpekcijski nadzor nad namensko porabo sredstev, končno poročilo – zapisnik št. 06102-106/201/11 smo prejeli dne 25. 9. 2019. V njem navajajo, da smo nenamensko porabili sredstva v višini 190.807,72 EUR. Na zapisnik smo dne 11. 10. 2019 podali pripombe, katere niso zadržale Odločbe št. 06102-106/2018/13, ki jo je izdal Urad RS dne 25. 11. 2019. Na navedeno Odločbo smo se pritožili, vendar sredi meseca februarja 2020 s strani Ministrstva za zdravje prejeli zahtevek št. 2711-20-00170 za vračilo sanacijskih sredstev. Prav tako smo prejeli odločbo Vlade RS št. 02100-21/2019/7, da se pritožba zoper odločbe MF Urada RS za nadzor proračuna, zavrne. Med kratkoročne obveznosti do neposrednih uporabnikov proračuna države smo knjižili zahtevek v višini 190.807,72 EUR.

Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države predstavljajo obveznosti do javnih zavodov za opravljene storitve v višini 216.077 EUR in so naslednje:

Zap.št.	Naziv uporabnika EK	Znesek
1.	Univerza v Ljubljani Medicinska fakulteta - Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo	103.933
2.	Zavod RS za transfuzijsko medicino	72.727
3.	Univerzitetni klinični center Ljubljana	28.782
4.	Onkološki inštitut Ljubljana	8.554

Obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna občine predstavljajo: obveznost za opravljene reševalne prevoze ter za preventivne zdravstvene preglede v Zdravstvenem domu Trbovlje v višini 2.958 EUR, obveznosti do Zdravstvenega doma Ljubljana v višini 160 EUR ter obveznosti do Lekarne Ljubljana v višini 279 EUR.

Konti skupine 25- Kratkoročne obveznosti do financerjev (AOP 040)

Za leto 2019 zavod ne izkazuje kratkoročnih obveznosti do financerjev.

Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)

Za leto 2019 zavod ne izkazuje kratkoročnih obveznosti iz financiranja.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitev (AOP 043)

Za leto 2019 zavod ne izkazuje pasivnih časovnih razmejitev.

LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Konti skupine 92 – Dolgoročne pasivne časovne razmejitev

Na kontih podskupine 920 – Dolgoročno odloženi prihodki

Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2018	1.782.366
Prejem denarnih sredstev	37.143
Poraba denarnih sredstev	1.791.778
Stanje na dan 31.12.2019	27.731

V letu 2010 je bilo na podlagi Pravilnika o spremembi Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. list RS števil 134/03, 34/04, 13/05, 114/06 –ZUE, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12 in 100/15) črtano določilo glede oblikovanja pasivnih časovnih razmejitev v primeru, ko znesek za pokrivanje stroškov amortizacije, ki je vračunan v vrednost prodanih storitev ali proizvodov obračunskega obdobja, presega znesek stroškov amortizacije tega obračunskega obdobja. V času veljavnosti omenjenega pravilnika je zavod oblikoval dolgoročno odložene prihodke iz tega naslova. Stanje dolgoročno odloženih prihodkov neporabljene amortizacije iz preteklih let je znašalo 1.756.052 EUR.

Na podlagi pojasnila Ministrstva za finance, Direktorata za javno računovodstvo smo prejeli dopis Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije št. 928 z dne 12. 8. 2019. Glede na uveljavitev Pravilnika o spremembi Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. l. RS, št.58/10) bi morali javni zavodi vzpostaviti prvotno stanje oziroma bi morali temu prilagoditi tudi ustrezne računovodske evidences v poslovnih knjigah tako, da bi preknjižili sredstva iz pasivnih dolgoročnih časovnih razmejitev, na katera se nanaša sprememba pravilnika, na prihodke (92/76), saj so bili le-ti v preteklem obdobju znižani oziroma odloženi. Na ta način so se povečali prihodki in znižal znesek v okviru skupine kontov 92.

Zavod na kontih podskupine 920, dolgoročno odloženi prihodki, izkazuje prejete donacije za nakup opredmetenih osnovnih sredstev in izobraževanje v višini 27.731 EUR. Od pravnih in fizičnih oseb smo v letu 2019 prejeli donatorska sredstva za nabavo opreme in izobraževanje v višini 37.143 EUR.

Na kontih podskupine 922 – Prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2018	93.316
Prejem	19.329
Amortizacija	32.833
Stanje na dan 31.12.2019	79.812

Na kontih podskupine 922 izkazujemo donacije v višini 79.812 EUR, katere so namenjene pokrivanju stroškov amortizacije. V letu 2019 smo v naravi prejeli: bolniško perilo, infuzijsko črpalko, NEO-TEE reaminacijski set za novorojenčke, generator, iz donatorskih sredstev smo nabavili monitor body composition, invalidske vozičke.

Konti skupine 93 – Dolgoročne rezervacije

Na kontih podskupine 931 – Dolgoročne rezervacije iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov

Za leto 2019 zavod ne izkazuje dolgoročnih rezervacij iz naslova dolgoročno vnaprej vračunanih odhodkov.

Na kontih podskupine 935 – Druge dolgoročne rezervacije

Zavod konec leta 2019 ne izkazuje drugih dolgoročnih rezervacij.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

Za leto 2019 zavod ne izkazuje dolgoročnih finančnih obveznosti.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti**Stanje na kontu 971 – Dolgoročne obveznosti**

Za leto 2019 zavod ne izkazuje dolgoročnih obveznosti.

Konti skupine 98 – Obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva**Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena in opredmetena osnovna sredstva**

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2019 12.969.359 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

Stanje oz. sprememba	Znesek
Stanje na dan 31.12.2018	11.084.220
Prejem sredstev v upravljanje	2.439.010
Amortizacija, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev	553.870
Stanje na dan 31.12.2019	12.969.359

Na podlagi Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, kateri ustanovitelj je Republika Slovenija in Pravilnika o zagotavljanju sredstev pridobljenih iz dela amortizacije javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, smo v letu 2019 odvajali del amortizacije v višini 179.546 EUR.

Konti podskupine 981 – Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Za leto 2019 zavod ne izkazuje obveznosti za dolgoročne finančne naložbe.

Konti skupine 985 – Presežek prihodkov nad odhodki

V letu 2019 zavod ne izkazuje presežka nad odhodki

Konti skupine 986 – Presežek odhodkov nad prihodki

Za leto 2019 zavod izkazuje presežek odhodkov nad prihodki v višini 88.785 EUR.

Stanje oz. sprememba	Znesek
Presežek odhodkov nad prihodki preteklih let	967.539
Presežek prihodkov nad odhodki 2019	878.755
Stanje na dan 31.12.2019	88.785

Stanje na kontih 980 se z obrazcem za usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti, katerega je izdalo Ministrstvo za finance, razlikuje za presežek prihodkov nad odhodki tekočega leta v višini 878.755 EUR.

1.3 KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE

Med konti izvenbilančne evidence zavod izkazuje: razne garancije in menice dobaviteljev opreme, blaga in storitev za dobro izvedbo pogodbenih obveznosti in odpravo napak v času garancijske dobe in blagovne rezerve.

2 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2019 (I. del – IPO)

Iz Obrazca 2 je razvidno, da 87,61 % vseh prihodkov zavod pridobiva iz naslova opravljanja zdravstvenih storitev na podlagi določil Splošnega dogovora (SD) in aneksov k SD in posledično podpisane Pogodbe o opravljanju zdravstvenih storitev z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije. Na realizirane prihodke so vplivali pogoji, ki so opisani v posameznih točkah poslovnega poročila za leto 2019.

PREGLED REALIZACIJE PRIHODKOV IN ODHODKOV 2019					
PRIHODKI	Realizacija 2018	Plan 2019	Realizacija 2019	Indeks	
1	2	3	4	5=4:3	6=4:2
OBVEZNO ZDRAVSTVENO ZAVAVAROVANJE	14.227.861	14.925.294	15.027.634	100,69	105,62
DOPLAČILA ZDRAV.STORITEV	2.168.171	2.312.415	2.238.181	96,79	103,23
TRG ct, nac.razpis	222.134	111.295	174.804	157,06	78,69
SKUPAJ PRIHODKI IZ ZDRAVSTVENIH STORITEV	16.618.166	17.349.004	17.440.619	100,53	104,95
DRUGI PRIHODKI	741.999	694.469	791.705	114,00	106,70
PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	3.701	100	1.251	1.251,23	33,81
DRUGI PRIHODKI	129.185	60.690	102.786	169,36	79,57
PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	800		4.313		
			1.565.244		
SKUPAJ PRIHODKI IZ NEZDRAVSTVENIH STORITEV	875.685	755.259	2.465.299	326,42	281,53
SKUPAJ VSI PRIHODKI	17.493.851	18.104.263	19.905.918	109,95	113,79
O DHODKI	Realizacija 2018	Plan 2019	Realizacija 2019	Indeks	
1	2	3	4	5=4:3	6=4:2
MATERIALNI STROŠKI	7.444.249	7.173.696	7.923.672	110,45	106,44
AMORTIZACIJA	678.827	1.005.063	536.282	53,36	79,00
PLAČE *	7.357.269	7.720.482	7.850.058	101,68	106,70
	375.317	405.645	435.720		
PRISPEVKI IZ PLAČ	1.194.785	1.256.538	1.270.470	101,11	106,33
	59.104	63.792	68.396		
SKLAD SKUPNE PORABE	520.197	453.047	520.449	114,88	100,05
DRUGI ODHODKI	14.501	8.000	90.647	1.133,09	625,11
PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	19.485	18.000	51.646		
			279.822		
SKUPAJ ODHODKI	17.663.733	18.104.263	19.027.164	105,10	107,72
PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI			878.755		
PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	-169.882	0			

2.1 ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2019 so znašali 19.905.918 EUR in so bili za 13,79 % višji od doseženih v letu 2018 in 9,56 % višji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 91,59 %, finančni prihodki 0 %, drugi prihodki 8,37 % in prevrednotevalni poslovni prihodki 0,02 % glede na celotne prihodke za leto 2019.

Neplačani prihodki znašajo 1.072.792 EUR. V celotnem prihodku predstavljajo 5,38 %, kar pomeni, da se plačila realizirajo v 30 dnevem roku. Postopki izterjave problematičnih terjatev se redno izvajajo, za kar je zavod sklenil pogodbo z odvetniško pisarno za izterjavo spornih terjatev

Prihodki	Realizacija 2018	Plan 2018	Realizacija 2019	Indeks real/plan 2019	Struktura 2019
Iz obveznega zavarovanja	14.227.861	14.925.294	15.027.634	100,69	75,49
Iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	2.168.171	2.312.415	2.238.181	96,79	11,24
Iz doplačila do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, samoplačniko, od ostalih plačnikov in od konvencij	222.134	111.295	174.804	157,06	0,88
Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	741.996	694.469	791.705	114,00	3,98
Finančni prihodki	3.701	100	1.251	1.251,00	0,01
Prihodki od prodaje blaga in materiala in drugi prihodki	129.985	60.690	1.672.343	2.755,55	8,40
Skupaj prihodki	17.493.851	18.104.263	19.905.918	109,95	100,00

Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja (OZZ) so v primerjavi s planom višji za 0,69 % in v strukturi predstavljajo 75,49 % glede na celotne prihodke, v primerjavi z letom 2018 so prihodki od obveznega zavarovanja višji za 5,62 %. Prihodki so višji zaradi plačane realizacije več opravljenih CT, ultrazvočnih in radioloških preiskav.

V primerjavi z letom 2018 so prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja za bolnišnično dejavnost višji za 3,25 % in predstavljajo v strukturi 53,52 % glede na prihodke pridobljene iz zdravstvenih storitev.

Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja za ambulantno dejavnost so v primerjavi z letom 2018 višji za 14,33 % in predstavljajo v strukturi 22,14 % glede na prihodke iz pridobljene iz zdravstvenih storitev.

Prihodki iz obveznega zdravstvenega zavarovanja – dializa so v primerjavi z letom 2018 višji za 1,16 %, in predstavljajo v strukturi 10,49 % glede na prihodke pridobljene iz zdravstvenih storitev.

Prihodki od dodatnega prostovoljnega zavarovanja (PZZ) so v primerjavi s planom nižji za 3,21 % in predstavljajo v strukturi 11,24 % glede na celotne prihodke. V primerjavi za letom 2018 so prihodki višji za 3,22 %. Prihodki so višji zaradi plačanega prostovoljnega dela več opravljenih CT, ultrazvočnih in radioloških preiskav.

Prihodki iz doplačil do polne cene zdravstvenih storitev od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, ostalih plačnikov in od konvencij so v primerjavi s planom višji za 57,06 % in predstavljajo v strukturi 0,88 % glede na celotne prihodke. V primerjavi z letom 2018 so prihodki nižji za 21,31 %.

Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev so glede na plan višji za 14,00 % in predstavljajo v strukturi 3,98 % glede na celotne prihodke, v primerjavi z letom 2018 so prihodki višji za 6,69 %. Prejeli smo jih iz naslova povračila stroškov uporabe prostorov, najemnin, refundacije pripravnikov in specializantov, prihodkov prehrabnega obrata in provizij.

Finančni prihodki so v primerjavi s planom višji za 1.125 EUR in predstavljajo v strukturi 0,01 % glede na celotne prihodke, v primerjavi z letom 2018 so nižji za 33,80 %. Prejeli smo jih iz naslova nepravočasnih plačil za zdravstvene storitve.

Drugi prihodki in prihodki od prodaje blaga in materiala so glede na plan višji in predstavljajo v strukturi 8,40 % glede na celotne prihodke. Prejeli smo jih iz naslova nadomestil za škode in poškodbe od zavarovalnice, povračila stroškov klinične prakse in donatorskih sredstev za izobraževanje.

V letu 2010 je bilo na podlagi Pravilnika o spremembi Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. list RS št. 134/03, 34/04, 13/05, 114/06 –ZUE, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12 in 100/15) črtano določilo glede oblikovanja PČR v primeru, ko znesek za pokrivanje stroškov amortizacije, ki je vračunan v vrednost prodanih storitev ali proizvodov obračunskega obdobja, presega znesek stroškov amortizacije tega obračunskega obdobja. V času veljavnosti omenjenega pravilnika je zavod oblikoval dolgoročno odložene prihodke iz tega naslova. Stanje dolgoročno odloženih prihodkov neporabljene amortizacije iz preteklih let je 1.756.052 EUR.

Na podlagi pojasnila Ministrstva za finance, Direktorata za javno računovodstvo - dopis Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije št. 928 z dne 12.8.2019 in glede na uveljavitev Pravilnika o spremembi Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. l. RS, št.58/10), bi morali javni zavodi vzpostaviti prvotno stanje, oziroma bi morali temu prilagoditi tudi ustrezne računovodske evidence v poslovnih knjigah tako, da bi preknjižili sredstva iz pasivnih dolgoročnih časovnih razmejitev, na katera se nanaša sprememba pravilnika, na prihodke (92/76), saj so bili le-ti v preteklem obdobju znižani oziroma odloženi. Na ta način so se povečali prihodki in znižal znesek v okviru skupine kontov 92.

Splošna bolnišnica je podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotavljanje finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je RS in na podlagi vloge za pokrivanje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let, v letu 2017 prejela sredstva za pokrivanje neporavnanih obveznosti v višini 471.702 EUR.

V letu 2018 je Urad RS za nadzor proračuna izvedel inšpekcijski nadzor nad namensko porabo sredstev, (končno poročilo – zapisnik št. 06102-106/201/11 smo prejeli dne 25. 9. 2019), kjer navaja, da smo ne namensko porabili sredstva v višini 190.807,72 EUR. Na zapisnik smo dne 11. 10. 2019 podali pripombe, katere niso zadržale Odločbe št. 06102-106/2018/13, ki jo je izdal Urad RS za nadzor proračuna izdal dne 25. 11. 2019. Na navedeno odločbo smo se pritožili. Sredi meseca februarja 2020 smo s strani Ministrstva za zdravje prejeli zahtevek št. 2711-20-00170 za vračilo sanacijskih sredstev. Prav tako smo prejeli odločbo Vlade RS št. 02100-21/2019/7, da se pritožba zoper odločbe MF Urada RS za nadzor proračuna, zavrne. Zato smo med druge prihodke knjižili v storno zahtevek v višini 190.807,72 EUR.

2.2 ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2019 so znašali 19.027.163 EUR in so za 7,72 % višji od doseženih v letu 2018 in višji 5,10 % od načrtovanih. Odhodki iz poslovanja predstavljajo 95,13 % glede na celotne odhodke za leto 2019.

ANALITIČNI PRIKAZ					
ODHODKI	Realizacija 2018	Plan 2019	Realizacija 2019	Indeks	
1	2	3	4	5=4:3	6=4:2
STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV	6.884.160	6.619.361	7.415.962	112,03	107,73
Stroški materiala	3.839.012	3.788.818	4.128.473	108,96	107,54
Zdravila in ostali zdr.mat.	3.249.282	3.237.305	3.639.421	112,42	112,01
Kri in krvni derivati	280.687	259.340	196.079	75,61	69,86
Živila	139.567	135.058	140.704	104,18	100,81
Mat.za popravila (mat.za pop.in nadom.de)	17.555	17.003	19.671	115,69	112,05
Pisarniški material	59.539	51.215	44.496	86,88	74,74
Porabljen drug material (teh.mat.)	37.076	35.201	34.528	98,09	93,13
Mat. za oseb.hig.,čiščenje	15.490	15.095	14.711	97,45	94,97
Mrzla voda	39.816	38.279	38.388	100,28	96,41
Drobni inventar do 1 leta in avtogume	0	322	475	147,59	
Stroški energije	225.550	219.589	254.475	115,89	112,82
Električna energija	111.656	110.099	125.089	113,62	112,03
Tekoče in plinasto gorivo	4.126	4.412	4.098	92,89	99,33
Topla voda in ogrevanje	109.768	105.078	125.287	119,23	114,14
Stroški strokovne literature	15.584	14.669	16.098	109,74	103,30
Uradni listi, časopisi	15.584	14.669	16.098	109,74	103,30
Kasneje prejeti popusti	11.830	5.145	158		1,34
Kasneje prejeti popusti	11.830	5.145	158		1,34
Stroški materiala iz prejšnjih obdobj	33	0	3		
Stroški materiala iz prejšnjih obdobj	33	0	3		
Inventurne razlike pri materialu in DI	3.512	2.529	388		
Inventurne razlike pri materialu in DI	3.512	2.529	388		
Stroški storitev	89.587	83.404	83.508	100,12	93,21
Storitve pošte, telefona	42.858	40.148	44.506	110,86	103,85
Reševalni prevozi	38.344	34.055	26.242	77,06	68,44
Druge prevozne storitve	8.385	9.201	12.760	138,68	152,18
Storitve vzdrževanja	415.139	378.784	393.777	103,96	94,85
Izdatki za tek.in invest. vzdrž.	415.139	378.784	393.777	103,96	94,85
Zavarovalne premije	137.395	145.000	150.539	103,82	109,57
Premije za zavarov.mat., naložb	137.395	145.000	150.539	103,82	109,57
Stroški reprezentance	0	93	0	0,00	
Reprezentanca	0	93	0	0,00	
Str. plač.prom. in bančne storitve	1.302	1.232	1.289	104,67	99,03
Str. plač.prom. in bančne storitve	1.302	1.232	1.289	104,67	99,03
Podjemne pogodbe	945.585	908.908	1.032.190	113,56	109,16
Zunanji sodelavci - zdrav.storitve	941.648	904.564	1.028.463	113,70	109,22
Podjemne pogodbe, sejnine	3.937	4.344	3.727	85,81	94,67
Povračila stroškov v zvezi z delom	1.121	746	956	128,21	85,35
Dnevnice in nočitve na služ.pot.	16	38	0		
Prevoz.stroški za služb.potov.	1.105	708	956	135,09	86,58
Druge storitve	1.229.261	1.085.792	1.354.430	124,74	110,18
Zdrav.stor.drugih zavodov	838.778	705.179	850.416	120,60	101,39
Izdatki za strokovno izob.	61.363	59.565	85.195	143,03	138,84
Ostale neproizvodne storitve	81.733	76.821	103.667	134,95	126,83
Odvoz in deponija odpadkov	55.251	53.185	61.722	116,05	111,71
Pranje perila	176.903	176.409	189.543	107,45	107,15
Str.uprav.stanovanj	4.254	5.477	6.391	116,69	150,24
Zakupnine,najemnine	7.413	6.438	53.152	825,59	716,98
Interna realizacija	2.048	1.607	2.312	143,84	112,88
Stroški iz prejšnjih obdobj	1.517	1.111	2.034	183,03	134,01

ODHODKI	Realizacija	Plan 2019	Realizacija	Indeks	
	2018		2019	5=4:3	6=4:2
1	2	3	4		
AMORTIZACIJA	678.827	1.005.063	536.282	53,36	79,00
Amortizacija opredmetenih OS	630.947	942.563	488.460	51,82	77,42
AM Drobní inventar - zdravstveni	15.436	16.500	10.442	63,29	67,65
AM Drobní inventar - perilni	11.827	15.000	13.642	90,94	115,34
AM Drobní inventar - splošni	14.155	20.000	14.616	73,08	103,25
AM Delovna obleka in zašč.del.ob.	6.461	11.000	9.122	82,93	141,19
Plače zaposlenih (plače in prisp.)*	8.552.054	8.977.020	9.120.529	101,60	106,65
Plače	7.357.269	7.720.482	7.850.058	101,68	106,70
Refundacije plač	375.317	405.645	435.720	107,41	116,09
Prispevki in davki	1.194.785	1.256.538	1.270.470	101,11	106,33
Prispevki in davki od refundacij	59.104	63.792	68.396	107,22	115,72
Drugi stroški dela	486.097	478.833	507.710	106,03	104,45
Prevoz na delo in iz dela	221.585	217.174	230.754	106,25	104,14
Regresirana prehrana	264.511	261.659	276.956	105,85	104,70
SSP	392.838	346.927	387.972	111,83	98,76
Premije KDPZ	127.358	106.120	132.477	124,84	104,02
Drugi stroški	20.357	21.106	20.445	96,87	100,43
Nadomestila stavbnega zemljišča	7.741	7.622	7.741	101,56	100,00
Članarina skupnosti IN SODNE TAKSE	12.616	13.484	12.704	94,21	100,70
Izdatki za varstvo človekov.okolja	53.418	53.397	57.578	107,83	107,79
Izd.za varst.člov.okolja.za opremo in osebe	53.418	53.397	57.578	107,83	107,79
FINANČNI ODHODKI	217	1.000	815		
Str. obresti in reval.denarnih obv.,praktično	217	1.000	815		
Štipendije, nagrade dijakom,..	0		0		
DRUGI ODHODKI	14.501	8.000	11.810	147,62	81,44
Denarne kazni	3.100	3.000	4.726		
Drugi odhodki - odpisi zdravila in drugo	11.401	5.000	7.083	141,67	62,13
PREVRED.POSLOVNI ODHODKI	19.485	18.000	51.646	286,92	265,06
Oslabitev terjatev	19.393	18.000	51.587	286,60	266,01
Odtujitev neopred.OS	92		59		
PLAČILO PRISPEVKOV POGODBENI			279.822		
CELOTNI ODHODKI	17.663.733	18.104.264	19.027.164	105,10	107,72

STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 671) so v letu 2019 znašali 7.415.962 EUR in so bili za 7,72 % višji od doseženih v letu 2018 in za 12,03 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 38,97 %. Primerjava skupnih stroškov materiala in storitev dosežnih v letu 2019 ni povsem primerljiva z obsegom istovrstnih stroškov doseženih v letu 2018, saj je obseg ločeno zaračunljivega materiala, ki je upoštevan v celotnih odhodkih posameznih let bistveno različen. Ločeno zaračunljiv material se naprej odraza v celotnih odhodkih zavoda, ker pa je v celoti refundiran s strani ZZS, pa se hkrati odraza tudi v celotnih prihodkih zavoda. V letu 2019 smo iz naslova ločeno zaračunljivega materiala prejeli 326.203 EUR, v letu 2018 pa 186.602 EUR. V kolikor opravimo primerjavo višine stroškov materiala in storitev v letu 2019 in v letu 2018, vendar brez upoštevanja podatka ločeno zaračunljivega materiala, potem so stroški blaga, materiala in storitev leta 2019, v primerjavi z letom 2018, narastli za 5,85 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460) so v celotnem zavodu v letu 2019 znašali 4.399.272 EUR in so bili za 8,23 % višji od doseženih v letu 2018 in za 9,56 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 23,12 %.

Poraba zdravil in zdravstvenega materiala je v primerjavi z letom 2018 višja za 8,66 %, v primerjavi s planom je višja za 9,69 %. Kri in krvni derivati so v primerjavi z letom 2018 nižji za 30,14 % in v primerjavi s planom nižji za 24,39 %.

PREGLED PORABE ZDRAVIL IN DRUGEGA ZDRAVSTVENEGA MATERIALA					
ODDELEK	REALIZACIJA 2017	REALIZACIJA 2018	REALIZACIJA 2019	INDEKS REAL.19 / REAL.18	INDEKS REAL.19 /REAL.17
1	2	3	4	5=(4:3)*100	6=(5:2)*100
Interni oddelek	411.805	439.029	493.089	112,31	119,74
Internistične ambulante	83.129	118.616	229.309	193,32	275,85
Kirurški oddelek	372.913	252.198	441.183	174,93	118,31
Kirurške ambulante	22.155	24.498	23.201	94,71	104,72
Ortopedska ambulanta	643	983	984	100,11	153,03
Urološka ambulanta	281	381	329	86,27	117,08
Gin.por.oddelek	200.426	160.977	178.039	110,60	88,83
Ginekološke ambulante	18.852	21.095	24.303	115,21	128,91
Pediatrični oddelek	33.643	30.801	32.583	105,79	96,85
Pediatrične ambulante	4.169	1.609	2.970	184,54	71,24
Oddelek za AR	186.812	134.564	146.700	109,02	78,53
Enota za int.nego in AR	398.173	400.043	372.619	93,14	93,58
UC opazovalnica	4.297	2.014	3.131	155,46	72,86
UC internistična ambulanta	40.925	43.054	49.240	114,37	120,32
UC kirurška ambulanta	17.808	10.857	17.771	163,69	99,79
UC reanimacija	4.013	1.211	5.458	450,79	136,01
Oddelek za NBO	77.563	59.374	62.815	105,80	80,99
Oddelek za radiologijo	73.804	64.440	77.328	120,00	104,77
Oddelek za dializo	968.118	957.059	928.643	97,03	95,92
Laboratorij	452.478	480.555	505.397	105,17	111,70
Oddelek za fiz.rehab.	2.138	1.410	3.083	218,67	144,20
Sterilizacija	19.613	18.708	18.603	99,44	94,85
Drugi	3.955	4.759	3.937	82,73	99,54
SKUPAJ	3.397.713	3.228.236	3.620.713	112,16	106,56

Nezdravstveni material je v primerjavi z letom 2018 višji za 5,42 % ter v primerjavi s planom višji za 8,68 %. Material za popravilo in nadomestni deli so v primerjavi z letom 2018 višji za 12,05 % in v primerjavi s planom višji za 15,69 % (nabava senzorjev, raznih kablov, žarnic za medicinsko opremo, rezervnih delov za medicinske aparate...). Pisarniški material je v primerjavi z letom 2018 nižji za 25,26 % in v primerjavi s planom nižji za 13,12 %. Material za osebno higieno in čiščenje je v primerjavi z letom 2018 nižji za 5,03 %, v primerjavi s pa planom nižji za 2,55 %. Stroški energije so v primerjavi z letom 2018 višji za 12,03 % (višje cene električne energije za 30 %), v primerjavi s planom pa nižji za 13,62 %. Topla voda in ogrevanje sta v primerjavi z letom 2018 višja za 14,14 % in v primerjavi s planom višja za 19,23 % (porast cen).

Stroški storitev AOP 874 (konto 461) so v celotnem zavodu v letu 2019 znašali 3.016.690 EUR in so bili za 7 % višji od doseženih v letu 2018 in za 15,85 % višji od načrtovanih. Delež stroška storitev glede na celotne odhodke zavoda znaša 15,85 %.

Storitve pošte in telefona so v primerjavi z letom 2018 višje za 3,85 %, v primerjavi s planom višje za 10,86 %. Reševalni prevozi so v primerjavi z letom 2018 nižji za 31,56 % in v primerjavi s planom nižji za 22,94 %. Druge prevozne storitve (prevozi umrlih na obdukcije) so v primerjavi z letom 2018 višje za 52,18 %, v primerjavi s planom višje za 38,68 %. Razlog povišanja stroška je v večjem številu odrejenih obdukcij. Izdatki za tekoče in investicijsko vzdrževanje so v primerjavi z letom 2018 nižji za 5,15 %, v primerjavi s planom pa višji za 3,96 %. Izdatki za strokovno izobraževanje so v primerjavi z letom 2018 višji za 38,84 % v primerjavi s planom višji za 43,03 %. Za izobraževanje zaposlenih smo prejeli donacije, katere so razvidne v prihodkih. Stroški pranja perila so v primerjavi z letom 2018 in planom za leto 2019 višji za 7 %. Razlog za višje stroške so višje cene in večje število hospitaliziranih bolnikov v primerjavi z letom 2018.

Med stroške storitev uvrščamo tudi stroške zunanjih izvajalcev, ki sodelujejo pri izvajanju neprekinjenega zdravstvenega varstva ter nadomeščanju bolniških ali porodniških odsotnosti. Zunanje zdravnike zaposlujemo tudi iz razloga pomanjkanja zdravnikov na trgu dela za namene redne zaposlitve, uvajanja novih dejavnosti in izvajanja nekaterih rednih dejavnosti, ki jih izvajamo v obsegu, kjer redna zaposlitev ne bi bila smotrna (npr. nevrologija, ortopedija, urologija).

ŠTEVILO ZUNANJIH SODELAVCEV PO SPECIALNOSTIH			
ODDELEK	RAZLOG SKLENITVE POGODBE	STROŠEK V LETU	ŠTEVILO IZVAJALCEV
Interni oddelek	antitrombotična ambulanta, gastroenterološka ambulanta, kardiološka ambulanta	83.565	4
Ginekološko porodni oddelek	Dežurstvo, odčitavnje mamografskih slik	71.964	4
Kirurški oddelek	Uvajanje novih dejavnosti in redno delo v operac.dejavnosti	8.869	2
Pediatrični oddelek	Redno delo, dežurstvo, alergološka ambulanta, nefrološka ambulanta	260.718	8
Oddelek za AR	Redno delo, dežurstvo in izvajanje operativne dejavnosti v dopoladanskem času	219.780	13
Oddelek za radiologijo	Ultrazvočna dejavnost, odčitavanje rtg slik, CT dejavnost, pripravljenost	247.208	6
Ortopedska ambulanta	Specialistična ambulantna dejavnost	18.136	1
Urološka ambulanta	Specialistična ambulantna dejavnost	16.203	2
Nevrološka ambulanta	Specialistična ambulantna dejavnost	22.869	2
Urgenta dejavnost, Enota za intenzivno nego in Pediatrija	Redni program zdravstvene dejavnosti	74.346	10
Upravno administrativna in oskrbovalna služba	Redni program dejavnosti	4.735	2
SKUPAJ		1.028.394	54

Med stroške storitev pa uvrščamo tudi nezdravstvene storitve, ki jih opravljamo preko zunanjih izvajalcev.

Vrste storitev, ki se opravljajo preko zunanjih izvajalcev za nezdravstvene storitve	Strošek v letu 2019	Število izvajalcev
Storitve vzdrževanja	393.777	240
Pranje perila	189.543	1
Komunalne storitve (ogrevanje, voda, prevozi na obdukcije, odvos smeti)	204.398	1
Računalniške storitve	116.353	10
Električna energija	125.089	2
Odvoz in deponija odpadkov	61.722	4
Izdatki za varstvo človekovega okolja za opremo in osebe	57.578	7
Zavarovalne premije	150.539	1
Storitve pošte in telefonije	44.506	5
Reševalni prevozi	26.242	2

Splošna bolnišnica Trbovlje oddaja zunanjemu izvajalcu le storitve s področja pranja perila in vzdrževanja ter storitve varovanja premoženja.

STROŠKI DELA so v letu 2019 znašali 10.652.804 EUR in so bili za 6,61 % višji od doseženih v letu 2018 in za 2,64 % višji od načrtovanih. Delež stroškov dela v celotnih odhodkih znaša 55,98 %.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur je v letu 2019 znašalo 332 delavcev iz ur in se je v primerjavi z letom 2018 povečalo za 9,20 zaposlenih iz ur, oz. za 2,85 %.

Povprečna bruto plača je znašala 2.076 EUR in je višja v primerjavi s preteklim letom za 4 % višja, v primerjavi s planirano pa je višja za 0,28 %.

Zavod je v letu 2019 izplačal presežek ur iz preteklih let v višini 66.522 EUR bruto, skupaj s prispevki delodajalca pa je strošek bolnišnice znašal 77.232 EUR.

V letu 2019 je bilo izplačano 886,63 EUR regresa za letni dopust na zaposlenega, za zaposlene iz 18. plačnega razreda ali nižjega plačnega razreda, pa 1.050 EUR na zaposlenega.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme zavoda so bila izplačana za 23.646,10 delovnih ur, v breme ZZS za 29.638,21 delovnih ur in v breme ZPIZ-a za 3.132 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 7,53 % obračunanih delovnih ur.

V letu 2019 smo iz naslova plač za pripravnike, sekundarije in specializante s strani ZZS prejeli 608.000 EUR.

STROŠKI AMORTIZACIJE so v letu 2019 znašali 536.282 EUR in so bili za 21 % nižji od doseženih v letu 2018 in za 46,64 % nižji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 2,81 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 943.441 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 536.282 EUR, sredstva, ki se združujejo po ZIJZ in so bila odvedena v višini 179.546 EUR v sklad pri Ministrstvu za zdravje,
- del amortizacije, ki je bi knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 374.325 EUR,
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 32.834 EUR (podskupina 922).

Opremo, ki ne presega 500 EUR, zavod vodi posamično in skupinsko in jo odpisuje 100 % ob nabavi. Primeri opreme katero vodimo posamično so: razno pohištvo, pulzni oksimetri, diktafoni, telefoni, tiskalniki, ...v skupni vrednosti 7.103 EUR.

Drobni inventar (oprema), katero vodimo skupinsko, delimo na zdravstveni, splošni in perilni del ter na delovno obleko.

Nabava in odpis drobnega inventarja, katerega vodimo pod zdravstveni delom (npr. razne prijemalke, škarje, stetoskop, aparat za merjenje RR, ...) sta bila v letu 2019 evidentirana v skupni vrednosti 10.442 EUR.

Nabava in odpis splošnega dela drobnega inventarja (npr. kuhinjska posoda, razni vozički, blazine za kontrolo dihanja pri novorojenčkih, sušilec za lase,...) sta bila v letu 2019 evidentirana v vrednosti 14.616 EUR.

Nabava in odpis perilnega dela drobnega inventarja (npr. brisače, bodi otroški, komprese, majice nadprti, prti, servieti pisani, pižame, plenice, rjuhe, srajce spalne, vreče za umazano perilo, prevleke za odeje, ...) sta bila v letu 2019 evidentirana v vrednosti 13.642 EUR.

Nabava in odpis delovne obleke (npr. različne hlače, krila, majice, jope - tunike, ...) sta bila v letu 2019 evidentirana v vrednosti 9.122 EUR.

Odpisi predstavljajo 5,82 % celotne obračunane amortizacije.

REZERVACIJE: zavod v letu 2019 ne izkazuje rezervacij.

DRUGI STROŠKI so bili v letu 2019 obračunani v znesku 78.022 EUR. Med ostale stroške evidentiramo: nadomestilo za stavbno zemljišče v višini 7.741 EUR, članarine zbornicam in strokovnim združenjem v višini 12.704 EUR ter izdatke za varstvo okolja za delovna sredstva in zaposlene v višini 57.578 EUR.

FINANČNI ODHODKI so bili v letu 2019 obračunani v znesku 815 EUR in predstavljajo zamudne obresti za nepravočasna plačila.

DRUGI ODHODKI so v letu 2019 znašali 291.632 EUR in predstavljajo denarne kazni po opravljenih nadzorih s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije v višini 2.850 EUR, plačilo po škodnem primeru v višini 1.225 EUR, odpis zdravil zaradi poteka roka uporabe v višini 7.083 EUR, plačilo prispevkov v višini 274.666 EUR po izdani odločbi Finančne uprave RS v zadevi davčnega inšpekcijskega nadzora davkov in prispevkov od dohodkov fizičnih oseb iz zaposlitve za obdobje od 1. 1. 2011 do 31. 12. 2011.

PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI so v letu 2019 znašali 51.646 EUR in so nastali zaradi oslabitve terjatev do samoplačnikov za obvezno in prostovoljno zavarovanje oz. za doplačilo do polne vrednosti zdravstvenih storitev v vrednosti 14.242 EUR ter dvomljivih terjatev do nekdanjih zaposlenih v višini 37.345 EUR ter odpisa osnovnih sredstev.

2.3 POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitiven poslovni izid – presežek celotnih prihodkov nad celotnimi odhodki v višini 878.755 EUR.

Na poslovni izid je vplivalo upoštevanje računovodskih pojasnil, ki smo jih prejeli v letu 2019: V letu 2010 je bilo na podlagi Pravilnika o spremembi Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. list. RS št. 134/03, 34/04, 13/05, 114/06 –ZUE, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12 in 100/15) črtano določilo glede oblikovanja pasivnih časovnih razmejitev v primeru, ko znesek za pokrivanje stroškov amortizacije, ki je vračunan v vrednost prodanih storitev ali proizvodov obračunskega obdobja, presega znesek stroškov amortizacije tega obračunskega obdobja. V času veljavnosti omenjenega pravilnika je zavod oblikoval dolgoročno odložene prihodke iz tega naslova. Stanje dolgoročno odloženih prihodkov neporabljene amortizacije iz preteklih let je znašalo 1.756.052 EUR.

Na podlagi pojasnila Ministrstva za finance, Direktorata za javno računovodstvo, o katerem nas je preko dopisa obvestilo Združenje zdravstvenih zavodov Slovenije z dopisom št. 928 z dne 12. 8. 2019, je izhajalo, da moramo pojasniti kdaj in kako ta sredstva odpraviti in s tem odpraviti tudi vir na skupini kontov 92, upoštevati vsi javni zavodi.

Glede na določila Pravilnika o spremembi Pravilnika o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Ur. l. RS, št. 58/10) in podana pojasnila, smo bili javni zavodi

dolžni vzpostaviti prvotno stanje, oziroma smo bili zavezani, da skladno s podano razlago, prilagodimo računovodske evidence v poslovnih knjigah in preknjižimo sredstva iz pasivnih dolgoročnih časovnih razmejitev, na katera se nanaša sprememba pravilnika, na prihodke (92/76), saj so bili le-ti v preteklem obdobju znižani oziroma odloženi. Na ta način so se v letu odprave, to je letu 2019, povečali prihodki in znižali zneski v okviru skupine kontov 92.

Hkrati je bilo potrebno v poslovnem izidu poslovnega leta 2019 upoštevati tudi zahtevek Ministrstva za zdravje za vračilo sanacijskih sredstev. Splošna bolnišnica Trbovlje je na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotavljanje finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je RS, in na podlagi vloge za pokrivanje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let, v letu 2017 prejela sredstva za pokrivanje neporavnanih obveznosti v višini 471.702 EUR. V letu 2018 je Urad RS za nadzor proračuna izvedel inšpekcijski nadzor nad namensko porabo sredstev, (končno poročilo – zapisnik št. 06102-106/201/11 smo prejeli dne 25.9.2019), ki navaja, da smo nenamensko porabili sredstva v višini 190.807,72 EUR. Na zapisnik smo dne 11. 10. 2019 podali pripombe, katere niso zadržale Odločbe št. 06102-106/2018/13, ki jo je izdal Urad RS izdal dne 25. 11. 2019. Na navedeno odločbo smo se pritožili. Sredi meseca februarja 2020 smo s strani ministrstva za zdravje prejeli zahtevek št. 2711-20-00170 za vračilo sanacijskih sredstev in račun za vračilo sredstev z datum nastanka dolžniško upniškega razmerja v letu 2019. Prav tako smo prejeli Odločbo Vlade RS št. 02100-21/2019/7, da se naša pritožba zoper odločbo MF Urada RS za nadzor proračuna, zavrne. Zato smo med druge prihodke knjižili v storno zahtevek za vračilo sredstev v višini 190.807,72 EUR.

Davčna osnova za obračun davka od dohodka pravnih oseb za leto 2019 je izkazana v višini 191.582 EUR, za zmanjšanje davčne osnove smo upoštevali davčno izgubo iz preteklih let ter olajšave za investicije po 55. a členu. Davek od dohodkov pravnih oseb tako za leto 2019 ni bil obračunan, zato se poslovni izid obračunskega obdobja ne spremeni.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini 986, ker smo s presežkom prihodkov nad odhodki tekočega leta pokrivali kumulativno izgubo iz konta 986 iz preteklega leta v višini 967.539 EUR. Tako zavod v Bilanci stanja izkazuje presežek celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki 88.785. EUR.

2.3.1 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN DOHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov. Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu znaša 250.837 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov po načelu fakturirane realizacije, razlikuje za 627.918 EUR. Razlika predstavlja neplačane terjatve s strani ZZS.

Za razmejevanje odhodkov na odhodke za izvajanje javne službe in odhodke iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu smo upoštevali sodila: razmerje med prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu ter celotnimi prihodki.

Plače in drugi izdatki zaposlenim za izvajanje javne službe (AOP 439) so za 5,66 % višji v primerjavi z letom 2018. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (AOP 447) so 6,05 % višji v primerjavi z letom 2018. Na prekoračitev stroškov dela v primerjavi z načrtovanimi je vplivalo izplačilo več opravljenih ur zaposlenim.

Zavod je na dan 31. 12. 2019 imel izkazane zapadle neporavnane obveznosti do 30 dni v višini 354.673 EUR in sicer obveznosti do dobaviteljev v višini 287.490 EUR in obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta v višini 67.183 EUR. Navedeno pomeni, da je svoje obveznosti poravnava z zamudo do 30 dni.

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2019 (II. Del – Zapadle obveznosti)

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31.12.2019)	konto 24 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31.12.2019)	Skupaj stanje na dan 31.12.2019	Skupaj stanje na dan 31.12.2018
zapadle do 30 dni	287.490	67.183	354.673	
zapadle od 30 do 60 dni				
zapadle od 60 do 120 dni				
zapadle nad 120 dni				
Skupaj	287.490	67.183	354.673	

2.3.2 POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

V letu 2019 zavod ne izkazuje finančnih terjatev in naložb.

2.3.3 POJASNILA K IZKAZU RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

Promet je izkazan pod AOP 573 in je enak AOP 486.

2.3.4 POJASNILA K IZKAZU PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Pri razmejevanju prihodkov od poslovanja na prihodke za izvajanje javne službe in na prihodke od prodaje blaga in storitev na trgu smo upoštevali navodila Ministrstva za zdravje, dopis št. 024-17/2016, z dne 23.10.2018 s Prilogo I, Prilogo II in Prilogo III navodil, ter dopolnitev Navodil v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost dopis št. 024-17/2016/29 z dne 16. 1. 2020 in dopolnitev navodil z dopisom št. 024-17/2016/33 z dne 3. 2. 2020.

Poslovni izid dosežen pri izvajanju javne službe znaša 878.755 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti zavod izkazuje uravnoteženo poslovanje.

Prihodki iz naslova javne službe so se v primerjavi z letom 2018 povečali za 15,77 %, iz naslova tržne dejavnosti so v primerjavi z letom 2018 nižji za 28,48 %. Razlog za povečanje prihodkov iz naslova javne službe in zmanjšanje prihodkov iz naslova tržne dejavnosti so nova navodila glede razmejevanja le-teh (najemnine, povračila stroškov uporabe prostorov so javna služba).

Prihodki tržne dejavnosti so nastali z opravljanjem naslednjih dejavnosti:

- prihodki od prodaje odpadkov,
- prihodki od prodaje hrane,
- drugi prihodki (sterilizacija, provizija, prihodki od znanstveno raziskovalne dejavnosti),
- prihodki od opravljanja laboratorijskih storitev ter RTG storitev za zdravstvene domove, zasebnike koncesionarje in druge pravne osebe.

Nabor sodil, ki jih zavod uporablja pri ugotavljanju odhodkov po vrstah dejavnosti javna služba in tržna dejavnost :

- pri razmejevanju materialnih odhodkov in odhodkov storitev se upošteva lastna kalkulacija cene storitev oz. proizvodov,
- pri razmejevanju odhodkov dela se upošteva lastna kalkulacija cene storitev oz. proizvodov,

- pri razmejevanju odhodkov amortizacije se upošteva lastna kalkulacija cene storitev oz. proizvodov,
- drugi odhodki, finančni odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki se v celoti knjižijo med odhodke javne službe, razen, kadar jih je iz listin, ki izkazujejo njihov nastanek, mogoče neposredno razporediti na tržno dejavnost.

V letu 2019 zavod ni izplačal delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2019 (III. del – trg)

P R I H O D K I	REALIZACIJA 2018	PLAN 2019	REALIZACIJA 2019	IND REAL. 19/ PLAN 19
1	2	3	4	5= 4:3
I. PRIHODKI IZ POSLOVNE DEJAVNOSTI	17.490.150	18.104.163	19.904.667	109,95
JAVNA SLUŽBA	17.134.797	17.804.138	19.650.503	110,37
Delovni program ZZS	16.396.032	17.237.709	17.265.815	100,16
- obvezno zdravstveno zavarovanje	14.227.861	14.925.294	15.027.634	100,69
- prostovoljno zdrav.zav.in doplačila	2.168.171	2.312.415	2.238.181	96,79
Drugi prihodki	738.765	449.674	2.384.688	530,31
- refundacije (spec., pripr., dež. ipd..)	525.431	517.970	608.000	117,38
- drugi prihodki iz javne službe	213.334	48.459	1.776.688	3.666,37
TRŽNA DEJAVNOST	355.353	283.719	254.164	89,58
Zdravstvene storitve	155.931	100.135	145.136	144,94
Nezdravstvene storitve	199.422	199.890	109.028	54,54
II. PRIHODKI IZ FINANCIRANJA	3.701	100	1.251	1.251,00
III. DRUGI PRIHODKI				
SKUPAJ PRIHODKI	17.493.851	18.104.263	19.905.918	109,95

	LETO 2018				LETO 2019			
	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Davek od dohodka	Poslovni izid
Javna služba	17.138.498	17.304.933		166.435	19.651.754	18.772.999		878.755
Tržna dejavnost	355.353	358.800		3.447	254.164	254.164		
Skupaj zavod	17.493.851	17.663.733		169.882	19.905.918	19.027.163		878.755

2.4 PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

V letu 2019 zavod po 2. odstavku 4. člena Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenega evidentiranja dejavnosti, ne izkazuje finančnih odnosov.

3 POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA

Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida v skladu s sklepi Sveta zavoda ni bilo oblikovano, ker Splošna bolnišnica Trbovlje v Bilanci stanja na dan 31. 12. 2019 izkazuje presežek celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki.

4 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA ZA LETO 2019

Predlog razporeditve poslovnega izida iz Bilance stanja ni bil oblikovan. Ugotovljeni poslovni izid v Bilanci stanja na dan 31. 12. 2019 izkazuje presežek celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki.

4.1 IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH

Splošna bolnišnica Trbovlje je v Izkazu prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka za leto 2019 izkazala presežek odhodkov nad prihodki v višini 250.837 EUR, zato nismo izračunavali presežka skladno z določili Zakona o javnih financah.

4.2 UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU

Splošna bolnišnica Trbovlje je v Izkazu prihodkov in odhodkov po obračunskem načelu za poslovno leto 2019 izkazala presežek celotnih prihodkov nad celotnimi odhodki v višini 878.754 EUR. Navedeni znesek zmanjšuje podatek v Bilanci stanja na dan 31. 12. 2018, ki je izkazoval presežek odhodkov nad prihodki v višini 967.539 EUR, tako, da Bilanca stanja na dan 31. 12. 2019 na kontu 986 izkazuje Presežek celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki v višini 88.785 EUR.

4.3 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2019

Zavod izkazuje v Bilanci stanja na dan 31. 12. 2019 konto 986 Presežek celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki v višini 88.785 EUR.

Trbovlje, 20. 2. 2020

Poročilo pripravila:
Liljana Krevl

Direktorica:
dr. Romana Martinčič, spec. manag.

SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE
Rudarska cesta 9, 1420 TRBOVLJE



**DELO SVETA ZAVODA
V LETU 2019**

PREGLED SKLEPOV SVETA ZAVODA SPLOŠNE BOLNIŠNICE TRBOVLJE V LETU 2019

V letu 2019 so člani sveta zavoda imeli 11 rednih sej in 7 dopisnih sej (izrednih sej ni bilo).

SKLEPI 5. redne seje SZ z dne 21. 2. 2019

SKLEP št. 71.:

Svet zavoda SBT je sklepčen.

SKLEP št. 72.:

Svet zavoda SBT potrjuje zapisnik 4. redne seje z dne 25. 10. 2018, zapisnik 4. dopisne seje, ki je potekala od 13. 12. 2018 do 20. 12. 2018 in Pregled realizacije sklepov.

SKLEP št. 73.:

Svet zavoda SBT sprejme predlagani dnevni red.

SKLEP št. 74.:

Svet zavoda SBT se seznani z izvajanjem sanacijskega programa v SB Trbovlje.

SKLEP št. 75.:

Svet zavoda SBT sklene dogovore o izvajanju povečanega obsega dela za delo na posebnem vladnem projektu (za leto 2019) z dr. Romano Martinčič, spec. manag., asist. dr.sc. (Republika Hrvaška) Lili Mikecin, dr.med. in Natašo Leskovšek, dipl.m.s., mag.zdr.nege.

SKLEP št. 76.:

Svet zavoda SBT soglaša, da se določi del plače iz naslova povečanega obsega dela na podlagi posebnega vladnega projekta za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov za meseca november in december 2018 v višini 3% za dr. Romano Martinčič, spec. manag., asist. dr.sc. (Republika Hrvaška) Lili Mikecin, dr.med. in Natašo Leskovšek, dipl.m.s., mag.zdr.nege, skladno z izračuni v tabeli.

Sklepe na podlagi sklenjenih Dogovorov o povečanem obsegu dela iz naslova povečanega obsega dela za delo na posebnem vladnem projektu (za leto 2019), na podlagi izračunov v tabeli in soglasja SZ (prejšnji odstavek tega člena) pripravi računovodstvo SBT in podpiše predsednik SZ.

SKLEP št. 77.:

Na osnovi 40. člena Zakona o računovodstvu in Pravilnika o računovodstvu in finančnem poslovanju člani sprejmejo predložen inventurni elaborat za leto 2018, ki je tudi priloga arhivskemu zapisniku. Knjigovodsko stanje sredstev in virov sredstev se uskladi z dejanskim stanjem na osnovi predloga glavne inventurne komisije.

SKLEP št. 78.:

Zapisniki sestankov s predstojniki in glavnimi medicinskimi sestrami naj bodo na razpolago za vpogled vsem zaposlenim.

SKLEP št. 79.:

Vodstvo se zadalži, da izdela načrt interne komunikacije in prenosa informacij. Načrt naj predloži v obravnavo na naslednji seji.

SKLEP št. 80.:

Zadnja anketa zadovoljstva zaposlenih naj se obravnava na naslednji redni seji, kot posebna točka dnevnega reda.

SKLEPI 6. REDNE seje sveta ZAVODA Z DNE 7. 3. 2018

SKLEP št. 81.:

Svet zavoda SBT je sklepčen.

SKLEP št. 82.:

Svet zavoda SBT potrjuje zapisnik 5. redne seje z dne 21. 2. 2019 in Pregled realizacije sklepov.

SKLEP št. 83.:

Svet zavoda SBT sprejme predlagani dnevni red.

SKLEP št. 84.:

Svet zavoda SBT sprejme Letno poročilo za leto 2018.

SKLEP št. 85.:

Svet zavoda SBT sprejme Strateški razvojni načrt za obdobje 2019-2024.

SKLEP št. 86.:

Vodstvo SBT naj do naslednje seje dopolni komunikacijski načrt SBT z vsebinami iz današnje razprave.

SKLEP št. 87.:

V roku enega meseca naj Odbor za kakovost pripravi korektivne ukrepe na podlagi ugotovitev ankete.

SKLEP št. 88.:

Odbor za kakovost naj v korektivne ukrepe zajame tudi komentarje zaposlenih.

SKLEP št. 89.:

Odbor za kakovost naj največjo pozornost posveti kategorijam Poznavanje poslanstva in vizije ter Notranje komuniciranje in informiranje.

SKLEP št. 90.:

Svet zavoda SBT se seznani z izdanimi soglasji in sklenjenimi podjemnimi pogodbami v letu 2018.

SKLEPI 5. DOPISNE seje sveta ZAVODA, KI JE POTEKALA OD 20. 3. 2019 DO 25. 3. 2019 DO 14. URE

SKLEP št. 91.:

Na osnovi dopisa Ministrstva za zdravje številka 0140-32/2019/2 z dne 25. 2. 2019 - Izhodišča za pripravo programa in aktivnosti posameznega javnega zdravstvenega zavoda za obvladovanje čakalnih dob v letu 2019 in spremljanje izvajanja aktivnosti, so člani Sveta zavoda obravnavali in sprejeli Program in aktivnosti za obvladovanje čakalnih dob v letu 2019 Splošne bolnišnice Trbovlje in njegovo obvezno prilogo »zeleno tabelo«.

SKLEPI 7. REDNE seje sveta ZAVODA Z DNE 5. 4. 2019

SKLEP št. 92.:

Svet zavoda SBT je sklepčen.

SKLEP št. 93.:

Svet zavoda SBT potrjuje zapisnik 6. redne seje z dne 7. 3. 2019, zapisnik 5. dopisne seje, ki je potekala od 20. 3. 2019 do 25. 3. 2019 in Pregled realizacije sklepov.

SKLEP št. 94.:

Svet zavoda SBT sprejme predlagani dnevni red.

SKLEP št. 95.:

Svet zavoda SBT sprejme in potrди Program dela in finančni načrt za leto 2019.

SKLEP št. 96.:

Svet zavoda SBT obravnava in se seznani z Novelacijo sanacijskega programa za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti Splošne bolnišnice Trbovlje, skupaj z obveznimi prilogami.

SKLEP št. 97.:

Na podlagi Pravilnika o merilih za ugotavljanje delovne uspešnosti direktorjev oseb javnega prava s področja zdravstva, se določi delovna uspešnost za leto 2018 v višini 79%. Delavci plačne skupine B v SB Trbovlje so: direktorica Romana Martinčič, strokovna direktorica Lili Mikecin in pomočnica direktorice za zdravstveno nego Nataša Leskovšek.

Skladno z 8. členom Pravilnika o merilih za ugotavljanje delovne uspešnosti direktorjev oseb javnega prava s področja zdravstva se delovna uspešnost ne izplača.

Skladno z 9. členom Uredbe o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede se direktorjem SB Trbovlje glede na delovno uspešnost za leto 2018 v višini 79%, določi ocena ODLIČNO.

SKLEP št. 98.:

Na podlagi Pravilnika o merilih za ugotavljanje delovne uspešnosti direktorjev oseb javnega prava s področja zdravstva, se določi delovna uspešnost za leto 2018 v višini 79%. Delavci plačne skupine B v SB Trbovlje so: direktorica Romana Martinčič, strokovna direktorica Lili Mikecin in pomočnica direktorice za zdravstveno nego Nataša Leskovšek.

Skladno z 8. členom Pravilnika o merilih za ugotavljanje delovne uspešnosti direktorjev oseb javnega prava s področja zdravstva se delovna uspešnost ne izplača.

Skladno z 9. členom Uredbe o napredovanju javnih uslužbencev v plačne razrede se direktorjem SB Trbovlje glede na delovno uspešnost za leto 2018 v višini 79%, določi ocena ODLIČNO.

SKLEP št. 99.:

Svet zavoda SBT se seznani s Komunikacijskim načrtom v SB Trbovlje.

SKLEPI 6. DOPISNE seje sveta ZAVODA, KI JE POTEKALA OD 19. 4. DO 24. 4. 2019 DO 12. URE

SKLEP št. 100.:

Na osnovi dopisa Ministrstva za zdravje številka 0140-32/2019/2 z dne 25. 2. 2019 - Izhodišča za pripravo programa in aktivnosti posameznega javnega zdravstvenega zavoda za obvladovanje čakalnih dob v letu 2019 in spremljanje izvajanja aktivnosti, so člani Sveta zavoda obravnavali in sprejeli Poročilo o realizaciji Programa in aktivnosti za obvladovanje čakalnih dob v letu 2019 Splošne bolnišnice Trbovlje za obdobje januar – marec 2019 in njegovo obvezno prilogo »zeleno tabelo«.

SKLEPI 8. REDNE seje sveta ZAVODA Z DNE 9. 5. 2019

SKLEP št. 101.:

Svet zavoda SBT je sklepčen.

SKLEP št. 102.:

Članom Sveta zavoda SBT naj rezultate notranje revizije na seji SZ predstavi sam revizor.

SKLEP št. 103.:

Svet zavoda SBT potrjuje zapisnik 7. redne seje z dne 5. 4. 2019, zapisnik 6. dopisne seje, ki je potekala od 19. 4. 2019 do 24. 4. 2019 in Pregled realizacije sklepov.

SKLEP št. 104.:

Svet zavoda SBT sprejme predlagani dnevni red.

SKLEP št. 105.:

Vodstvo SBT naj do naslednje seje pripravi pojasnilo o premalo obračunani amortizaciji glede na planirano vrednost v prvem tromesečju in kako se bo to odrazilo na letni ravni.

SKLEP št. 106.:

Svet zavoda SBT se seznani z izvajanjem sanacijskega programa v SB Trbovlje (Poročilo o realizaciji ukrepov sanacijskega programa v obdobju januar-marec 2019 skupaj z obveznimi prilogami).

SKLEP št. 107.:

Svet zavoda SBT soglaša, da se določi del plače iz naslova povečanega obsega dela na podlagi posebnega vladnega projekta za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov za mesece januar, februar in marec 2019, v višini 10% za dr. Romano Martinčič, spec. manag., asist. dr.sc. (Republika Hrvaška) Lili Mikecin, dr.med. in Natašo Leskovšek, dipl.m.s., mag.zdr.nege, skladno z izračuni v tabeli.

Sklepe na podlagi sklenjenih Dogovorov o povečanem obsegu dela iz naslova povečanega obsega dela za delo na posebnem vladnem projektu (za leto 2019), na podlagi izračunov v tabeli in soglasja SZ (prejšnji odstavek tega člena) pripravi računovodstvo SBT in podpiše predsednik SZ.

SKLEP št. 108.:

Svet zavoda SBT obravnava korektivne ukrepe, pripravljene na odboru za kakovost SBT.

SKLEPI 9. REDNE seje sveta ZAVODA Z DNE 31. 5. 2019

SKLEP št. 109.:

Svet zavoda SBT je sklepčen.

SKLEP št. 110.:

Svet zavoda SBT potrjuje zapisnik 8. redne seje z dne 8. 5. 2019 in Pregled realizacije sklepov.

SKLEP št. 111.:

Svet zavoda SBT sprejme predlagani dnevni red.

SKLEP št. 112.:

Svet zavoda SBT se seznani z Revizijskim poročilom: Notranje revidiranje pregleda realizacije ukrepov iz sanacijskega programa SBT, za leto 2018.

SKLEP št. 113.:

Vodstvo SBT naj preveri ustreznost sistemizacije glede na predpise, predvsem glede vodstvenih delovnih mest, ki nimajo podrejenih.

SKLEPI 10. REDNE seje sveta ZAVODA Z DNE 8. 8. 2019

SKLEP št. 114.:

Svet zavoda SBT je sklepčen.

SKLEP št. 115.:

Svet zavoda SBT potrjuje zapisnik 9. redne seje z dne 31. 5. 2019 in Pregled realizacije sklepov.

SKLEP št. 116.:

Svet zavoda SBT sprejme predlagani dnevni red.

SKLEP št. 117.:

Svet zavoda SBT je obravnaval Poročilo o poslovanju v obdobju januar – junij 2019.

SKLEP št. 118.:

Vodstvo bolnišnice naj intenzivira ukrepe sprejete Novelacije sanacijskega programa, da se doseže sprejete cilje iz finančnega načrta, ključni je uravnotežen poslovni izid ob koncu tega leta.

SKLEP št. 119.:

Predstojnik kirurškega oddelka naj predstavi ukrepe in časovnico za večjo realizacijo delovnega programa in obvladovanje stroškov materiala na kirurškem oddelku na naslednji seji sveta zavoda.

SKLEP št. 120.:

Svet zavoda SBT se seznani z izvajanjem sanacijskega programa v SB Trbovlje (Poročilo o realizaciji ukrepov sanacijskega programa v obdobju januar – junij 2019 skupaj z obveznimi prilogami).

SKLEP št. 121.:

Svet zavoda SBT soglaša, da se določi del plače iz naslova povečanega obsega dela na podlagi posebnega vladnega projekta za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov za mesece april, maj in junij 2019, v višini 7% za dr. Romano Martinčič, spec. manag., asist. dr.sc. (Republika Hrvaška) Lili Mikecin, dr.med. in Natašo Leskovšek, dipl.m.s., mag.zdr.nege, skladno z izračuni v tabeli.

Sklepe na podlagi sklenjenih Dogovorov o povečanem obsegu dela iz naslova povečanega obsega dela za delo na posebnem vladnem projektu (za leto 2019), na podlagi izračunov v tabeli in soglasja SZ (prejšnji odstavek tega člena) pripravi računovodstvo SBT in podpiše predsednik SZ.

SKLEP št. 122.:

Svet zavoda SBT se seznani z redakcijskimi popravki Novelacije sanacijskega programa za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti Splošne bolnišnice Trbovlje.

SKLEP št. 123.:

Svet zavoda SBT obravnava in potrjuje Poročilo o realizaciji Programa in aktivnosti za obvladovanje čakalnih dob v letu 2019 Splošne bolnišnice Trbovlje za obdobje april – junij 2019 in njegovo obvezno prilogo »zeleno tabelo«.

SKLEPI 11. REDNE seje sveta ZAVODA Z DNE 30. 10. 2019 (zapisnik še ni potrjen na seji SZ)

SKLEP št. 124.:

Svet zavoda SBT je sklepčen.

SKLEP št. 125.:

Svet zavoda SBT potrjuje zapisnik 10. redne seje z dne 8. 8. 2019 in Pregled realizacije sklepov.

SKLEP št. 126.:

Svet zavoda SBT sprejme predlagani dnevni red.

SKLEP št. 127.:

Svet zavoda SBT se seznani s programom dela Oddelka za kirurgijo.

SKLEP št. 128.:

Svet zavoda SBT se seznani z izvajanjem sanacijskega programa v SB Trbovlje (Poročilo o realizaciji ukrepov sanacijskega programa v obdobju januar – september 2019 skupaj z obveznimi prilogami).

SKLEP št. 129.:

Svet zavoda SBT soglaša, da se določi del plače iz naslova povečanega obsega dela na podlagi posebnega vladnega projekta za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov za mesece julij, avgust in september 2019, v višini 7% za dr. Romano Martinčič, spec. manag.,

asist. dr.sc. (Republika Hrvaška) Lili Mikecin, dr.med. in Natašo Leskovšek, dipl.m.s., mag.zdr.nege, skladno z izračuni v tabeli.

Sklepe na podlagi sklenjenih Dogovorov o povečanem obsegu dela iz naslova povečanega obsega dela za delo na posebnem vladnem projektu (za leto 2019), na podlagi izračunov v tabeli in soglasja SZ (prejšnji odstavek tega člena) pripravi računovodstvo SBT in podpiše predsednik SZ.

SKLEP št. 130.:

Svet zavoda SBT obravnava in potrди Poročilo o realizaciji Programa in aktivnosti za obvladovanje čakalnih dob v letu 2019 Splošne bolnišnice Trbovlje za obdobje julij – september 2019 in njegovo obvezno prilogo »zeleno tabelo«.

SKLEPI 7. DOPISNE seje sveta ZAVODA, KI JE POTEKALA OD 12. 12. DO 20. 12. 2019 DO 12. URE (zapisnik še ni potrjen na seji SZ, je pa podpisan in poslan vsem svetnikom)

SKLEP št. 131.:

Svet zavoda SB Trbovlje podaja soglasje k izvedbi notranjega revidiranja za leto 2020 z zunanjim izvajalcem.

SKLEP št. 132.:

Svet zavoda SB Trbovlje podaja soglasje k določitvi področja revidiranja:

Sodila za razmejitev dejavnosti na javno službo in tržno dejavnost glede na določila Zakona o računovodstvu, Zakona o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti ter Navodila v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost ter

Izvedba pregleda realizacije ukrepov iz sanacijskega programa za leto 2019 skladno z določili Protokola o izvajanju sanacije v javnem zdravstvenem zavodu.

SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE
Rudarska cesta 9, 1420 TRBOVLJE



POROČILO O REALIZACIJI UKREPOV SANACIJSKEGA PROGRAMA ZA LETO 2019

Trbovlje, februar 2020

Odgovorna oseba: dr. Romana Martinčič,
spec. manag.

PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO POROČILA O IZVAJANJU SANACIJSKIH UKREPOV

Vlada Republike Slovenije je na 158. redni seji dne 30. 11. 2017 pod točko 2C sprejela sklep, da s 1. 12. 2017 uvede sanacijo v javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. V sanacijo so bile vključene bolnišnice, ki opravljajo zdravstveno dejavnost na sekundarni in terciarni ravni in so na dan 31. 12. 2016 v Bilanci stanja izkazovale presežek celotnih odhodkov nad celotnimi prihodki. Ena izmed teh bolnišnic je bila tudi Splošna bolnišnica Trbovlje.

Sanacija bolnišnic je eden izmed dveh ključnih interventnih ukrepov za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija, kot jo določa Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17; v nadaljnjem besedilu: ZIUFSZZ).

Sanacija bolnišnic se izvaja v skladu s Posebnim vladnim projektom, ki ga je Vlada Republike Slovenije sprejela 30. 11. 2017. Namen projekta je zagotoviti poslovno in plačilno stabilnost javnih bolnišnic. Cilj sanacije je, da sanacijske uprave pripravijo ukrepe s katerimi bodo dosegle optimizacije delovnih procesov in izboljšanje učinkovitosti.

Vse bolnišnice naj bi v največ štirih letih od sprejetja projekta vzpostavile izvajanje dejavnosti na način, da bodo zagotavljale kakovostno izvedbo zdravstvenih storitev v okviru javne službe in hkrati tekoče poslovale najmanj z uravnoteženim poslovnim izidom. Prvotni Sanacijski program je bil sestavljen iz treh vsebinsko zaokroženih sklopov, in sicer:

- Analize stanja,
- Akcijskega načrta ukrepov in
- Dodatka v obliki predlogov sistemskih rešitev.

V Splošni bolnišnici Trbovlje smo najprej pripravili analizo stanja, potem pa predlagali posamezne ukrepe, ovrednotili ciljne vrednosti kazalnikov, ki jih želimo doseči do konca obdobja sanacije.

Sanacijski program Splošne bolnišnice Trbovlje je bil sprejet s strani Ministrstva za zdravje, po predhodni obravnavi na Svetu zavoda. Ministrstvo za zdravje je prvotni Sanacijski program Splošne bolnišnice Trbovlje z dne 16. 4. 2018, in s kasnejšimi dopolnitvami z dne 29., 30. in 31. 5. 2018, na predlog Sanacijskega odbora, številka 0140-59/2018/160 z dne 4. 6. 2018, potrdilo s sklepom ministrice za zdravje, številka 0140-59/2018/161 z dne 6. 6. 2018.

Ministrstvo za zdravje je z dopisom št. 900-3/2018/388 z dne 25. 1. 2019 posredovalo Izhodišča za pripravo sprememb sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda in Protokol o izvajanju sanacije v javnem zdravstvenem zavodu.

Z dopisom je podalo natančna metodološka in vsebinska izhodišča za pripravo novelacije Sanacijskega programa skupaj s časovnico ter določilo način poročanja.

S Protokolom o izvajanju sanacije pa je Ministrstvo za zdravje predpisalo:

- postopek za pripravo in sprejem sanacijskega programa,
- izvajanje, spremljanje izvajanja in nadzor nad izvajanjem sanacijskega programa,
- razrešitev sanacijske uprave,
- imenovanje nove sanacijske uprave in
- izhod iz sanacije.

Po predhodni obravnavi in sprejemu na 7. redni seji Sveta zavoda dne 5. 4. 2019, je sanacijska uprava pripravil dokument Novelacije sanacijskega programa za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti

Splošne bolnišnice Trbovlje, dne 8. 4. 2019 posredovala v pregled in odobritev Sanacijskemu odboru in ministru za zdravje.

Po navodilih predsednika sanacijskega odbora je bilo potrebno na Ministrstvo za zdravje dne 26. 4. 2019 poslati redakcijsko korekcijo Novelacije sanacijskega programa za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti Splošne bolnišnice Trbovlje.

Korigiran tekst Novelacije sanacijskega programa je bil predložen Sanacijskemu odboru, ki ministru za zdravje z dopisom št. 0140-96/2018/39 z dne 6. 6. 2019 predlagal njegovo potrditev.

Minister za zdravje je potrdil Novelacijo sanacijskega programa Splošne bolnišnice Trbovlje s sklepom številka 0140-96/2018/41 z dne 10. 6. 2019. V tekstu sklepa je navedeno, da so bili pri novelaciji sanacijskega programa potrebni redakcijski popravki, katerih ponovna obravnava na svetu zavoda ni potrebna. Potrjena Novelacija sanacijskega programa pa je skladno s šestim odstavkom 11. člena ZIUFSZZ postala podlaga za prejem letnega programa dela in finančnega načrta SB Trbovlje s strani ustanovitelja.

Svet zavoda se je z redakcijskimi popravki Novelacije sanacijskega programa za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti SB Trbovlje, seznanil na 10. redni seji dne 8. 8. 2019.

NADZOR NAD PORABO NAMENSKIH SREDSTEV ZIUFSZZ

Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov je določil tudi enkratne ukrepe za finančno sanacijo poslovanja javnih zdravstvenih zavodov in s tem namenom iz državnega proračuna, zagotovil finančna sredstva za pokrivanje presežkov odhodkov nad prihodki javnega zavoda v višini 80 % presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let iz naslova javne službe, na presečni dan 31. 12. 2016.

Enkratna transferna sredstva so se bolnišnicam dodelila na podlagi vloge, ki so jo izpolnile bolnišnice na predpisanem obrazcu, ki ga je pripravilo Ministrstvo za zdravje, izplačala pa na podlagi sprejetega sklepa Vlade RS.

Vlada RS je dne 16. 11. 2017 pod številko 47603-24/2017/4 sprejela sklep, v kateremu je 15 bolnišnicam dodelila enkratna finančna sredstva. Dodeljena sredstva Splošne bolnišnice Trbovlje so znašala 471.702 EUR. Ministrstvo za zdravje pa je dne 17. 11. 2017 pod številko 410-8/2017/30 sprejelo tudi Sklep o odpisu neplačanih terjatev iz naslova združevanja amortizacije v višini 166.776,09 EUR.

Hkrati s sklepom Vlade RS, je Ministrstvo za zdravje dne 16. 11. 2017, z dopisom številka 412-7/2017/72, z namenom enotnega pristopa v zvezi z izvrševanjem določb 7. in 8. člena ZIUFSZZ, izdalo tudi mnenje o namenski uporabi sredstev pridobljenih na podlagi ZIUFSZZ.

Na podlagi sklepa Vlade RS in prejetih sredstev so v skladu z določbo prvega odstavka 7. člena ZIUFSZZ določili, da se sredstva namenijo za:

- plačilo zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev za dobavljeno blago in opravljene storitve, ki izhajajo iz naslova opravljanja javne službe po starosti zapadlosti,
- plačilo posojil v okviru enotnega zakladniškega računa države in do komercialnih bank najetih za financiranje tekoče likvidnosti.

Ministrstvo za zdravje je v dopisu natančno opisalo protokol plačevanja zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev, opredelilo katere nakupe je mogoče poravnati iz tega naslova in natančno opredelilo,

da se lahko iz transference sredstev poravnava le dobavljeno blago in opravljene storitve, ki se nanašajo na javno službo. Enakovredno so natančno opredelili plačilo ali predčasno vračilo posojil.

Ob tem so dodatno pojasnili tudi, da namenska poraba sredstev ni vezana na rok, ki je določen za izvedbo revizije o porabi sredstev (31. 5. 2018), saj so ugotavljali, da nekateri zavodi ne izkazujejo zapadlih neplačanih obveznosti, zato so priporočili, da takšni zavodi enkratna transference sredstva v prihodnosti namenijo za namene opredeljene v ZIUFSZZ.

15. člen ZIUFSZZ določa, da nadzor nad izvajanjem določb zakona (nadzor nad pravilnostjo podatkov v vlogi, namensko porabo sredstev, namenitev pozitivnega poslovnega izida iz poslovanja,...) izvajajo inšpektorji Urada RS za nadzor proračuna. Prav tako 8. člen ZIUFSZZ določa, da morajo zavodi, prejemniki transference sredstev, izvesti revizijo o porabi sredstev in poročilo obravnavati na Svetu zavoda ter ga posredovati Ministrstvu za zdravje.

Splošna bolnišnica Trbovlje je revizijo naročila pri podjetju Valuta, družba za revizijo d.o.o., Maribor, ki je v aprilu 2018 pripravilo Revizorjevo poročilo o ugotovitvah v zvezi z namensko porabo javnih sredstev prejetih zaradi zagotavljanja finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov. Iz ugotovitev Revizorjevega poročila izhaja, da je Splošna bolnišnica Trbovlje prejeti enkratni transfer namenila za pokrivanje zapadlih neporavnanih obveznosti do dobaviteljev za dobavljeno blago in opravljene storitve, ki izhajajo iz naslova opravljanja javne službe, po starosti zapadlosti.

Svet zavoda je Revizorjevo poročilo obravnaval in sprejel na 2. dopisni seji Sveta zavoda, ki je potekala od 26. 4. 2018 do 7. 5. 2018.

Urad RS za nadzor proračuna, Sektor proračunske inšpekcije, je v Splošni bolnišnici Trbovlje, v času od 7. 11. do 9. 11. 2018, izvedel inšpekcijski nadzor na podlagi ZIUFSZZ. Nadzor je bil dne 21. 11. 2018 prekinjen.

Po informaciji iz dopisa Urada RS za nadzor proračuna št. 06102-106-94/2018/3 z dne 22. 7. 2019 je bil nadzor prekinjen na podlagi zahteve takratne vodje sektorja Urada za nadzor proračuna, saj se je pri izvajanju inšpekcijskih nadzorov pri javnih zdravstvenih zavodih na podlagi ZIUFSZZ izkazalo, da obstajajo različna stališča glede interpretacije posameznih določb zakona, konkretno 7. člena ZIUFSZZ.

Zato je dne 21. 6. 2019 direktor Urada za nadzor proračuna g. Dušan Strle podal inšpektorjem Urada za nadzor proračuna, pisne usmeritve v zvezi z nadaljevanjem in zaključevanjem inšpekcijskih nadzorov, ki se vsebinsko nanašajo predvsem na tolmačenje 7. člena zakona, citiramo:

- 1. Za namensko porabo sredstev šteje plačilo neplačanih obveznosti do dobaviteljev za dobavljeno blago in opravljene storitve, ki so zapadle v plačilo do vključno 29. 9. 2017.*
- 2. Za namensko porabo sredstev se šteje poplačilo neplačanih posojil v okviru enotnega zakladniškega računa države in do komercialnih bank, najetih za financiranje tekoče likvidnosti do vključno 29. 9. 2017.*

Obrazložitev usmeritve:

Praksa je pokazala, da 7. člen ZIUFSZZ ne določa dovolj jasno presečnega datuma zapadlosti neplačanih obveznosti do dobaviteljev ter datuma najema posojil najetih za financiranje tekoče likvidnosti, ki štejejo kot namenska poraba po tem zakonu. Iz tega razloga so potekali razgovori v zvezi s tolmačenjem navedenega člena med Ministrstvom za zdravje, Ministrstvom za finance, Službo vlade za zakonodajo in Uradom RS za nadzor proračuna. Po zaključku usklajevanja je Ministrstvo za finance Uradu za nadzor proračuna dalo naslednje usmeritve:

Inšpekcijski postopki po ZIUFSZZ se nadaljujejo tako, da se upošteva, da je ključno ugotavljanje namenske porabe, pri čemer je treba zavzeti stališče, da se kot zapadle neplačane obveznosti do

dobaviteljev za dobavljeno blago in opravljene storitev, ter posojila, štejejo zgolj tiste obveznosti, ki niso bile poravnane na dan uveljavitve ZIUFSZZ (30. 9. 2017), ter tista posojila, ki so bila neporavnana na dan uveljavitve ZIUFSZZ (30. 9. 2017).

Obveznosti, ki so zapadle po uveljavitvi ZIUFSZZ in posojil, ki so bila najeta za financiranje tekoče likvidnosti po uveljavitvi ZIUFSZZ, ni dovoljeno poplačati iz enkratnih transfernih sredstev, namenjenih za pokrivanje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let.

S strani Ministrstva za zdravje, Kabineta ministra pa smo nato, dne 29. 7. 2019, prejeli dopis številka 412-7/2017/179 (MZ) oz. 007-459/2019 (MF), v zadevi Razlaga 7. člena Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, ki sta ga skupno podpisala državna sekretarka Ministrstva za finance mag. Saša Jazbec in državni sekretar Ministrstva za zdravje dr. Tomaž Pliberšek. V njem so pojasnili:

Ker so javnim zavodom zapadle obveznosti naraščale do prejema sredstev, je glede razlage »zapadlih neplačanih obveznosti« treba zavzeti stališče, da se med te obveznosti štejejo vse terjatve, ki so zapadle do 30. 11. 2017 – torej do prejema sredstev. Da je navedeni datum skladen z namenom zakona izhaja že iz navedb v samem predlogu ZIUFSZZ, ki v delu o zagotovljenih sredstvih določa, da v veljavnem proračunu Republike Slovenije sredstva za izvajanje zakona niso zagotovljena in se bodo zagotovila po uveljavitvi zakona v skladu s postopki, kot jih določa letni zakon, ki ureja izvrševanje proračuna. Obveznosti, ki so zapadle po 30. 11. 2017 iz naslova sredstev pridobljenih po ZIUFSZZ ni dopustno poravnati.

V Splošni bolnišnici Trbovlje smo dne 27. 9. 2019 prejeli Zapisnik o inšpekcijskem nadzoru nad izvajanjem Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (številka 06102-106/2018/8 z dne 24. 9. 2019).

V zapisniku je inšpektor Marjan Cirer, inšpektor – višji svetnik, v zvezi s predmetom inšpekcijskega nadzora nad porabo sredstev, svoje ugotovitve predstavil v šestih točkah:

1. Pogoji za pridobitev interventnih sredstev
2. Vloga
3. Odpis neplačanih terjatev iz naslova združevanja amortizacije
4. Namenska poraba prejetih sredstev
5. Izvedba revizije o porabi sredstev v skladu z zakonom in
6. Poraba presežka prihodkov nad odhodki iz leta 2017.

Svoje ugotovitve o ugotovljenih nepravilnostih je podal pod točkami 4., 5. in 6.

Pod točko 4. Namenska poraba prejetih sredstev je inšpektor:

- kljub temu, da je praksa pokazala, da prvi odstavek 7. člena ZIUFSZZ ne določa dovolj jasno presečnega datuma, kar je jasno navedeno tudi v zapisniku,
 - kljub temu, da je Splošna bolnišnica Trbovlje sredstva porabila za plačilo zapadlih obveznosti do dobaviteljev, in
 - ob upoštevanju sprejete razlage Ministrstva za zdravje in Ministrstva za finance, ki je bila izdana šele 29. 7. 2019, a hkrati drugačna od navodil Ministrstva za zdravje, s katerimi so bile bolnišnice seznanjene v novembru 2017,
- ugotovil, da je SB Trbovlje kršila določila prvega odstavka 7. člena ZIUFSZZ, ker je prejeta interventna sredstva v višini 190.807,72 EUR porabila v nasprotju z določili zakonodaje, saj je z njimi poravnala obveznosti, ki so zapadle v plačilo po 30. 11. 2017.

Skladno z določili drugega odstavka 7. člena ZIUFSZZ bi bolnišnica morala sredstva, ki jih ni porabila v skladu s prvim odstavkom 7. člena ZIUFSZZ, v 15 dneh vrniti v proračun RS.

Inšpektor v točki 5. Izvedba revizije in 6. Poraba presežka prihodkov nad odhodki iz leta 2017, ni ugotovil nepravilnosti.

Splošna bolnišnica Trbovlje je dne 11. 10. 2019 pod številko 2019/003-35/3-1 podala pripombe zoper Zapisnik o inšpekcijskem nadzoru, v katerem je poudarjala, da 7. člen ZIUFSZZ ne določa presečnega datuma zapadlosti oz. niti ne nakazuje na potrebo po določitvi presečnega datuma. Temu je pred julijem 2019, sledilo tudi Ministrstvo za zdravje, ko je podalo pojasnilo, da namenska poraba sredstev ni vezana na rok, ki je določen za izvedbo revizije o porabi sredstev, in je zato priporočalo, da zavodi enkratna transferna sredstva (v prihodnosti) namenijo za namene, ki so opredeljeni v ZIUFSZZ.

Prav tako smo v ugovoru navedli tudi, da je Splošna bolnišnica Trbovlje v obravnavanem obdobju imela tudi zapadle in neporavnane obveznosti do zaposlenih v višini 154.918,35 EUR, katere pa v skladu s 7. členom ZIUFSZZ ni smela poravnati iz enkratnih transfernih sredstev.

Zato smo v ugovoru predvsem zagovarjali stališče, da je bolnišnica vsa prejeta sredstva porabila za namen in na način, kot določa ZIUFSZZ, zato ni dolžna vrniti sredstev v višini 190.807,72 EUR, saj niso bila porabljena nenamensko.

Splošna bolnišnica Trbovlje je od Urada RS za nadzor proračuna dne 28. 11. 2019 prejela odločbo št. 06102-106/2018/13 z zahtevo, da v proračun Republike Slovenije vrne 190.807,72 EUR nenamensko porabljenih proračunskih sredstev.

Tudi v izdani odločbi je bilo izpostavljeno, da proračunski inšpektor ugotavlja, da ZIUFSZZ v 7. členu ne določa dovolj jasno presečnega datuma zapadlosti neplačanih obveznosti do dobaviteljev, ki izhajajo iz javne službe, oziroma presečnega datuma najema tistih posojil, ki štejejo kot namenska poraba po tem zakonu. Zato se je proračunski inšpektor oprl na skupno razlago Ministrstva za zdravje in Ministrstva za finance z dne 29. 7. 2019, ki določa, da obveznosti, ki so zapadle po 30. 11. 2017, ni dopustno poravnati iz naslova sredstev pridobljenih po ZIUFSZZ.

Splošna bolnišnica Trbovlje je imela na dan 30. 11. 2017 za 286.796,05 EUR zapadlih neplačanih obveznosti do dobaviteljev. Od tega zneska je bilo za 280.894,28 EUR obveznosti, ki izhajajo iz opravljanja javne službe in 5.901,77 EUR obveznosti, ki izhajajo iz naslova tržne dejavnosti. Na presečni datum 30. 11. 2017 Splošna bolnišnica Trbovlje ni imela neplačanih posojil.

Preostanek prejetih interventnih sredstev v znesku 190.807,72 EUR je Splošna bolnišnica Trbovlje porabila za pokrivanje obveznosti do dobaviteljev, ki izhajajo iz naslova javne službe, a so zapadle v plačilo v obdobju od 1. 12. 2017 do 13. 12. 2017. Slednje je proračunski inšpektor opredelil kot nenamensko porabo, na podlagi izdane odločbe, pa jih mora Splošna bolnišnica Trbovlje vrniti v proračun Republike Slovenije. V odločbi ni bil upoštevan naš argument, da v ZIUFSZZ ni zakonske podlage, na osnovi katere bi proračunski inšpektor lahko zahteval vrnitev sredstev v proračun, saj 7. člen ZIUFSZZ ne določa presečnega datuma zapadlosti neplačanih obveznosti do dobaviteljev.

Na izdano odločbo je bilo mogoče vložiti pritožbo na Vlado Republike Slovenije.

Splošna bolnišnica Trbovlje je dne 11. 12. 2019 pod številko 2019/003-35/5-1 posredovala pritožbo na izdano odločbo. V pritožbi smo zelo natančno in podrobno navedli argumente zaradi katerih menimo, da je odločba nepravilna in predlagali, da upravni organ odpravi odločbo in izda novo v skladu z zakonom in zakonitimi predpisi.

V pritožbi smo argumentirali, da je bil osnovni namen ZIUFSZZ finančna sanacija poslovanja bolnišnic z ukrepi pokrivanja presežka odhodkov nad prihodki iz preteklih let v obliki enkratnega transfera in odpisa neplačanih terjatev iz naslova združevanja amortizacije. Predlagatelj zakona je predvidel, da bodo javni zavodi prejeta sredstva v celoti porabili, saj je želel javnim zavodom nadomestiti izgubo, ki

so jo utrpeli zaradi vzrokov, na katere niso imeli vpliva. Osnovni namen 7. člena ZIUFSZZ je bila opredelitev namenske porabe prejetih sredstev, ne pa časovna komponenta porabe teh sredstev.

Ministrstvo za zdravje je še leto in pol po sprejemu ZIUFSZZ ves čas jasno zatrjevalo, da lahko javni zavodi prejeta sredstva porabljajo tudi za plačilo obveznosti, ki zapadejo po datumu prejema sredstev, ob tem pa večkrat poudarilo, da je mnenje skladno z namenom zakona in usklajeno z Ministrstvom za finance in Uradom RS za nadzor proračuna.

Kljub temu, da se ZIUFSZZ od začetka veljavnosti dne 30. 9. 2017, do priprave te pritožbe, ni spremenil, niti ni bila sprejeta novela, avtentična razlaga ali drug dokument, ki bi spreminjal vsebino zakona, se je po mnenju Ministrstva za finance in Ministrstva za zdravje dne 29. 7. 2019 namen zakona spremenil, in imel vpliv na bolnišnice v katerih nadzori Urada za nadzor proračuna še niso bili zaključeni.

Dopisi Ministrstva za finance ali Ministrstva za zdravje niso akti, ki bi imeli zakonodajno moč, saj navedeni organi niso del zakonodajne veje oblasti, zato ne morejo izdajati pravno zavezujočih aktov. Edini državni organ, ki bi lahko izdal verodostojno mnenje oz. interpretacijo zakona je Državni zbor, ki pa do dne naše pritožbe, ni sprejel amandmaja ali avtentične razlage ZIUFSZZ.

Podana razlaga Ministrstva za finance in Ministrstva za zdravje podaja novo interpretacijo zakona, ki:

- je v nasprotju s samim zakonom, saj poskuša vsiljevati roke, katerih zakon ne predvideva,
- krši načelo prepovedi retroaktivnosti, saj spreminja pogoje namenske porabe sredstev po tem, ko so bila sredstva že porabljena,
- krši načelo jasnosti in določnosti pravnih norm, saj ob sprejemu zakona presečni datum ni obstajal, niti ni bil predviden,
- javne zavode obravnava neenakomerno, saj nova interpretacija velja le za postopke nadzora, ki še niso zaključeni.

Zato smo v pritožbi ponovno zagotovili, da je Splošna bolnišnica Trbovlje vsa sredstva porabila namensko, saj jih je porabila v skladu z zakonom in izdanimi navodili, s tem pa smo v celoti izpolnili namen zakonodajalca in nismo dolžni vrniti sredstev.

O pritožbi je Vlada RS odločala na dopisni seji 11. 2. 2020 in izdala odločbo o zavrnitvi pritožbe tako naše bolnišnice, kot tudi Splošne bolnišnice Slovenj Gradec, Bolnišnice za ginekologijo in porodništvo Kranj in Splošne bolnišnice Celje.

Vlada RS je zavzela stališče, da so naše pritožbene navedbe neutemeljene ter je izpodbijana odločba pravilna in utemeljena po zakonu, zato se naša pritožba zoper odločbo Ministrstva za finance, Urada Republike Slovenije za nadzor proračuna št. 06102-106/2018/13 z dne 25. 11. 2019, zavrne.

Odločba je dokončna, nanjo ni dovoljena pritožba, dopustno pa v roku 30 dni po prejemu te odločbe, sprožiti upravni spor s tožbo pri Upravnem sodišču RS v Ljubljani.

PREDLAGANI SANACIJSKI UKREPI V SPLOŠNI BOLNIŠNICI TRBOVLJE IN NJIHOVO IZVAJANJE DO 31. 12. 2019

V priloženi tabeli so prikazani ukrepi, ki jih je bolnišnica predlagala v prvotnem Sanacijskem programu, ki ga je obravnaval in potrdil Svet zavoda bolnišnice, soglasje pa je podalo tudi Ministrstvo za zdravje, kot tudi ukrepi, ki jih je bolnišnica pripravila v okviru Novelacije Sanacijskega programa.

V letu 2018 smo zaključili ali redefinirali naslednje ukrepe iz prvotnega Sanacijskega programa, o katerih smo natančno poročali v vsebinskem poročilu za leto 2018, v vsebinskem poročilu pripravili le kratko pojasnilo:

- SBTR01: 60 – dnevni rok plačila
- SBTR02: Zmanjšanje zalog (v letu 2018)
- SBTR03: Izvajanje rednega programa do ZZZS za leto 2018
- SBTR04: Pravilno evidentiranje zdravstvenih storitev
- SBTR05: Izvajanje hematološke dejavnosti
- SBTR06: Uvedba cevne pošte
- SBTR08: Obvladovanje stroškov materiala in storitev
- SBTR10: Uvedba izobraževanja za trg
- SBTR11: Uvedba intraneta
- SBTR14: Skupna inštrumentarska služba
- SBTR18: Skupna priprava dragih zdravil
- SBTR19: Sodelovanje na področju pravnih zadev oz. pravnih služb.

Še nadalje skladno s prvotnim Sanacijskim programom ali dopolnjeno v okviru novelacije, izvajamo naslednje ukrepe:

- SBTR07: Energetska sanacija
- SBTR09: Sprememba Pravilnika o delovnem času
- SBTR12: Centralno tiskanje
- SBTR13: Skupno naročanje določenih materialov
- SBTR15: Kroženje kadra v zdravstveni negi
- SBTR16: Združitev zdravstvene nege sorodnih oddelkov
- SBTR17: Poliklinika oz. skupni ambulantni del

V okviru Novelacije Sanacijskega programa pa smo ali preoblikovali prvotno predvidene ukrepe ali pripravili naslednje nove ukrepe:

- SBTR20: Obvladovanje stroškov materiala in storitev za leto 2019
- SBTR21: Obvladovanje stroškov materiala in storitev za leto 2020
- SBTR22: Obvladovanje stroškov materiala in storitev za leto 2021
- SBTR23: Kroženje inštrumentark na drugih deloviščih
- SBTR24: Izvajanje rednega programa do ZZZS v letu 2019
- SBTR25: Optimalen prenos dokumentov in materialov med oddelki in organizacijskimi enotami
- SBTR26: Zmanjšanje zalog – leto 2019
- SBTR27: Izvajanje tržne dejavnosti
- SBTR28: Optimizacija izobraževanja

Naziv ukrepa	IZVAJANJE UKREPOV V ČASU DO 31. 12. 2019 – STATUS UKREPA	OCENA USPEŠNOSTI Z OBRAZLOŽITVIJO
SBTR01 60 – dnevni rok plačila	ZAKLJUČEN	60 % dobaviteljev je odobrilo 60 dnevni rok plačila, kar nam je sprostilo likvidnostna sredstva in znižalo stroške zamudnih obresti. Ukrepi smo v letu 2018 zaključili.
SBTR02 Zmanjšanje zalog	ZAKLJUČEN	Opravljeni so bili popisi zalog zdravil po oddelkih. Ukrepi za leto 2018 je zaključen. Nadzor na zalogami bomo še nadalje izvrševali v okviru novega ukrepa novelacije Sanacijskega programa – <i>SBTR26 Zmanjšanje zalog – leto 2019.</i>

SBTR03 Izvajanje rednega programa ZZS – leto 2018	ZAKLJUČEN	Cilj ukrepa, da bomo dosegli planiran prihodek je bil realiziran. Ukrep smo v letu 2018 zaključili. Nadzor nad izvajanjem rednega programa v okviru pogodbe ZZS bomo še nadalje izvrševali v okviru novega ukrepa novelacije Sanacijskega programa – SBTR24 <i>Izvajanje rednega programa z ZZS – 2019.</i>
SBTR04 Pravilno evidentiranje zdravstvenih storitev	ZAKLJUČEN	V bolnišnici smo realizirali premestitev zaposlene na delovno mesto koderke, ki je prevzela kontrolo kodiranja diagnoz in postopkov tudi na kirurškem, ginekološko porodnem in pediatričnem oddelku. Ukrep smo v letu 2018 zaključili.
SBTR05 Izvajanje hematološke dejavnosti	ZAKLJUČEN	Predvidena širitev programa se je realizirala v okviru Aneksa št. 2 k Splošnemu dogovoru 2018, z veljavnostjo od 1. 1. 2018 dalje in je postala del rednega programa. Ukrep je bil zaključen kasneje od prvotno predvidenega datuma zaradi zamude pri sprejemanju systemskega akta, ki je bil sprejet šele 18. 10. 2018, kljub temu, da so bile vse aktivnosti znotraj bolnišnice izvedene v predvidenih rokih.
SBTR06 Uvedba cevne pošte	IZREDNO ZAKLJUČEN	Vsi oddelki uvedbo cevne pošte zelo pozitivno ocenjujejo, saj prinaša prihranke časa, ki so bili pred uvedbo potrebni zaradi osebne izvedbe transportov materiala iz ene na drugo lokacijo bolnišnice. Ukrep je bil v letu 2018 izredno zaključen zaradi napačno definirane datuma zaključka ukrepa. Izpad planiranih finančnih učinkov v naslednjih letih, je bil nadomeščen z drugimi ukrepi.
SBTR07 Energetska sanacija	KLJUČNE AKTIVNOSTI ZAKLJUČNE S 31. 12. 2019, FINANČNE UČINKE SPREMLJAMO DO 30. 11. 2021	V zvezi z energetske sanacije je pripravljen zapisnik o končnem obračunu za GOI dela in primopredaji del. Dela so se pričela 16. 5. 2018, datum končanja neposrednih gradbenih del je bil 30. 6. 2019, interni tehnični pregled je bil opravljen 3. 7. 2019, manjše pomanjkljivosti ugotovljene v internem tehničnem pregledu so bile odpravljene do 19. 8. 2019, predaja objekta je bila izvedena 20. 8. 2019. Izvajalec je dokončal vsa pogodbeno dela, vključno z odpravo pomanjkljivosti v pogodbenem roku. Izvedena so bila vsa dela predvidena v projektu, ki so bila izvedena v sprejemljivi kvaliteti, pripombe iz internega tehničnega pregleda pa so bile odpravljene. Med samo izvedbo projekta pa so se pojavila tudi dela, ki niso bila vključena v osnovni projekt, so pa nujno potrebna, kot so zaščita pred pticami, prestavitev klimata na transfuziji, varovalni sistem za vzdrževanje solarja na strehi pediatrije, zamenjava dotrajanih ventilov, zamenjava klimata pri ultrazvoku. V letu 2019 beležimo padec porabe kWh električne energije za 8 %, a zaradi dviga cen elektrike beležimo rast stroška električne energije, ki pa je vendarle nižji, kot bi bil brez izvedbe energetske sanacije. Enakovredno beležimo nižjo porabo pri energentu za ogrevanje, kjer je poraba nižja za 27,9 %. Zaradi dviga cen strošek ogrevanja ni upadel, je pa bistveno nižji, kot bi bil brez izvedbe energetske sanacije. Skladno s predvideno časovnico smo ukrep s 31. 12. 2019 zaključili, saj so ključne aktivnosti končane, finančne učinke pa bomo skladno s predvidenim v Sanacijskem načrtu, spremljali do zaključka sanacije 30. 11. 2021.
SBTR08 Obvladovanje stroškov materiala in storitev – leto 2018	IZREDNO ZAKLJUČEN	Stroški so ob koncu leta 2018 odstopali od planiranih ali realiziranih v letu 2017. Pri oblikovanju ukrepa v okviru prvotnega Sanacijskega programa smo načrtovali permanentno skrb nad stroški vsa leta sanacije, zato smo glede na usmeritev predsednika sanacijskega odbora, ukrep obvladovanja stroškov za leto 2018 zaključili, v

		rebalansu Sanacijskega programa pa ponovno odprli ukrepe za obvladovanje stroškov v letih 2019, 2020 in 2021.
SBTR09 Sprememba pravilnika o delovnem času	V IZVAJANJU	<p>Po opravljeni uskladitvi teksta Pravilnika o delovnem času s Sindikatom zdravstva in socialnega varstva Slovenije, KSS Pergam - sindikatom sevalcev Slovenije, Sindikatom delavcev v zdravstveni negi, Florence - sindikatom medicinskih sester – Pergam in FIDES - Sindikat zdravnikov in zobozdravnikov, sindikati na predlog pravilnika niso podali pripomb, zato je bil pravilnik sprejet in je začel veljati z 18. 7. 2019. Pravilnik v okviru svojih prilog predvideva možnost gibljivega prihoda v službo, vendar je ta gibljivi časovni okvir, v povezavi z organizacijo dela, različen za različne delovne enote.</p> <p>Prav tako Pravilnik o delovnem času natančno predpisuje urnike dela po posameznih delovnih enotah. Tudi znotraj posameznih delovnih enot so predvideni različni urniki za delovni čas med delovniki, za delo v soboto in za delo v nedeljo.</p> <p>V okviru Pravilnika o delovnem času so bila izdana tudi obvezna navodila v zvezi z registracijo delovnega časa in osveženi obrazci za nadurno delo, prerazporeditev delovnega časa, soglasja za delo preko polnega delovnega časa in drugo.</p> <p>Opravljen je bila analiza opravljenih, a neizplačanih delovnih ur pred uvedbo pravilnika.</p> <p>Ko število odsotnosti zaradi bolniškega staleža in očetovskega dopusta v letu 2019, primerjamo s skupnim številom opravljenih nadur, podjetnega dela in študentskega dela, ter nato te podatke primerjamo z letom 2018, ugotavljamo, da je bilo v letu 2019 opravljenih za 3.446 ur manj nadomeščanj, kot preteklo leto.</p> <p>Skupni obseg odsotnosti v breme delodajalca se je v letu 2019 povečal, vendar število izplačanih dodatnih ur dela temu ni sledilo z enakim tempom.</p> <p>Predvidevamo, da bo večja fleksibilnost organizacije delovnega časa pripomogla, da bomo število opravljenih dodatnih ur tudi v prihodnje lahko še zniževali.</p>
SBTR10 Uvedba izobraževalnih dejavnosti za trg (razširjen na celotno tržno dejavnost)	ZAKLJUČEN	Zaradi velike zasedenosti zdravniškega kadra predvidenega za uvedbo dodatnih izobraževalnih dejavnosti za zunanje naročnike tega segmenta nismo realizirali v planiranem obsegu, vendar smo hkrati širili ponudbo tržnih storitev na druga področja tržnih dejavnosti. Ukrep za leto 2018 smo zaključili, v okviru novelacije Sanacijskega programa pa pripravili vsebinsko soroden ukrep za leto 2019 – <i>SBTR27 Izvajanje tržne dejavnosti</i> .
SBTR11 Uvedba intraneta	IZREDNO ZAKLJUČEN	Uvedba intraneta je bila realizirana, ukrep je bil izredno zaključen na ravni leta 2018 zaradi napačno definirane datuma zaključka ukrepa v prvotnem Sanacijskem programu. V okviru novelacije sanacijskega programa smo prvotno predvidene učinke za naslednja leta, nadomestili z novimi ukrepi.
SBTR12 Centralizacija tiskanja	V IZVAJANJU	<p>Konec meseca junija smo sklenili najemno pogodbo s podjetjem Vibor d.o.o. Ljubljana, pri katerem smo najeli opremo in licence za programsko opremo skupaj s potrošnim materialom za centralno tiskanje na 11 tiskalnih mestih.</p> <p>Pripravljena je bila napeljava omrežja za nove tiskalnike in kreiranje virtualnega strežnika. V zadnjem tromesečju smo v polni meri prešli na novo obliko tiskanja na vseh oddelkih. Do konca leta 2019 je služba za informatizacijo na 11 tiskalnih enot povezala prvih 60 od 180 računalnikov v zavodu. Na nekaterih lokacijah se do porabe zalog kartuš še tiska na stare tiskalnike.</p>

		<p>Zaposleni, ki so že povezani v novo mrežo izvedejo tiskanje na centralni tiskalni napravi s prijavo v sistem s pomočjo štirimestne šifre ali kartice za registracijo delovnega časa. V pripravi je seznam uporabnikov, saj ni predvideno, da bi vsak od več kot 300 zaposlenih potreboval dostop do tiskanja.</p> <p>Ob koncu leta smo že prejeli prve podatke o opravljenem številu kopij za posamezne lokacije, vendar poročilo še ne vsebuje vseh stroškovnih mest. Ko bo nadgradnja končana, bo sistem nadzora nad tiskanjem omogočal tako kontrolo opravljenega števila kopij po posameznih lokacijah, službah oz. stroškovnih mestih, kot tudi po posameznih zaposlenih.</p> <p>Ko bo celotna bolnišnica prešla na nov način tiskanja, si obetamo znižanje stroška tonerjev in kartuš, z nastavitvami prednastavljenega obojestranskega tiskanja, znižanje stroškov porabljenega papirja, zaradi manjšega števila tiskalnih enot, pa tudi zmanjšanje stroškov servisiranja in popravil. Prve ugodne finančne učinke že čutimo, saj smo v sedmih mesecih uporabe centralnega tiskanja, v primerjavi s povprečno mesečno porabo preteklih dveh let, realizirali prihranke v višini 3.894 EUR.</p>
SBTR13 Skupno naročanje določenih materialov	ZAKLJUČEN	<p>Izvedeno je skupno naročilo s Splošno bolnišnico Brežice za nakup tujih laboratorijskih storitev. Ponudniki so bili izbrani. Okvirni sporazum št. 410-8/18-7 je bil dne 4. 3. 2019, podpisan med Splošno bolnišnico Brežice, Splošno bolnišnico Trbovlje in Medicinsko fakulteto. Okvirni sporazum št. 410-8/18-6 pa je bil dne 5. 3. 2019, podpisan med Splošno bolnišnico Brežice, Splošno bolnišnico Trbovlje in Univerzitetnim kliničnim centrom Ljubljana.</p> <p>Cene v letu 2019 so skladne s podpisanim sporazumom in enake kot na ravni pred izvedbo JN.</p> <p>Ocenjujemo, da bomo ugodne učinke sporazuma črpali skozi štiriletno obdobje veljavnosti, saj sporazum predvideva fiksne cene, na drugi strani pa pričakujemo, da bo cena kemičnih in biokemičnih laboratorijskih storitev, ki si jo izvajalci med seboj obračunavamo po evidenčni ceni točke za laboratorijske storitve ZZS naraščala. Evidenčna cena laboratorija podana s strani ZZS je ob začetku leta 2020, višja od cene v začetku leta 2019. Evidenčna cena laboratorijskih storitev je v letu 2019 iz cene 1,75 EUR narastla na 1,91 EUR oz. za 9,14 %.</p> <p>Za izvajanje mikrobioloških laboratorijskih preiskav smo v dogovoru o možnostih sodelovanja z drugimi izvajalci. Stekli so pogovori s Kliniko za infektivne bolezni »Dr. Fran Mihaljević«, Zagreb. V septembru smo prejeli informacije o njihovih cenah, izvajamo analizo primerjave cen po posameznih vrstah preiskav.</p> <p>V letu 2019 sicer ne beležimo zniževanja obsega tujih laboratorijskih storitev, vendar je rast obsega v letu 2019, v primerjavi z letom 2018, znašala 101 %. Nekoliko je na razširitev obsega opravljenih laboratorijskih storitev vplival večji obseg storitev, ki se zaračunavajo kot ločeno zaračunljiv material. Navedeno se je odrazilo v povečanju stroškov, vendar smo zanje prejeli tudi višje prihodke. Obseg ločeno zaračunljivega materiala na segmentu tujih laboratorijskih storitev in kužnin je iz obsega 73.226 EUR v letu 2018, narastel na obseg 79.932 EUR v letu 2019, kar pomeni, da se je že sam obseg LZM povečal za 9,16 %.</p> <p>Tudi obdobju oktober – december je sanacijska uprava aktivno izvajala pogajanja z vsemi dobavitelji s katerimi smo v tem obdobju podpisovali pogodbe. V kolikor bi pogajanja z dobavitelji ne bila uspešna, bi lahko prišlo do povečanja cen, zaradi uspešnih pogajanj</p>

		<p>pa smo uspeli rast cen zadržati ter dogovoriti ugodne popuste. Iz izkušenj zadnjih javnih naročil sicer ugotavljamo, da ponudniki želijo povečati cene za 2 – 3 %.</p> <p>Finančne učinke, ki jih nosi povečanje obsega ločeno zaračunljivega materiala smo sicer upoštevali v okviru ukrepa št. 20 Obvladovanje stroškov materiala in storitev, saj precejšen del LZM predstavlja LZM na področju zdravil.</p> <p>Skladno s predvideno časovnico smo ukrep s 31. 12. 2019 zaključili.</p>
SBTR14 Skupna inštrumentarska služba	IZREDNO ZAKLJUČEN	<p>Izbrana in imenovana je bila vodja, skupna inštrumentarska služba je tudi v praksi pričela delovati. Ukrep je bil v letu 2018 zaključen. Zaradi napačno definiranega datuma zaključka ukrepa v prvotnem Sanacijskem programu, smo izpad prvotno predvidenih finančnih učinkov za naslednja leta, v okviru novelacije Sanacijskega programa, nadomestili z novimi ukrepi.</p>
SBTR15 Kroženje kadra v zdravstveni negi	ZAKLJUČEN	<p>V lanskem letu smo začeli s postopki kroženja kadra v zdravstveni negi med sorodnimi enotami na način, da smo združevali delo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ginekološko porodnega oddelka in pediatričnega oddelka, - enote za intenzivno nego s terapijo in enote za anestezijo z reanimacijo in enote urgentnega centra, - delavcev zdravstvene nege v mavčarni in zaposlenih v kirurških specialističnih ambulantah. <p>Na ta način smo širili specialna znanja med zaposlenimi, kar bo v prihodnje omogočalo lažja nadomeščanja ob nepredvidenih odsotnostih.</p> <p>V letu 2019 smo kroženje kadra zdravstvene nege širili še na druga področja, tako, da so zaposleni krožili v okviru:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kirurškega oddelka, neakutne bolnišnične obravnave in internega oddelka, - ginekološko porodnega oddelka, pediatričnega oddelka in enote anestezije z reanimacijo, - znotraj ginekološkega oddelka na delovnih mestih diplomirane medicinske sestre in diplomirane babice ter otroške srednje medicinske sestre in ginekološke medicinske sestre. <p>Učinek ukrepa predstavlja prihranek na področju oportunitetnih stroškov - to je stroškov, ki niso nastali kljub bolniškim odsotnostim zaposlenih. Odsotnosti so se le deloma nadomeščale, dobršen del izpada pa je bil pokrit s prilagoditvami urnikov redno zaposlenih sodelavcev. Predpogoj za tovrstno rešitev je bilo predhodno izvedeno usposabljanje zaposlenih za delo na več deloviščih (multiopravnost zaposlenih) in večje povezovanje oddelkov. Dodatno je kroženje kadra potekalo tudi zaradi rednih odsotnosti kadra (letni dopust, dopust pred odpovedjo delovnega razmerja, ...), povečanega obsega dela ali uvajanja na novo delovno mesto.</p> <p>Za zaposlene vključene v kroženje kadra so bile pripravljene matrice fleksibilnosti, ki natančno definirajo kompetence za delo na več deloviščih.</p> <p>V mesecu oktobru je bilo 4.513 ur odsotnosti nadomeščeno s 1.815 nadurami in podjemnimi urami, v mesecu novembru je bilo 4.377 ur odsotnosti, nadomeščenih s 1.762 dodatnimi urami, v mesecu decembru je bilo 4.878 ur odsotnosti nadomeščeno z 2.251 dodatnimi urami. V celotnem tromesečju skupno število ur odsotnosti zaposlenih v zdravstveni negi znašalo 13.768 ur. Da bi nastale izpade pokrili je bilo opravljeno 5.828 ur nadur in ur podjemnega dela.</p> <p>Deloma so bile odsotnosti zaradi bolniškega staleža nad 30 dni ali porodniškega dopusta nadomeščene z novimi zaposlitvami za</p>

		<p>določen čas, vendar morajo novo zaposleni sodelavci najprej opraviti še strokovno usposabljanje in se skladno s poklicnimi kompetencami usposobiti za samostojno opravljanje strokovnih nalog. Novo zaposleni sodelavci so se usposabljali na delovnem mestu ob pomoči in sodelovanju neposrednih sodelavcev, ali so bili napoteni na usposabljanje v druge bolnišnice. Ugodni finančni učinki ukrepa se odražajo v ukrepu št. 20 Obvladovanje stroškov. Ukrep smo ob koncu poslovnega leta zaključili skladno s časovnico. S prizadevanji bomo nadaljevali in skušali aktivnosti še razširiti, kar bomo vključili v Novelacijo Sanacijskega programa za leto 2020.</p>
SBTR16 Združitev ZN sorodnih oddelkov (pediatričnega oddelka z ginekološko porodnim oddelkom)	ZAKLJUČEN	<p>Zdravstvena nega obeh oddelkov je bila organizacijsko združena in ima skupno vodjo zdravstvene nege. Zasledujemo cilj lažje organizacije dela zaradi večjega prenosa znanj med zaposlenimi na obeh oddelkih. V letu 2019 je predvidena razširitev ukrepa iz področja pediatričnega oddelka z ginekološko porodnim oddelkom še na druga področja (urgenca in anestezija z reanimacijo, interna in dializa, kirurgija in enota za intenzivno nego) kjer so v teku usposabljanja za pridobitev širših kompetenc in kroženje kadra zdravstvene nege.</p> <p>Po predvideni časovnici je bilo za obdobje oktober – december 2019 predvideno, da se usposabljanje za pridobitev širših kompetenc poleg oddelka ginekologije in porodništva ter pediatrije, razširi tudi na delo v urgentnem centru, na oddelku za kirurgijo, ter na internem oddelku. Pripravljali so se novi urniki dela, ki so vsebovali kroženje kadra skladno s cilji predvidenimi ob uvedbi ukrepa, kar je omogočalo boljšo pokritje delovišč predvsem na pediatričnem oddelku in v urgentnem centru, ki se je soočal z večjo odsotnostjo zaposlenih (bolniški staleži) in fluktuacijo kadra.</p> <p>V drugi polovici leta 2019 smo uvedli tudi interno poročanje o izvajanju kroženja sodelavcev ali iz razloga usposabljanja na drugem delovnem mestu ali iz razloga nadomeščanja zaposlenega na drugem oddelku, ki ga je bilo mogoče izvesti, ker je zaposleni v preteklosti pridobil delovne izkušnje in si pridobil ustrezne kompetence. Interna poročanja so osnova za merjenje učinkov ukrepa.</p> <p>Ukrep smo ob koncu poslovnega leta zaključili, organizacijsko prakso, ki smo jo osvojili z uvedbo ukrepa, pa bomo nadaljevali kot del rednega poslovnega procesa.</p>
SBTR17 Poliklinika oz. skupni ambulantni del	V IZVAJANJU	<p>Za realizacijo cilja združitve sedaj razpršenih ambulant po oddelkih na eni skupni lokaciji, moramo najprej razbremeniti prostorske kapacitete v glavni stavbi bolnišnice.</p> <p>V okviru energetske sanacije so se urejali tudi podstrešni prostori upravne stavbe, vendar stroški preureditve niso bili vključeni v projekt Energetske sanacije treh stavb SB Trbovlje s strani naročnika Ministrstva za zdravje. Pridobili smo dodatno projektno dokumentacijo in finančni predračun za izvedbo adaptacije na način, da bo omogočena priprava prostora za več organizacijskih enot (oddelek plač, oddelek fakturiranja, informacijska služba in nabavna služba). Namen je, da se s selitvijo nekaterih služb v upravno zgradbo sprostijo prostori v centralni stavbi bolnišnice, ki jih bo mogoče nameniti za ambulanto delo.</p> <p>Stekli so dogovori z Ministrstvom za zdravje glede možnosti sofinanciranja projekta, saj bolnišnica sama ne razpolaga z zadostnimi finančnimi sredstvi za pokritje dodatnih del, že sam delež sofinanciranja projekta Energetske sanacije pa za bolnišnico predstavlja precejšnjo finančno obremenitev. Navedeno pomeni,</p>

		<p>da dodatnih investicij, ki bi jih morali financirati iz lastnih sredstev v tem trenutku ne moremo izpeljati.</p> <p>Ob slovesnem zaključku projekta Energetske sanacije treh stavb bolnišnice konec oktobra 2019, si je prostore namenjene preureditvi ogledal tudi minister za zdravje gospod Aleš Šabeder.</p>
SBTR18 Skupna priprava dragih zdravil	IZREDNO ZAKLJUČEN	<p>Sklenjen je bil dogovor o sodelovanju z UKC Ljubljana pri pripravi zdravil za hematološke bolnike, ki se zdravijo v SBT. Ukrep je bil v letu 2018 zaključen.</p> <p>Izpad planiranih finančnih učinkov za naslednja leta, smo v okviru Novelacije Sanacijskega programa, nadomestili z novimi ukrepi.</p>
SBTR19 Sodelovanje na področju pravnih zadev oz. pravnih služb	IZREDNO ZAKLJUČEN	<p>Poleg sodelovanja z drugimi zdravstvenimi zavodi na področju pravnih zadev smo uvedli dodatno aktivnost (Učinkovita izterjava), ki nam je ob angažiranju pravne službe, prinesla enkratne izredne prihodke iz naslova izterjave stroškov specializacije in štipendiranja pri nekdanjih zaposlenih, ki so na lastno željo prekinili sodelovanje z Splošno bolnišnico Trbovlje. Skladno z usmeritvami predsednika Sanacijskega odbora zaradi določitve napačnega roka za izvedbo ukrepa, ki je bil postavljen na 20. 5. 2018, se ukrep v letu 2018 formalno zaključi. V rebalansu sanacijskega programa planirane finančne učinke za naslednja leta, nadomestili z novimi ukrepi.</p> <p>Kljub zaključku ukrepa v letu 2018 so bile vezi med pravnimi oddelki vzpostavljene in sodelavci pravne stroke uspešno sodelujejo tudi v letu 2019. Finančne prihranke, ki so pri tem nastali smo upoštevali v okviru ukrepa št. 20 Obvladovanje stroškov materiala in storitev.</p>
SBTR20 Obvladovanje stroškov materiala in storitev – leto 2019	ZAKLJUČEN	<p>Imenovali smo skrbnike stroškov in pripravili planske vrednosti stroškov po stroškovnih mestih. Oblikovali smo protokol naročanja dragih preiskav in dragih zdravil le z odobritvijo vodje oz. skrbnika stroškov. Poleg imenovanja skrbnikov stroškov je bila oblikovana Komisija za draga zdravila in Komisija za naročanje dragih preiskav, ki ima pristojnost odobritve porabe in nalogo mesečnega spremljanja stroškov.</p> <p>Redno smo mesečno spremljali stroške po stroškovnih mestih in jih primerjali s podatki iz preteklih dveh let ter primerjali s planiranimi sredstvi leta 2019. Skrbnikom smo poročali o višini stroškov in o odstopanjih od plana.</p> <p>Tudi v zadnjem tromesečju smo redno izvajali popis zalog in medicinskih pripomočkov. Natančno smo analitično spremljali gibanje posameznih vrst stroškov.</p> <p>V letu 2019 smo bili uspešni pri obvladovanju stroškov krvi in krvnih derivatov, stroškov pisarniškega materiala, stroškov porabljenega drugega materiala (oz. tehničnega materiala), materiala za osebno higieno in čiščenje ter stroškov reševalnih prevozov.</p> <p>Nekatere vrste stroškov prekoračujejo načrtovane obsege. V primerjavi s planiranimi so višji stroški zdravil in ostalega zdravstvenega materiala, stroški materiala za popravila, stroški drobnega inventarja in avtogum, stroški električne energije in ogrevanja, poštni stroški in stroški telefonije, stroških podjemnih pogodb, stroški zakupnin in najemnin, stroški pranja perila, stroški drugih prevoznih storitev in stroški neproizvodnih storitev (odvetniške storitve, izvedba akreditacijske presoje, študentsko delo).</p> <p>Kot smo pojasnili v okviru ukrepa 13, je določen vpliv na obseg realizacije na področju stroškov zdravil in stroškov tujih laboratorijskih storitev, imelo tudi povečanje obsega ločeno</p>

		<p>zaračljivega materiala določeno s Splošnim dogovorom 2019 in njegovimi aneksi. Na eni strani so tako naraščali stroški teh storitev, a so se hkrati povečali tudi prihodki, saj so stroški LZM refundirani. V letu 2018 je skupni obseg zaračunanega LZM iz vseh segmentov (tuje laboratorijske storitve, kužnine in zdravila) znašal 186.602 EUR, v letu 2019 pa kar 326.203 EUR, kar pomeni 75 % porast. Deloma lahko visoke stroške zdravil, zdravstvenega materiala in storitev drugih zdravstvenih zavodov, pripišemo strukturi bolnikov z večjo zahtevnostjo zdravstvene obravnave, vendar se navedeno odraža tudi v doseganju višje uteži SPP od planirane.</p> <p>Celotno leto 2019 smo se srečevali s pomanjkanjem zdravstvenega kadra različnih profilnih skupin (zdravniki specialisti, diplomirane medicinske sestre, operacijske inštrumentarke,..), kar se je odrazilo v povečanih potrebah po izvajanju dela z zunanjimi sodelavci. Izvajanje ukrepa je smiselno zaključeno z zaključkom poslovnega leta, hkrati pa se vsebinsko nadaljuje z ukrepom številka 21, ki predvideva obvladovanje stroškov v poslovnem letu 2020.</p>
SBTR21 Obvladovanje stroškov materiala in storitev – leto 2020		Izvajanje ukrepa se bo začelo v letu 2020.
SBTR22 Obvladovanje stroškov materiala in storitev – leto 2021		Izvajanje ukrepa se bo začelo v letu 2021.
SBTR23 Kroženje inštrumentark na drugih deloviščih	V IZVAJANJU	<p>V letu 2018 smo oblikovali skupno inštrumentarsko službo. V letu 2019 smo pripravili matrike znanja za zaposlene, začelo se je izvajati usposabljanje na kirurškem področju, usposabljanje na področju Enote za žilne pristope in usposabljanje na ginekološko porodniškem področju. Ginekološke inštrumentarke so nadomeščale odsotnosti v specialističnih ginekoloških ambulantah. S kroženjem inštrumentark na drugih deloviščih, je bilo kljub odsotnosti sodelavk, omogočeno redno izvajanje programa specialističnih ambulantnih pregledov, kar je imelo ugoden vpliv na realizacijo prihodkov in ugoden vpliv na tekoče izvajanje dela brez morebitnega podaljševanja čakalnih dob zaradi odpovedi ambulant.</p> <p>Na vseh oddelkih smo od aprila dalje vzpostavili tudi redno poročanje tako o izvedbi usposabljanj za pridobitev novih znanj, kot tudi izvedbi nadomeščanj na drugih delovnih mestih. Izobraževanja izvedena v preteklih mesecih, so omogočala, da smo kljub odsotnosti zaposlenih v specialističnih ambulantah, s pomočjo sodelavk iz operacijske inštrumentarske službe, programe normalno izvedli. Skladno s predvidenim planom smo ob koncu prvega polletja naredili pregled učinkov nove organizacije dela. V zadnjem tromesečju so bile opravljene 2.449 ure kroženja in usposabljanja ter 324 ur nadomeščanj odsotnih sodelavcev s prerazporeditvijo med različnimi delovnimi mesti. Ugodni finančni učinki ukrepa se odražajo v ukrepu št. 20 Obvladovanje stroškov.</p>
SBTR24 Izvajanje rednega programa z ZZS - 2019	ZAKLJUČEN	Tudi za obdobje oktober – december je bilo realizirano redno spremljanje izvajanja programa po posameznih oddelkih in ambulantah, ter priprava mesečnih poročil o realizaciji programa. Primerjali smo prihodke iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja ter realizacijo primerjali s planiranimi podatki.

		<p>Cilj ukrepa, da bomo preseгли planiran prihodek iz naslova obveznega zdravstvenega zavarovanja je bil realiziran z indeksom 100,69.</p> <p>Skupna realizacija hospitalne dejavnosti je na področju števila primerov sicer dosegla višino realizacije v obsegu 93,20 %, a smo hkrati realizirali doseganje indeksa uteži v višini 100,32 %. Na specialističnem področju skupaj s funkcionalno diagnostiko smo dosegli realizacijo v višini 98,27 %. Storitve na področju dialize so plačane v obsegu dejanske realizacije, ki je odvisna od zdravstvenega stanja pacientov (dosegli smo realizacijo 101,56 %), prav tako je po realizaciji plačan program slikovne diagnostike Oddelka za radiologijo. Programi, ki so bili prekoračeni so nastajali predvsem na strokovnih področjih internističnega oddelka in v posameznih specialističnih ambulantah vseh oddelkov, kjer smo izkoristili možnost plačila realizacije do 115 % skladno z določili Aneksa št. 3 k Splošnemu dogovoru 2019. Še vedno pa na področju urgentnih ambulant in fizioterapije v korist pacientov izvajamo zdravstvene storitve, ki presegajo obseg določen s Splošnim dogovorom in niso plačane.</p> <p>Izvajanje ukrepa je smiselno zaključeno z zaključkom poslovnega leta, načrtujemo, da se bodo aktivnosti vsebinsko nadaljevale z novim ukrepom Izvajanje programa z ZZS in tržne dejavnosti v letu 2020.</p>
SBTR25 Optimalen prenos dokumentov in materialov med oddelki in organizacijskimi enotami	PREDVIDEN ZA ZAKLJUČEK, A BOMO ČASOVNICO IZVEDBE PODALJŠALI	<p>Predviden je bil 100 % obseg pošiljanja materiala po cevni pošti. Bolnišnica je lokacijsko zelo obsežna, logistične poti so dolge in zahtevajo pri kadru porabo časa. Cilj je razširitev funkcionalnosti cevne pošte še za druge namene.</p> <p>Nadaljujejo se ugodni učinki cevne pošte iz preteklega leta. Beležili smo prihranke časa na področju logistike, ki jih zaposleni lahko namenijo za izvedbo dnevnih strokovnih zadolžitvev.</p> <p>Z zaključkom gradbeno obrtniških del pri adaptaciji lekarne je lekarna povezana z ostalimi oddelki tudi s cevno pošto. Delovanje cevne pošte smo preizkusili, uporaba pa bo lahko zaživela, kot bo zaključen javni razpis za dobavo opreme in bo lekarna pričela z delom v novih prostorih. Javni razpis za nakup opreme izvaja Ministrstvo za zdravje. Pridobljene ponudbe bistveno odstopajo od zagotovljenih sredstev, zato poteka natančna analiza. S tem je nastala zamuda pri selitvi lekarne, ki jo bomo izvedli v letu 2020. Skladno s podaljšanjem časovnice investicije, je zato potrebno podaljšati tudi časovnico izvedbe ukrepa, kar bomo vključili v novelacijo Sanacijskega programa za leto 2020.</p>
SBTR26 Zmanjšanje zalog – leto 2019	ZAKLJUČEN	<p>Pregled in popis zalog zdravstvenega in nezdravstvenega materiala oz. količnik dni vezave materiala:</p> <ul style="list-style-type: none"> - v letu 2017 smo dosegali 23,91 dni vezave zalog, vendar smo upoštevali le zaloge v lekarni, - v letu 2018 smo v metodologijo izračuna vključili tudi zaloge po oddelkih in dosegli 47,14 dnevno vezavo zalog, merjeno v lekarni in na oddelkih skupaj, - ob popisu zalog na dan 31. 3. 2019 smo beležili upad obsega zalog (merjeno tako v lekarni, kot na oddelkih) v primerjavi s stanjem konec leta 2018 in smo dosegali 38,52 dnevno vezavo zalog, - na dan 30. 6. 2019 beležimo manjši upad obsega zalog (merjeno tako v lekarni, kot na oddelkih), tako da konec junija 2019 dosežemo 37,85 dnevno vezavo zalog vseh materialov. - na dan 30. 9. 2019 beležimo zmanjševanje obsega zalog na oddelkih, a hkrati povečevanje zalog v lekarni, tako, da skupno dosežemo 37,55 dnevno vezavo zalog vseh materialov.

		<p>Na dan 31. 12. 2019 beležimo obseg zalog v višini 429.540 EUR, kar pomeni, da ob koncu poslovnega leta dosegamo 35,64 dnevno vezavo zalog vseh materialov.</p> <p>Izvajanje ukrepa je zaključeno z zaključkom poslovnega leta. Načrtujemo, da se bo ukrep vsebinsko nadaljeval kot aktivnost ukrepa št. 21 Obvladovanje stroškov materiala in storitev – leto 2020, saj ocenjujemo, da imamo pri zmanjševanju obsega zalog še priložnosti za izboljšanje.</p>
SBTR27 Izvajanje tržne dejavnosti	ZAKLJUČEN	<p>Izvajanje tržne dejavnosti je bilo za leto 2019 planirano na področju izvajanja samoplačniških storitev v laboratoriju, izvajanju samoplačniških zdravstvenih storitev v ambulantah, pri izvedbi sterilizacije, pri izvedbi prevoza za zunanje naročnike ter v izvajanju vzdrževanja in čiščenja za zunanje plačnike. Prav tako so bili med planske tržne prihodke upoštevani tudi prihodki od povračil obratovalnih in drugih stroškov za uporabo nepremičnin in opreme, prihodki od oddaje v najem nepremičnin in opreme in prihodki iz naslova parkirnin.</p> <p>Ministrstvo za zdravje je dne 20. 12. 2018 izdalo Navodila v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost. Z objavo Pravilnika o spremembi Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 80/19) je ministrstvo dne 16. 1. 2020, izdalo dopolnitev navodil v zvezi z razmejitvijo dejavnosti na javno službo in tržno dejavnost. S to spremembo so se prihodki od povračil obratovalnih in drugih stroškov za uporabo nepremičnin in opreme, počitniških kapacitet in drugo, kot npr. prostorov za postavitve opreme (avtomatov, oglasnih panojev, LCD...) in prihodki od prodaje in oddaje v najem nepremičnin in opreme za opravljanje dejavnosti ter počitniških kapacitet, prihodki od najemnin za oddajanje prostora za postavitve opreme, ki se nanašajo na zdravstvene domove, uvrstili v javno službo in ne več v tržno dejavnost.</p> <p>Na podlagi razprave na posvetu Izdelava letnega poročila in obračuna DDPO za leto 2019 v organizaciji Združenja zdravstvenih zavodov Slovenije je bilo prepoznano, da se tako tudi nekateri obstoječi prihodki, ki se navezujejo na oddajo stvarnega premoženja države v najem, uvrstijo iz tržne dejavnosti v javno službo (npr. parkirnina, prodaja proizvodov in storitev za izvajanje delovne terapije, posoja ortopedskih pripomočkov, postelje,...). Ministrstvo za zdravje je nova navodila posredovalo dne 3. 2. 2020. Skladno z novimi navodili smo za potrebe vrednotenja ukrepa opravili tako preračun planiranega obsega tržne dejavnosti, kot skladno z novimi navodili evidentirali realizacijo tržne dejavnosti. Korekcija definicije tržne dejavnosti je zmanjšala obseg tržne dejavnosti, še vedno pa so aktivnosti redno potekale. S primerjavo korigiranega plana in korigirane realizacije ugotavljamo, da smo presegli načrtovani obseg.</p> <p>Izvajanje ukrepa je smiselno zaključeno z zaključkom poslovnega leta. S prizadevanji za doseg čim višjih prihodkov bomo nadaljevali, zato bomo tudi aktivnosti na področju tržne dejavnosti nadaljevali v okviru novega ukrepa Izvajanje rednega programa in tržne dejavnosti v letu 2020.</p>
SBTR28 Optimizacija izobraževanja	ZAKLJUČEN	<p>V letu 2019 smo pričeli izvajati ukrep Optimizacija izobraževanj za pridobitev licenčnih točk. Izobraževanja zdravstvene nege smo izvajali interno, v bolnišnici, brez stroškov kotizacije, brez potnih stroškov in brez stroška plačane odsotnosti iz dela. O izvedenih</p>

		<p>izobraževanjih poročamo na Zbornico zdravstvene in babiške nege ter Zvezo strokovnih društev medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov Slovenije, zaposleni pa pridobijo licenčne točke potrebne za ohranjanje licence za delo.</p> <p>V obdobju januar – marec 2019 se je izvedlo 8 delavnic, udeleženi je bilo 160 slušateljev. V obdobju april – junij 2019 se je izvedlo 23 delavnic, katerih se je udeležilo 385 slušateljev.</p> <p>V mesecu juliju in avgustu zaradi letnih dopustov ni bilo predvidenih internih izobraževanj, v mesecu septembru pa so se interna izobraževanja nadaljevala. Predavanj internih predavateljev se je udeležilo 241 slušateljev, ki so se odzvali na 15 razpisanih delavnic. Izvedena sta bila še 2 seminarja z zunanjim predavateljem, katerih se je udeležilo še 26 slušateljev.</p> <p>V obdobju oktober – december 2019 je bilo izvedeno 11 delavnic, ki se jih je udeležilo 298 slušateljev. Poleg delavnic smo oktobru in novembru izvedli še tri tečaje, ki se jih je udeležilo 47 slušateljev.</p> <p>Ukrep smo zaključili s predvideno časovnico. Organizacijsko prakso, ki smo jo osvojili z uvedbo ukrepa, pa bomo nadaljevali tudi v letu 2020. Načrtujemo, da se bo ukrep vsebinsko nadaljeval kot aktivnost ukrepa št. 21 Obvladovanje stroškov materiala in storitev – leto 2020.</p>
--	--	---

POROČANJE SANACIJSKEMU ODBORU IN SVETU ZAVODA BOLNIŠNICE

Splošna bolnišnica Trbovlje je v letu 2018 pripravila prvotni Sanacijski program, ki je bil dne 6. 6. 2018 potrjen s sklepom ministrice za zdravje številka 0140-59/2018/161. Skladno z določili Posebnega vladnega projekta za zagotavljanje poslovne in plačilne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov je sanacijska uprava trimesečno pripravljala poročilo o izvajanju sanacijskega programa, ki ga je predložila Svetu zavoda in Sanacijskemu odboru.

Izvajanje sanacije v letu 2018 je Svet zavoda obravnaval na 5. redni seji dne 21. 2. 2019. Ob sklicu seje smo poročilo posredovali tudi Ministrstvu za zdravje oz. Sanacijskemu odboru, celotno dokumentacijo pa smo priložili tudi ob izdaji računa za izplačilo delovne uspešnosti sanacijske uprave, ki smo ga na ministrstvo posredovali dne 12. 3. 2019, potem, ko smo prejeli tudi soglasje ZZS k izplačilu delovne uspešnosti.

Dokument Novelacije sanacijskega programa za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti Splošne bolnišnice Trbovlje je Svet zavoda obravnaval na svoji 7. redni seji dne 5. 4. 2019 in ga dne 8. 4. 2019 posredovala v pregled in odobritev Sanacijskemu odboru in ministru za zdravje.

Istočasno s posredovano novelacijo je bilo potrebno argumentirati tudi medsebojno povezavo dokumentov Novelacije Sanacijskega programa ter Finančnega načrta in programa dela za leto 2019, kar smo ministrstvu posredovali v spremnem dopisu št. 2019/003-25/5 z dne 8. 4. 2019 Upoštevanje vsebinskih izhodišč za pripravo sprememb sanacijskega programa v drugih sprejetih dokumentih Splošne bolnišnice Trbovlje.

Po navodilih predsednika sanacijskega odbora je bilo potrebno na Ministrstvo za zdravje dne 26. 4. 2019 poslati redakcijsko korekcijo Novelacije sanacijskega programa za zagotovitev poslovne in plačilne stabilnosti Splošne bolnišnice Trbovlje.

Izvajanja sanacije v obdobju januar – marec 2019 je Svet zavoda obravnaval na svoji 8. seji dne 8. 5. 2019, ki smo ga dne 9. 5. 2019 posredovali na Ministrstvo za zdravje.

Na 9. redni seji dne 31. 5. 2019 se je Svet zavoda seznanil z Revizijskim poročilom Notranje revidiranje pregleda realizacije ukrepov iz sanacijskega programa SB Trbovlje za leto 2018. Poročilo smo dne 3. 6. 2019 posredovali tudi na Ministrstvo za zdravje.

Korigiran tekst Novelacije sanacijskega programa je bil predložen Sanacijskemu odboru, ki ga je obravnaval na svoji seji in ministru za zdravje z dopisom št. 0140-96/2018/39 z dne 6. 6. 2019 predlagal njegovo potrditev.

Minister za zdravje je potrdil Novelacijo sanacijskega programa Splošne bolnišnice Trbovlje s sklepom številka 0140-96/2018/41 z dne 10. 6. 2019.

Svet zavoda je Poročilo o realizaciji ukrepov sanacijskega programa v obdobju januar – junij 2019, skupaj z obveznimi prilogami obravnaval na 10. redni seji dne 8. 8. 2019, končno poročilo pa smo skupaj s sklepi Sveta zavoda posredovali Ministrstvu za zdravje dne 9. 8. 2019.

Skladno z navodili ministrstva smo, zaradi sočasnega pridobivanja soglasja Vlade RS, račune za izplačilo delovne uspešnosti z vsemi prilogami, za leto 2018, za obdobje januar - marec 2019 in za obdobje april – junij 2019, izstavili in posredovali dne 26. 8. 2019.

Zaradi zamude pri interni uskladitvi vladnega gradiva za izplačilo delovne uspešnosti, le to ni bilo obravnavano na seji Vlade RS, zato so bili dne 19. 9. 2019 naši računi (zahtevki) za delovno uspešnost zavrjeni zaradi nezmožnosti zagotovitve izplačila v zakonskem roku 30 dni od prejema računov.

Račune za vsa obdobja smo skladno z novimi navodili ponovno izdali dne 25. 9. 2019, Vlada RS je dne 26. 9. 2019 dala soglasje k odločitvi o delu plače za delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega dela članom sanacijskih uprav, plačilo računov smo prejeli 4. 10. 2019.

Vlada RS se je na redni seji dne 3. 10. 2019 seznanila s polletnim poročilom o poteku sanacije v javnih zdravstvenih zavodih, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija.

Poročilo o izvajanju sanacije v obdobju julij - september 2019 je Svet zavoda obravnaval na svoji 11. redni seji dne 30. 10. 2019, ki smo ga dne 31. 10. 2019 posredovali na Ministrstvo za zdravje.

Vlada RS je na seji dne 28. 11. 2019 članom sanacijske uprave podala soglasje k odločitvi o izplačilu dela plače za delovno uspešnost iz naslova povečanega obsega za tromesečje julij – september.

NEGATIVNI UČINKI SISTEMSKIH UKREPOV

Sanacijski odbor je v okviru pregleda novelacij sanacijskih programov ugotovil določene pomanjkljivosti in tveganja, zato je sanacijske uprave z dopisom številka 0140-59/2018/490 z dne 18. 6. 2019, seznanil z ugotovitvami. Med drugim je sanacijski odbor opozoril na negativne vplive sistemskih ukrepov na višino poslovnih izidov bolnišnic. Ker v obdobju 2015 – 2019 uveljavljeni sistemski ukrepi niso bili vedno finančno nevtralni, je predlagal, da bolnišnice razkrijejo koliko izgube v poslovanju so realizirale zaradi sistemskih ukrepov, ki na strani prihodkov niso imeli finančnega pokritja (npr. nepokriti del plač, regresa, dopolnilnega pokojninskega zavarovanja, napredovanj, dodatkov,...).

Poslovne informacije Splošne bolnišnice Trbovlje smo natančneje predstavili v Poročilu o realizaciji ukrepov sanacijskega programa za prvo polletje 2019.

IZVAJANJE KOMUNIKACIJSKEGA NAČRTA

Komunikacijski načrt v Splošni bolnišnici Trbovlje je bil sprejet na 7. redni seji Sveta zavoda, dne 5. 4. 2019 in vsebuje dogovorjene poti za:

- posredovanje informacij skupini slušateljev,
- odkrivanje in odpravljanje pomanjkljivosti v procesih,
- sprejemanje informacij,
- pošiljanje informacij.

Dokument je kot priloga dodan dokumentu Novelacije Sanacijskega programa.

V obdobju do priprave poročila so bile izvedene naslednje aktivnosti, ki so vezane na seznanitev z ukrepi sanacijskega programa in njihovo izvajanje:

A) sestanki z vodji - predstojniki, glavne sestre, vodje oddelkov

1. upravni kolegij (vsi vodje podpornih služb, pomočnica ZN, strokovna direktorica):
9. 1. 2019, 10. 4. 2019, 15. 5. 2019, 12. 6. 2019, 19. 12. 2019.

2. strokovni svet (predstojniki oddelkov in vodje strokovno medicinskih področij) in strokovna koordinacija:
- strokovni svet skupaj s predsednikom Sanacijskega odbora mag. Stoparjem dne 18. 4. 2019,
- vodenje strokovne koordinacije za izvajanje operacijskega programa najmanj dvakrat mesečno v drugem tromesečju,
- seja strokovnega sveta 25. 9. 2019 in 10. 10. 2019

3. sestanek z vodjo hematološke dejavnosti: 15. 4. 2019 (v UKC Ljubljana), 23. 4. 2019

4. sestanek vodij (predstojniki oddelkov, vodje strokovno medicinskih področij, vodje podpornih služb)
- vsi predstojniki: 23. 1. 2019, 7. 8. 2019.
- predstojnik oddelka za anestezijo in reanimacijo: 25. 1. 2019,
- strokovna direktorica: 4. 2. 2019 (Komisija za draga zdravila),
- vodja RTG inženirjev: 11. 2. 2019,
- predstojnica laboratorija za klinično kemijo in pomočnica direktorice za področje zdravstvene nege: 4. 4. 2019,
- predstojnik kirurškega oddelka: 9. 4. 2019,
- predstojnika oddelka za anestezijo in reanimacijo, kirurškega oddelka ter strokovna direktorica: 10. 4. 2019
- predstojnica pediatričnega oddelka: 19. 4. 2019, 29. 5. 2019,
- predstojnik internega oddelka: 19. 4. 2019, 9. 5. 2019,
- odbor za kakovost: 26. 4. 2019,
- predstojnica urgentnega centra skupaj z zaposlenimi: 15. 5. 2019,
- nabavna služba: 17. 5. 2019,
- skupni sestanek vseh vodij vseh delovnih enot: 19. 6. 2019,
- sestanek s predstojniki: 7. 8. 2019.

5. kolegij strokovnih vodij in odgovornih oseb zdravstvene nege oddelkov:
- 10. 1. 2019, 31. 1. 2019, 14. 2. 2019, 14. 3. 2019, 28. 3. 2019, 4. 4. 2019, 16. 4. 2019, 25. 4. 2019, 14. 5. 2019, 23. 5. 2019, 13. 6. 2019, 28. 6. 2019, 29. 7. 2019, 26. 9. 2019, 3. 10. 2019, 17. 10. 2019, 12. 11. 2019, 26. 11. 2019 in 5. 12. 2019.

6. razširjeni kolegij strokovnih vodij in odgovornih oseb ZN:
- 4. 3. 2019, 6. 6. 2019, 1. 8. 2019 in 19. 12. 2019.

7. Oddelčni sestanki ZN:

- Internistični in dializni oddelek: 9. 1. 2019, 15. 1. 2019, 5. 3. 2019, 12. 3. 2019, 10. 4. 2019, 6. 5. 2019, 23. 7. 2019, 2. 8. 2019, 9. 8. 2019, 15. 10. 2019, 18. 10. 2019 25. 11. 2019,
- Kirurški oddelek, Urgentni center, Enota intenzivne nege, operativna dejavnost: 13. 2. 2019, 19. 3. 2019, 15. 4. 2019, 17. 4. 2019, 13. 5. 2019, 17. 5. 2019, 14. 6. 2019, 18. 6. 2019, 24. 9. 2019, 8. 10. 2019, 10. 10. 2019, 14. 10. 2019, 15. 10. 2019, 15. 11. 2019, 20. 11. 2019, 6. 12. 2019 in 10. 12. 2019.
- RTG oddelek: 6. 3. 2019,
- Služba za higieno: 15. 1. 2019, 27. 2. 2019, 26. 6. 2019,
- Pediatrični oddelek in ginekološko porodni oddelek: 12. 3. 2019, 11. 4. 2019, 15. 5. 2019, 18. 6. 2019, 20. 6. 2019, 10. 9. 2019, 8. 10. 2019, 8. 11. 2019, 20. 11. 2019, 2. 12. 2019.

8. Skupni oddelčni sestanki:

- Ginekološko - porodni oddelek: 3. 12. 2019,
- Pediatrični oddelek: 5. 12. 2019,
- RTG oddelek: 5. 12. 2019,
- Bolnišnična lekarna: 10. 12. 2019,
- Prehrambeni obrat: 10. 12. 2019,
- Oskrbovalno nabavna služba: 11. 12. 2019,
- Zdravstvena administracija: 11. 12. 2019,
- Oddelek za laboratorijsko diagnostiko: 11. 12. 2019,
- Tehnično vzdrževalna služba: 13. 12. 2019,
- Oddelek za dializo: 17. 12. 2019,
- Oddelek za fizikalno rehabilitacijo: 17. 12. 2019,
- Interni oddelek: 18. 12. 2019,
- Urgentni center: 18. 12. 2019,
- Služba za higieno: 19. 12. 2019,
- Kirurški oddelek: 23. 12. 2019,
- Oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo: 24. 12. 2019.

B) sestanki z izvajalci ukrepov:

- redno z vodji področij vključenimi v izvajanje ukrepov – skladno z zapisniki Upravnega kolegija ter 26. 2. 2019, 11. 3. 2019, 25. 4. 2019 ter 28. 5. 2019,
- sestanek z vodjo nabavne službe 30. 7. 2019,
- sestanek z vodjo administrativne službe 24. 7. 2019, 11. 9. 2019,
- sestanek s predstojnikom internega in predstojnikom kirurškega oddelka 13. 9. 2019,
- sestanek s predstojnico bolnišnične lekarne 18. 9. 2019
- sestanek z internim oddelkom in njegovim predstojnikom 30. 9. 2019

C) sestanki članov sanacijske uprave

- potekajo vsaj dvakrat mesečno, dne 2. 8. 2019 se je sanacijska uprava sestala s kirurškim oddelkom.

D) Zbor delavcev celotne bolnišnice:

Zbor delavcev je bil zaradi lažje organizacije sklican v treh terminih: 27. 2. 2019, 28. 2. 2019 in 5. 3. 2019.

Vsi ključni dokumenti bolnišnice, to je Strateški razvojni načrt za obdobje 2019-2024, Letno poročilo za leto 2018, Novelacija Sanacijskega programa v letu 2019, Finančni načrt in program dela za leto 2019, Protokol o izvajanju sanacije v javnem zdravstvenem zavodu in Komunikacijski načrt, so bili

posredovani vsem predstojnikom, vodjem medicinsko strokovnih področij, vodjem služb zdravstvene nege in vodjem nezdravstvenih dejavnosti, hkrati pa so bili objavljeni tudi na intranetu.

dr. Romana Martinčič, spec. manag.
Direktorica

SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE
Rudarska cesta 9, 1420 TRBOVLJE



PRILOGE K POSLOVNEMU POROČILU 2019

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE							Obrazec 1 - Delovni program 2019, I. del			
ŠIFRA SKD	VZD 1	VZD 2	DEJAVNOST	v EUR				Indeks		
				POGODBENA VREDNOST 2018 (OZZ IN PZZ)	POGODBENA VREDNOST 2019 (OZZ IN PZZ)	REALIZIRANA VREDNOST 2019 (OZZ IN PZZ)	VREDNOST PLAČANEGA PROGRAMA 2019 (OZZ IN PZZ)	Pog. vrednost 2019 / Pog. vrednost 2018	Real. vrednost 2019 / Pog. vrednost 2019	Vrednost plačanega programa 2019 / Realizirana vrednost 2019
				1	2	3	4	5=2/1	6=3/2	7=4/3
Q86.100		1	Akutna bolnišnična obravnava	9.482.221	10.572.192	10.605.464	10.313.096	111,49	100,31	97,24
	1XX	301, 305	Akutna bolnišnična obravnava - SPP, utež	9.482.221,23	10.572.192	10.605.464	10.313.096	111,49	100,31	97,24
	1XX	302	Zdravstvene storitve po nacionalnem razpisu					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.100		2	Ostale bolnišnične dejavnosti	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		104	305 Rehabilitacija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		117	313 Nevrokirurgija v bolnišnični dejavnosti					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		124	341 Otroška in mladostniška psihiatrija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		127	359 Bolnišnična obravnava invalidne mladine					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		130	312, 341 Psihatrija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		1xx	303 Izvajanje transplantacij					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
			Ostale					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.100		3	Neakutna bolnišnična obravnava	505.439	511.106	486.147	486.295	101,12	95,12	100,03
		141	304 Palliativa oskrba - BOD					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		141	311 Palliativa oskrba Hospic - BOD					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		144	306 Zdravstvena nega	505.439,24	511.106	486.147	486.295	101,12	95,12	100,03
		147	307 Podaljšano bolnišnično zdravljenje - PBZ					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q84.300		4	Doječe matere	13.080	15.301	10.279	10.279	116,98	67,18	100,00
		701	308 Doječe matere NOD	13.080,32	15.301	10.279	10.279	116,98	67,18	100,00
Q84.300		5	Spremljevalci	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		701	309 Spremljanje (2. in 3. odstavek 40. čl. Pravil OZZ)					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q84.300		6	Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	43.410	48.459	53.501	53.501	111,63	110,41	100,00
		701	310 Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku	43.409,84	48.459	53.501	53.501	111,63	110,41	100,00
Q86.210		7	Osnovna zdravstvena dejavnost	119.169	129.083	129.083	129.147	108,32	100,00	100,05
		301	258 Medicina dela					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		302	001 Splošne ambulate, hišni obiski in zdravljenje na domu					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		306	007 Dispanzer za ženske	119.169,05	129.083	129.083	129.147	108,32	100,00	100,05
		327	009,011 Otroški in šolski dispanzer					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		327	014 Razvojni ambulanta					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		338	0xx Urgentna medicina v splošni zunajbolnišnični dejavnosti					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		346	025 Zdravstvena vzgoja					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.230		8	Zobozdravstvena dejavnost	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		40x	1xx Zobozdravstvena dejavnost					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.909		9	Reševalni prevozi	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		513	150 Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		513	151 Sanitetni prevozi bolnikov na/z dialize					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		513	153 Ostali sanitetni prevozi bolnikov					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q47.730		10	Lekarniške storitve	0	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		743	xxx Lekarniška dejavnost v bolnišnični dejavnosti					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.220		11	Specialistična ambulanta dejavnost brez funkcionalne diagnostike in dializ - brez zap. 12 in zap. 13 (brez VZD 231 XXX in brez 216 225)	2.343.170	2.496.206	2.457.325	2.446.216	106,53	98,44	99,55
		20x	000 Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost	2.343.170,38	2.496.206	2.457.325	2.446.216	106,53	98,44	99,55
Q86.220		12	Funkcionalna diagnostika	1.033.870	1.061.899	1.248.739	1.239.022	102,71	117,59	99,22
		231	211 Izvajanje mamografije	41.516,06	43.449	37.076	30.259	104,65	85,33	81,61
		231	244 Izvajanje magnetne resonance - MR					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		231	245 Izvajanje računalniške tomografije - CT	507.912,00	507.912	655.826	654.145	100,00	129,12	99,74
		231	246 Izvajanje ultrazvoka - UZ	147.302,40	152.561	166.952	166.541	103,57	109,43	99,75
		231	247 Izvajanje rentgena - RTG	337.139,70	357.977	388.886	388.078	106,18	108,63	99,79
		231	248 Izvajanje PET CT					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
Q86.220		13	Dialize	1.966.936	2.039.427	2.026.127	2.012.251	103,69	99,35	99,32
		216	225 Izvajanje dializ	1.966.936,04	2.039.427	2.026.127	2.012.251	103,69	99,35	99,32
Q86.100, Q86.220, Q86.909		14	Drugo	246.449	245.295	275.357	250.058	99,53	112,26	90,81
		506	027 Delovna terapija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		507	028 Fizioterapija	224.775,06	245.295	275.357	250.058	109,13	112,26	90,81
		510	029 Patronažna služba					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		511	031 DORA					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		511	039 ZORA					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		511	030 SVIT	21.674,10				0,00	#DEL/0!	#DEL/0!
		512	032 Dispanzer za mentalno zdravje					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		549	033 Klinična psihologija					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		544	034 Nega na domu					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		702	651 Aplikacija medicinskih pripomočkov					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
			Drugo*					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
			Drugo*					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
			Drugo*					#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!
		15	Prihodki za LZM, DBZ in APL, ki vključujejo OZZ in PZZ	116.266,21	194.506	326.204	326.204	167,29	167,71	100,00
		16	Skupaj (od 1 do 15)	15.870.012	17.313.474	17.618.228	17.266.070	109,10	101,76	98,00
		17	Skupaj samo bolnišnični del = (1+2+3)	9.987.660	11.083.298	11.091.612	10.799.391	110,97	100,08	97,37
		18	Skupaj samo specialistična zunajbolnišnična dejavnost = (11+12+13)	5.343.977	5.597.532	5.732.192	5.697.490	104,74	102,41	99,39
Opombe:										
Izpolnil: Romana Humski										
Podpis odgovorne osebe: Dr. Romana Martičič, spec.manag.										

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE Obrazec 1 - Delovni program 2019, II. del

Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019		Indeks (ZZS)	
	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019
Bolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.100)								
Število primerov - SPP	6.331	6.357	6.620	6.633	6.170	6.187	97,46	93,20
Število uteži	8.186	8.240	8.130	8.151	8.156	8.173	99,64	100,32
Bolnišnična obravnava invalidne mladine - št. primerov (127 359)							#DEL/0!	#DEL/0!
Izvajanje transplantacij - št. primerov (303)							#DEL/0!	#DEL/0!
Rehabilitacija - št. primerov (104 305)							#DEL/0!	#DEL/0!
Psihijatrija - št. primerov (130 341)							#DEL/0!	#DEL/0!
Paliativna oskrba - BOD (141 304)							#DEL/0!	#DEL/0!
Paliativna oskrba Hospic - BOD (141 311)							#DEL/0!	#DEL/0!
Zdravstvena nega - BOD (144 306)	4.280	4.345	4.444	4.444	4.227	4.227	98,76	95,12
Podaljšano bolnišnično zdravljenje - BOD (147 307)							#DEL/0!	#DEL/0!
Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.210)								
Dispanzer za ženske - količniki (306 007)	26.582	26.593	23.355	23.355	26.010	26.015	97,85	111,37
Otroški in šolski dispanzer - kurativa - količniki (327 009)							#DEL/0!	#DEL/0!
Otroški in šolski dispanzer - preventiva - količniki (327 011)							#DEL/0!	#DEL/0!
Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu - količniki (302 001)							#DEL/0!	#DEL/0!
Medicina dela - točke (301 258)							#DEL/0!	#DEL/0!
Zobozdravstvena dejavnost - točke (Q86.230)							#DEL/0!	#DEL/0!
Druge zdravstvene dejavnosti (Q86.909)								
Delovna terapija - točke (506 027)							#DEL/0!	#DEL/0!
Fizioterapija - utež (507 028)	3.874	3.874	3.538	3.538	3.976	3.982	102,63	112,38
Patronažna služba - primer (510 029)							#DEL/0!	#DEL/0!
Izvajanje programa SVIT - preiskava (511 030)	48	48					0,00	#DEL/0!
Izvajanje programa DORA - primer (511 031)							#DEL/0!	#DEL/0!
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem - km (513 150)							#DEL/0!	#DEL/0!
Sanitetni prevozi na/z dialize - km (513 151)							#DEL/0!	#DEL/0!
Ostali sanitetni prevozi - km (513 153)							#DEL/0!	#DEL/0!
Nega na domu - primer (544 034)							#DEL/0!	#DEL/0!
Dispanzer za mentalno zdravje - točke (512 032)							#DEL/0!	#DEL/0!
Klinična psihologija - točke (549 033)							#DEL/0!	#DEL/0!
Dejavnost obvezne socialne varnosti (O84.300)								
Doječe matere - NOD (701 308)	378	378	378	378	254	254	67,20	67,20
Spremljanje - primer (701 309)							#DEL/0!	#DEL/0!
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku - NOD (701 310)	1.195	1.195	1.197	1.197	1.322	1.324	110,63	110,44
Drugo							#DEL/0!	#DEL/0!
Stimulacija globokih možganskih debel							#DEL/0!	#DEL/0!

Opombe:

Izpolnil: Romana Humski

Podpis odgovorne osebe: Dr. Romana Martinčič, spec. manag.

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE														Obrazec 1 - Delovni program 2019, III. del			
Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018				Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019				Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019				INDEKS				
	ZZS		ZZS + ostali		ZZS		ZZS + ostali		ZZS		ZZS + ostali		ZZS - Obiski		ZZS - Točke		
	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (086.220)	53.981	465.664	54.097	466.765	0	460.831	0	461.269	0	438.732	0	439.615	0,00	#DEL/0!	94,22	95,20	
Abdominalna kirurgija (201)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Anestezijologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina (202)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Fizikalna in rehabilitacijska medicina (204)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Gastroenterologija (205)	708	71.013	708	71.161		62.096		62.096		70.663		70.702	0,00	#DEL/0!	99,51	113,80	
Cinekologija in porodništvo (206)	3.548	48.675	3.557	48.834		45.882		46.320		49.375		49.482	0,00	#DEL/0!	101,44	107,81	
Hematologija (207)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Infektologija (208)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Interna medicina (209)	16.550	36.000	16.559	36.018		33.636		33.636		37.519		37.538	0,00	#DEL/0!	104,22	111,54	
Internistična onkologija (210)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Kardiologija in vaskularna medicina (211)	2.052	76.014	2.053	76.194		75.898		75.898		70.740		70.839	0,00	#DEL/0!	93,06	93,20	
Kardiovaskularna kirurgija (212)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Klinična genetika (213)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Klinična mikrobiologija (214)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Maksilofacialna kirurgija (215)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Nefrologija (brez izvajanja dializ) (216)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Nevrokirurgija (217)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Nevrologija (218)	965	7.096	969	7.129		12.009		12.009		6.855		6.879	0,00	#DEL/0!	96,60	57,08	
Nuklearna medicina (219)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Oftalmologija (220)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Ortopedska kirurgija (222)	1.129	7.435	1.130	7.443		8.864		8.864		7.446		7.467	0,00	#DEL/0!	100,15	84,00	
Otorinolaringologija (223)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Otroška in mladostniška psihiatrija (224)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Otroška nevrologija (225)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Pediatrija (227)	2.283	20.104	2.284	20.112		21.918		21.918		17.269		17.325	0,00	#DEL/0!	85,90	78,79	
Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija (228)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Pnevmologija (229)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Psihiatrija (230)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Rematologija (232)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Splošna kirurgija (234)	12.639	85.714	12.668	85.912		103.680		103.680		80.805		81.074	0,00	#DEL/0!	94,27	77,94	
Torakalna kirurgija (235)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Travmatologija (237)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Urgenta medicina (238)	10.406	73.904	10.463	74.232		55.541		55.541		58.916		59.146	0,00	#DEL/0!	79,72	106,08	
Urologija (239)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Oralna kirurgija (242)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Endokrinologija, diabetologija in tireologija (249)	3.701	39.709	3.706	39.730		41.307		41.307		39.144		39.163	0,00	#DEL/0!	96,58	94,76	
Onkologija z radioterapijo (221)	ZZS		ZZS + ostali		ZZS		ZZS + ostali		ZZS		ZZS + ostali		ZZS - Obiski		ZZS - Primeri		
	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	
Radioterapija (221.230)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Dermatovenerologija (203)	ZZS		ZZS + ostali		ZZS		ZZS + ostali		ZZS		ZZS + ostali		ZZS - Obiski		ZZS - Primeri		
	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	
Dermatologija (203.206)													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Indeks ZZS - preiskave		Indeks ZZS - točke		
													Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	
Radiologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti (231)																	
Izvajanje mamografije (211)		13.605		13.615		13.769		13.769		11.770		11.789			86,51	85,48	
Izvajanje magnetne resonance (244)													#DEL/0!	#DEL/0!			
Izvajanje računalniške tomografije - CT (245)	3.710		3.731		3.000		3.000		4.014		4.029		108,19	133,80			
Izvajanje ultrazvoka - LZ (246)		72.882		73.027		60.174		60.294		65.989		66.078			90,54	109,66	
Izvajanje rentgena - RTG (247)		93.867		94.998		85.725		86.105		93.258		94.709			99,35	108,79	
Izvajanje PET CT (248)													#DEL/0!	#DEL/0!			
	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Indeks ZZS - bolniki		Indeks ZZS - enota		
													Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	
Nefrologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti - izvajanje dializ (216.225)																	
Dialize I - št. dializ	4	569	4	569	4	550	4	550	7	1.162	7	1.162	175,00	175,00	204,22	211,27	
Dialize II - št. dializ	2	343	2	347	2	350	2	350	1	195	1	195	50,00	50,00	56,85	55,71	
Dialize III - št. dializ	51	7.963	51	7.965	51	7.900	51	7.900	49	7.580	49	7.604	96,08	96,08	95,19	95,95	
Dialize IV - dan													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Dialize V - dan													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Dialize VI - št. dializ													#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	#DEL/0!	
Opombe:																	
Izpolnil: Romana Humski																	
Podpis odgovorne osebe: Dr. Romana Martinčič, spec. manag.																	
Tel. št.: 03 56 52 582																	

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE										Obrazec 1 - Delovni program 2019, IV. del	
Šifra	Posebej načrtovani programi po standardih iz priloge I SD, ki niso vključeni v I. in II. del Delovnega programa - v primerih	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019		Indeks ZZS			
		ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	ZZS	ZZS + ostali	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019		
E0421	Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma dojke							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0422	Priprava in aplikacija zdravil za ambulantno parenteralno sistemsko protitumorno zdravljenje karcinoma debelega črevesa in danke							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0299	Biopsija horionskih resic, kordocenteza							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0300	Amniocenteza							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0301	Medikamentozni splav	33	33	58	58	60	60	181,82	103,45		
E0302	Diagnostična histeroskopija	8	8	7	7	9	9	112,50	128,57		
E0303	Histeroskopska operacija	65	65	65	65	70	70	107,69	107,69		
E0220	Operacija na ožilju - krčne žile							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0261	Operacija kile							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0263	Operacija karpalnega kanala							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0392	Proktoskopija	203	203	270	270	144	144	70,94	53,33		
E0396	Rektoskopija	271	271	300	300	235	235	86,72	78,33		
E0393	Sklerozacija	45	45	50	50	57	57	126,67	114,00		
E0397	Ligatura							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0438	Ortopedska operacija rame (ostali posegi na ramenu)							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0439	Terapevtska artroskopija (posegi na kolenu)							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0088	Operacija sive mreže							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0338	Vitreoretinalna kirurgija							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0304	Zdravljenje makularnega edema brez zdravila (prva in nadaljna obravnava)							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0420	Zdravljenje makularnega edema z anti VEGF zdravili							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0433	Izrezanje benigne tvorbe kože in podkožnega tkiva/destrukcija benigne kožne tvorbe (brez kiretaže)							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0434	Izrezanje bazalnoceličnega in skvamoznega karcinoma kože							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0450	Poligrafija spanja na domu							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0451	Meritev NO v izdihanem zraku							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0530	Aplikacija Qutenza obliža							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0531	Prvi pregled novoodkrite HIV poz. osebe							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0532	Ponovni pregled HIV poz. os. brez ART							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0533	Ponovni pregled HIV poz. os. na ART							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0534	HIV redni pregled bolnika na ART							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0564	Zdravljenje s hiperbarično komoro							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0622	Operacija obeh kil hkrati							#DEL/0!	#DEL/0!		
E0627	Presejanje diabetične retinopatije							#DEL/0!	#DEL/0!		
APL001	Priprava in aplikacija zdravila 1							#DEL/0!	#DEL/0!		
APL002	Priprava in aplikacija zdravila 2							#DEL/0!	#DEL/0!		
APL003	Priprava in aplikacija zdravila 3							#DEL/0!	#DEL/0!		
APL004	Priprava in aplikacija zdravila 4							#DEL/0!	#DEL/0!		
APL005	Priprava in aplikacija zdravila 5							#DEL/0!	#DEL/0!		
APL006	Priprava in aplikacija zdravila 6							#DEL/0!	#DEL/0!		
APL007	Priprava in aplikacija zdravila 7							#DEL/0!	#DEL/0!		
APL008	Priprava in aplikacija zdravila 8							#DEL/0!	#DEL/0!		

Opomba: V kolikor imate z ZZS dogovorjene tudi druge dejavnosti, jih vpišite.

Opombe:

Izpolnil: Romana Humski

Podpis odgovorne osebe: Dr. Romana Martinčič, spec. manag.

Tel. št.: 03 52 52 528

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE				Obrazec 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2019, I.del			
Konto	Zap. št.	Besedilo	Realizacija za	Finančni načrt za	Realizacija za	Indeksi	
			obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov iz storitev (2 + 3 + 4 + 5 + 6 + 7)	17.360.165	18.043.473	18.232.324	105,02	101,05
	2	Prihodki iz obveznega zavarovanja (po pogodbi z ZZZS)	14.227.861	14.925.294	15.027.634	105,62	100,69
	3	Prihodki po pogodbi z ZZZS za zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena Zakona o zdravilih (ZZdr-2) kot ločeno zaračunljiv material (LZM) ter draga bolnišnična zdravila v skladu s Splošnim dogovorom				#DIV/0!	#DIV/0!
	4	Prihodki od ZZZS iz naslova pripravnikov, sekundarijev in specializacij	516.542	517.970	608.000	117,71	117,38
	5	Prihodki iz dodatnega prostovoljnega zavarovanja	2.168.171	2.312.415	2.238.181	103,23	96,79
	6	Prihodki od doplačil do polne cene zdravstvenih storitev, od nadstandardnih storitev, od samoplačnikov, od ostalih plačnikov in od konvencij	222.134	111.295	174.804	78,69	157,06
	7	Drugi prihodki od prodaje proizvodov in storitev	225.457	176.499	183.705	81,48	104,08
762	8	Finančni prihodki	3.701	100	1.251	33,80	1.251,00
761, 763, 764	9	Prihodki od prodaje blaga in materiala, drugi prihodki in prevrednotovalni prihodki	129.985	60.690	1.672.343	1.286,57	2.755,55
76	10	PRIHODKI (1 + 8 + 9)	17.493.851	18.104.263	19.905.918	113,79	109,95
460	11	Stroški materiala (12 + 36)	4.064.771	4.015.401	4.399.272	108,23	109,56
	12	PORABLJENA ZDRAVILA IN ZDRAVSTVENI MATERIAL (13 + 21 + 32)	3.529.969	3.496.645	3.835.500	108,66	109,69
	13	ZDRAVILA (od 14 do 20)	1.388.259	1.390.830	1.603.197	115,48	115,27
	14	Zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, po lastniških imenih ter po ATC na 5. nivoju (podatki zajeti iz centralne baze zdravil-CBZ)	1.059.775	1.080.794	1.102.671	104,05	102,02
	15	Zdravila na podlagi 20. člena ZZdr-2, za katera ni potreben zdravniški recept (Rp) ter drugi izdelki za varovanje zdravja-po lastniških imenih (za zdravila so podatki zajeti iz CBZ)				#DIV/0!	#DIV/0!
	16	Zdravila, ki so lahko v prometu v RS na podlagi 20. člena ZZdr-2 kot LZM ter draga bolnišnična zdravila			242.066	#DIV/0!	#DIV/0!
	17	Kri - komponente krvi (brez zdravil iz plazme)	280.687	259.340	196.079	69,86	75,61
	18	Lekarniško izdelani pripravki (magistralno in galensko pripravljena zdravila ter drugi izdelki, namenjeni za varovanje zdravja, razen tistih, ki so zajeti v 20)	4.598	5.762	3.929	85,45	68,19
	19	Farmacevtske surovine ter stična ovojnjina	1.692	1.776	2.258	133,45	127,14
	20	Sterilne raztopine in sterilni geli	41.507	43.158	56.194	135,38	130,21
	21	MEDICINSKI PRIPOMOČKI (od 22 do 31)	1.653.659	1.629.897	1.667.397	100,83	102,30
	22	Razkužila	52.703	56.372	55.974	106,21	99,29
	23	Obvezilni in sanitetni material	210.256	219.798	215.588	102,54	98,08
	24	Dializni material	593.982	606.414	559.217	94,15	92,22
	25	Radioizotopi				#DIV/0!	#DIV/0!
	26	Plini				#DIV/0!	#DIV/0!
	27	RTG material				#DIV/0!	#DIV/0!
	28	Šivalni material				#DIV/0!	#DIV/0!
	29	Implantati in osteosintetski materiali	21.176	22.960	20.719	97,84	90,24
	30	Medicinski potrošni material	110.092	94.416	108.325	98,39	114,73
	31	Zobozdravstveni material	665.450	629.937	707.574	106,33	112,32
	32	OSTALI ZDRAVSTVENI MATERIAL (od 33 do 35)	488.051	475.918	564.906	115,75	118,70
	33	Laboratorijski testi in reagenti	419.020	413.948	482.465	115,14	116,55
	34	Laboratorijski material	27.773	28.263	41.737	150,28	147,67
	35	Drugi zdravstveni material	41.258	33.707	40.704	98,66	120,76
	36	PORABLJENI NEZDRAVSTVENI MATERIAL (od 37 do 41)	534.802	518.756	563.772	105,42	108,68
	37	Stroški porabljene energije (elektrika, kuriva, pogonska goriva)	225.550	219.589	254.475	112,82	115,89
	38	Voda	39.816	38.279	38.388	96,41	100,28
	39	Živila	139.567	135.058	140.704	100,81	104,18
	40	Pisarniški material	59.539	51.215	44.496	74,73	86,88
	41	Ostali nezdravstveni material	70.330	74.615	85.709	121,87	114,87
461	42	Stroški storitev (43 + 48)	2.819.389	2.603.959	3.016.690	107,00	115,85
	43	Zdravstvene storitve (44 + 45 + 46 + 47)	1.780.426	1.609.743	1.878.879	105,53	116,72
	44	Laboratorijske storitve	838.778	705.179	850.416	101,39	120,60
	45	Stroški podjemnih pogodb za izvajanje zdravstvenih storitev	941.648	904.564	1.028.463	109,22	113,70
	45a	Stroški podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi				#DIV/0!	#DIV/0!
	45b	Stroški podjemnih pogodb z ostalimi osebami	941.648	904.564	1.028.463	109,22	113,70
	46	Stroški zunanjih izvajalcev zdravstvenih storitev preko s.p., d.o.o. idr.	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!
	46a	Stroški lastnih zaposlenih preko s.p., d.o.o. idr.				#DIV/0!	#DIV/0!
	46b	Stroški ostalih oseb preko s.p., d.o.o. idr.				#DIV/0!	#DIV/0!
	47	Ostale zdravstvene storitve				#DIV/0!	#DIV/0!
	48	Nezdravstvene storitve (od 49 do 51)	1.038.963	994.216	1.137.811	109,51	114,44
	49	Storitve vzdrževanja	415.139	378.784	393.777	94,85	103,96
	50	Strokovno izobraževanje delavcev, specializacije in strokovno izpopolnjevanje	61.363	59.565	85.195	138,84	143,03
	51	Ostale nezdravstvene storitve	562.461	555.867	658.839	117,14	118,52
462	52	Amortizacija	678.827	1.005.063	536.282	79,00	53,36
464	53	Stroški dela (od 54 do 56)	9.992.768	10.378.337	10.652.804	106,61	102,64
	54	Plače zaposlenih	7.732.586	8.126.127	8.285.779	107,15	101,96
	55	Dajatve na plače	1.253.889	1.320.330	1.338.866	106,78	101,40
	56	Stroški dodatnega pokojninskega zavarovanja in drugi stroški dela	1.006.293	931.880	1.028.159	102,17	110,33
467	57	Finančni odhodki	217	1.000	815	375,58	81,50
465, 466, 468, 469	58	Drugi stroški, stroški prodanih zalog, drugi odhodki in prevrednotovalni poslovni odhodki	107.761	100.503	421.300	390,96	419,19
46	59	ODHODKI (11 + 42 + 52 + 53 + 57 + 58)	17.663.733	18.104.263	19.027.163	107,72	105,10
60	60	PRESEŽEK PRIHODKOV (+) ali PRESEŽEK ODHODKOV (-) (10 - 59)	-169.882	0	878.755		
61	61	Davek od dohodka pravnih oseb				#DIV/0!	#DIV/0!
62	62	Presežek prihodkov ali odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (60-61)	-169.882	0	878.755		
Opombe:							
Izpolnil: Liljana Krevl							
Podpis odgovorne osebe dr. Romana Martičič, spec.manag.							

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE		Obrazec 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2019, II.del	
	1. 1. do 31.12.2018	1. 1. do 31.12.2019	
Finančni odhodki iz naslova zamudnih obresti			
			(v EUR)
Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2018
zapadle do 30 dni	0	0	0
zapadle od 30 do 60 dni			0
zapadle od 60 do 120 dni			0
zapadle nad 120 dni			0
Skupaj	0	0	0
			(v EUR)
Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 - kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 - kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2019
zapadle do 30 dni	287.490	67.183	354.673
zapadle od 30 do 60 dni			0
zapadle od 60 do 120 dni			0
zapadle nad 120 dni			0
Skupaj	287.490	67.183	354.673
Opombe:			

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE					Obrazec 2 - IPO 2019, III.del		
Konto	Zap. št.	STORITVE	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Indeksi	
						Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019
760	1	Prihodki od prodaje proizvodov in storitev (2+3+9)	328.821	274.335	254.164	77,30	92,65
	2	Prihodki od prodaje proizvodov				#DIV/0!	#DIV/0!
	3	Prihodki od prodaje zdravstvenih storitev (4+5+6+7+8)	155.931	100.135	145.136	93,08	144,94
	4	- samoplačniki	20.174	3.167	23.492	116,45	741,77
	5	- prihodki od opravljenih zdravstvenih storitev za nezavarovane osebe in zdravstvenih storitev, ki niso pravica OZZ (tudi za tujce)	106.601	96.968		0,00	0,00
	6	- storitve za druge izvajalce zdravstvene dejavnosti			121.644	#DIV/0!	#DIV/0!
	7	- klinične raziskave	29.156			0,00	#DIV/0!
	8	- drugi prihodki od prodaje zdravstvenih storitev				#DIV/0!	#DIV/0!
	9	Prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev (10+11+12+13+14+15)	172.890	174.200	109.028	63,06	62,59
	10	- povračila za obratovne in druge stroške od oddaje nepremičnin in opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
	11	- gostinske storitve (kuhinja, lokal, catering...)	66.192	65.000	63.214	95,50	97,25
	12	- parkirnine	7.769	12.300		0,00	0,00
	13	- storitve pralnice				#DIV/0!	#DIV/0!
	14	- storitve izobraževalne dejavnosti				#DIV/0!	#DIV/0!
	15	- drugi prihodki od prodaje nezdravstvenih storitev	98.929	96.900	45.814	46,31	47,28
	16	Povečanje (+) ali zmanjšanje (-) vrednosti zalog proizvodov in nedokončane proizvodnje				#DIV/0!	#DIV/0!
761	17	Prihodki od prodaje blaga in materiala	8			0,00	#DIV/0!
762, 763, del 764	18	Finančni, prevrednotovalni poslovni in drugi prihodki	26.524	25.690		0,00	0,00
	19	Skupaj prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu (1+16+17+18)	355.353	300.025	254.164	71,52	84,71
	20	Skupaj odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu	358.800		254.164	70,84	#DIV/0!
	21	Poslovni izid od prodaje blaga in storitev na trgu (pred davkom) (19-20)	-3.447	300.025	0	0,00	0,00
del 80	22	Davek od dohodka pravnih oseb iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu				#DIV/0!	#DIV/0!
	23	Poslovni izid od prodaje blaga in storitev na trgu (21-22)	-3.447	300.025	0	0,00	0,00
	24	Skupaj prihodki za izvajanje javne službe	17.138.498	17.804.238	19.905.918	116,15	111,80
	25	Skupaj odhodki za izvajanje javne službe	17.304.933	17.804.238	19.027.163	109,95	106,87
	26	Poslovni izid iz izvajanja javne službe (pred davkom) (24-25)	-166.435	0	878.755	-527,99	#DIV/0!
del 80	27	Davek od dohodka pravnih oseb iz izvajanja javne službe				#DIV/0!	#DIV/0!
	28	Poslovni izid iz izvajanja javne službe (26-27)	-166.435	0	878.755	-527,99	#DIV/0!
	29	POSLOVNI IZID iz vseh dejavnosti (23+28)	-169.882	300.025	878.755	-517,27	292,89
	30	Delež tržnih prihodkov v celotnih prihodkih (%)	2,03%	1,66%	1,26%	62,07	76,08
Opombe:							
Izpolnil: Liljana Krevl							
Podpis odgovorne osebe: dr. Romana Martinčič, spec.manag.							

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE						Obrazec 2 - Izkaz prihodkov in odhodkov 2019, IV.del				
						Stanje na dan 31.12.2019				
Namen zadolžitve	Upnik	Datum podpisa pogodbe	Datum odplačila zadolžitve	Znesek zadolžitve	Vrsta zadolžitve	kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN - konto 24	kratkoročne obveznosti do financerjev - konto 25	kratkoročne obveznosti iz financiranja - konto 26	dolgoročne finančne obveznosti - konto 96	druge dolgoročne obveznosti - konto 97
Skupaj				0		0	0	0	0	0
Opombe:										
Izpolnil: Liljana Krel										
						Podpis odgovorne osebe: dr. Romana Martinčič, spec.manag.				

NAZIV BOLNIŠNICE: JZZ SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE										Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2019, I. del	
Struktura zaposlenih	Število zaposlenih na dan 31. 12. 2018	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2019	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2019						Indeks		
	SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo ¹	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov ²	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja ³	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	
	1	2	3	4	5	6=3+4+5	7	8	9=6/1	10=6/2	
I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	181	199	182	14	1	197	27	7	108,84	98,99	
A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	38	50	40	6	1	47	22	0	123,68	94,00	
1 Zdravniki (skupaj)	38	50	40	6	1	47	22	0	123,68	94,00	
1.1. Višji zdravnik specialist	15	16	11	3		14			93,33	87,50	
1.2. Specialist	7	7	10	1		11			157,14	157,14	
1.3. Višji zdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
1.4. Zdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
1.5. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
1.6. Specializant	13	23	13	1	1	15	15		115,38	65,22	
1.7. Pripravnik / sekundarji	3	4	6	1		7	7		233,33	175,00	
2 Zobozdravniki skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	
2.1. Višji zobozdravnik specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.2. Specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.3. Zobozdravnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.4. Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.5. Zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.6. Specializant						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.7. Pripravnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
3 Zdravniki svetovalci skupaj (višji svetnik, svetnik, primarij)						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
B E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	143	149	142	8	0	150	5	7	104,90	100,67	
1 Medicinska sestra -VIL/2 TR						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2 Profesor zdravstvene vzgoje						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
3 Diplomirana medicinska sestra	56	58	69	1		70		4	125,00	120,69	
4 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku II III	6	6	6			6			100,00	100,00	
5 Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI.R.Z.D.)						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
6 Srednja medicinska sestra / babica	77	78	59	7		66		3	85,71	84,62	
7 Bolničar	1	2	3			3			300,00	150,00	
8 Pripravnik zdravstvene nege	3	5	5			5	5		166,67	100,00	
II. E2 - Farmaceutski delavci skupaj	5	5	3	2	0	5	0	0	100,00	100,00	
1 Farmacevt specialist / Farmacevt specialist s specialnimi znanji						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2 Farmacevt / Farmacev s specialnimi znanji	2	2	2			2			100,00	100,00	
3 Inženir farmacije						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
4 Farmaceutski tehnik / Farmaceutski tehnik s specialnimi znanji	3	3	1	2		3			100,00	100,00	
5 Pripravniki						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
6 Ostali / Farmacevt začetrnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
III. E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	31	33	31	2	0	33	2	2	106,45	100,00	
1 Konzultant (različna področja)						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2 Analitik (različna področja)						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
3 Medicinski biokemik specialist	1	1	1			1			100,00	100,00	
4 Klinični psiholog specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
5 Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)			1			1			#DIV/0!	#DIV/0!	
6 Socialni delavec						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
7 Sanitari inženir	1	1	1			1			100,00	100,00	
8 Radiološki inženir	7	7	7			7			100,00	100,00	
9 Psiholog						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
10 Pedagog / Specialni pedagog						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
11 Logoped						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
12 Fizioterapevt	9	9	8	1		9		1	100,00	100,00	
13 Delovni terapevt						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
14 Analitik v laboratorijski medicini	2	2	1			1			50,00	50,00	
15 Inženir laboratorijske biomedicine	2	2	2			2			100,00	100,00	
16 Sanitari tehnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
17 Zobotehnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
18 Laboratorijski tehnik	9	9	8	1		9		1	100,00	100,00	
19 Voznik reševalec						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
20 Pripravnik		2	2			2	2		#DIV/0!	100,00	
21 Ostali						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
IV. Ostali delavci iz drugih plačnih skupin⁴	2	2	2			2			100,00	100,00	
V. J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj⁵	76	76	68	10	0	78	0	5	102,63	102,63	
1 Administracija (J2)	16	16	14	3		17		2	106,25	106,25	
2 Področje informatike	2	2	2			2			100,00	100,00	
3 Ekonomsko področje	6	6	6			6		1	100,00	100,00	
4 Kadrovsko-pravno in splošno področje	5	5	5			5			100,00	100,00	
5 Področje nabave	2	2	1	1		2			100,00	100,00	
6 Področje tehničnega vzdrževanja	9	9	6	2		8			88,89	88,89	
7 Področje prehrane	12	12	11	1		12			100,00	100,00	
8 Oskrbovalne službe	24	24	23	3		26		2	108,33	108,33	
9 Ostalo						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
VI. Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	295	315	286	28	1	315	29	14	106,78	100,00	
VII. Preostali zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	29	31	24	1		25			86,21	80,65	
VIII. Zaposleni preko javnih del						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
IX. SKUPAJ VSI ZAPOSLENI S SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	324	346	310	29	1	340	29	14	104,94	98,27	

Opombe:

Od skupaj zaposlenih preko javnih del, ima zaposlenih tudi sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za krajši delovni čas v breme JZZ. Skladno z navodili je strokovna direktorica prikazana pri zdravnikih (višji zdravnik specialist) saj je na tem delovnem mestu zaposlena v 80% deležu, 2 zaposlena za polni delovni čas imata bolniški stalež za krajši delovni čas in sta vpisana pod zaposlenimi za skrajšani delovni čas.

NAZIV BOLNIŠNICE: JZZ SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE			Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2019 - II. del		
Vir financiranja zaposlenih	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2019	Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2020 - izdano soglasje MZ na FN 2019	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2020	Real. 1. 1. 2020 / Real. 1. 1. 2019	Real. 1. 1. 2020 / Dovoljeno po FN 1. 1. 2020
1. Državni proračun				#DIV/0!	#DIV/0!
2. Proračun občin				#DIV/0!	#DIV/0!
3. ZZS in ZPIZ	252,05	252,70	251,66	-0,15	-0,41
4. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV- prispevek)				#DIV/0!	#DIV/0!
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	1,78	1,78	1,78	0,00	0,00
6. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	41,02	41,12	40,96	-0,15	-0,39
7. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna				#DIV/0!	#DIV/0!
8. Sredstva ZZS za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike; sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene internacionalizaciji in kakovosti izobraževanja in znanosti (namenska sredstva)	19,00	32,00	31,00	63,16	-3,13
9. Sredstva iz sistema javnih del				#DIV/0!	#DIV/0!
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14)				#DIV/0!	#DIV/0!
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	313,85	327,60	325,40	3,68	-0,67
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 4	252,05	252,70	251,66	-0,15	-0,41
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 5, 6, 7, 8, 9 in 10	61,80	74,90	73,74	19,32	-1,55

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE			Obrazec 4 - Poročilo o investicijskih višavagjanjih 2019			
VRSTE INVESTICIJ ¹	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Indeks		
				Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	27.921	36.191	20.287	72,66	56,06	
1 Programska oprema (licence, rač. programi)	27.921	36.191	20.287	72,66	56,06	
2 Ostalo				#DIV/0!	#DIV/0!	
II. NEPREMIČNINE	35.689	637.011	2.521.313	7.064,68	395,80	
1 Zemljišča				#DIV/0!	#DIV/0!	
2 Zgradbe	35.689	637.011	2.521.313	7.064,68	395,80	
III. OPREMA (A + B)	476.306	276.666	584.162	122,64	211,14	
A Medicinska oprema ²	300.822	169.500	515.101	171,23	303,89	
1 33111000-1 Rentgenske naprave				420,560	#DIV/0!	
2 33112000-8 Oprema za eho, ultrazvok in dopplersko odslikavanje	17.995	20.000	25.720	142,93	128,60	
3 33113000-5 Oprema za odslikavanje podob na osnovi magnetnih resonanc				#DIV/0!	#DIV/0!	
4 33114000-2 Naprave za spektroskopijo				#DIV/0!	#DIV/0!	
5 33115000-9 Naprave za tomografijo				#DIV/0!	#DIV/0!	
6 33120000-7 Funkcionalna diagnostika				#DIV/0!	#DIV/0!	
7 33130000-0 Zobozdravstvo				#DIV/0!	#DIV/0!	
8 3315000-6 Terapevтика				#DIV/0!	#DIV/0!	
9 33160000-9 Operacijska tehnika	204.413		5.903	2,89	#DIV/0!	
10 33170000-2 Anestezija in reanimacija	24.180		2.387	9,87	#DIV/0!	
11 33180000-5 Funkcionalna podpora				#DIV/0!	#DIV/0!	
12 33190000-8 Razne medicinske naprave	24.773	103.000	42.747	172,55	41,50	
13 33196200-2 Pripomočki za funkcionalno ovirane osebe				#DIV/0!	#DIV/0!	
14 Druga medicinska oprema	29.461	46.500	17.784	60,36	38,25	
B Nemedicinska oprema (od 1 do 2)	175.484	107.166	69.061	39,35	64,44	
1 Informacijska tehnologija	10.369	24.166	8.191	79,00	33,89	
2 Drugo	165.115	83.000	60.870	36,87	73,34	
IV. INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	539.916	949.868	3.125.762	578,93	329,07	
VIRI FINANCIRANJA						
I. NEOPREDMETENA SREDSTVA	27.921	36.191	20.287	72,66	56,06	
1 Amortizacija	27.921	36.191	20.287	72,66	56,06	
2 Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!	
3 Sredstva ustanovitelja				#DIV/0!	#DIV/0!	
4 Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!	
5 Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!	
6 Donacije				#DIV/0!	#DIV/0!	
7 Evropska sredstva				#DIV/0!	#DIV/0!	
8 Drugo				#DIV/0!	#DIV/0!	
II. NEPREMIČNINE	65.689	637.013	2.521.313	3.838,26	395,80	
1 Amortizacija	65.689	504.834	500.044	761,23	99,05	
2 Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!	
3 Sredstva ustanovitelja		132.179	2.021.269	#DIV/0!	1.529,19	
4 Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!	
5 Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!	
6 Donacije				#DIV/0!	#DIV/0!	
7 Evropska sredstva				#DIV/0!	#DIV/0!	
8 Drugo				#DIV/0!	#DIV/0!	
III. NABAVA OPREME (A + B)	476.306	694.406	584.162	122,64	84,12	
A Medicinska oprema	300.822	587.240	515.101	171,23	87,72	
1 Amortizacija	265.896	149.500	84.070	31,62	56,23	
2 Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!	
3 Sredstva ustanovitelja		417.740	417.741	#DIV/0!	100,00	
4 Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!	
5 Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!	
6 Donacije	34.926	20.000	13.290	38,05	66,45	
7 Evropska sredstva				#DIV/0!	#DIV/0!	
8 Drugo				#DIV/0!	#DIV/0!	
B Nemedicinska oprema	175.484	107.166	69.061	39,35	64,44	
1 Amortizacija	154.560	107.166	62.022	40,13	57,87	
2 Lastni viri (del presežka)				#DIV/0!	#DIV/0!	
3 Sredstva ustanovitelja				#DIV/0!	#DIV/0!	
4 Leasing				#DIV/0!	#DIV/0!	
5 Posojila				#DIV/0!	#DIV/0!	
6 Donacije	20.924		7.039	33,64	#DIV/0!	
7 Evropska sredstva				33,64	#DIV/0!	
8 Drugo				#DIV/0!	#DIV/0!	
IV. VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	569.916	1.367.610	3.125.762	548,46	228,56	
1 Amortizacija	514.066	797.691	666.423	129,64	83,54	
2 Lastni viri (del presežka)	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	
3 Sredstva ustanovitelja	0	549.919	2.439.010	#DIV/0!	443,52	
4 Leasing	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	
5 Posojila	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	
6 Donacije	55.850	20.000	20.329	36,40	101,65	
7 Evropska sredstva	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	
8 Drugo	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	
AMORTIZACIJA						
1 ³ Priznana amortizacija v ceni storitev	951.247	985.063	974.922	102,49	98,97	
2 Obracunana amortizacija	1.013.143	1.005.063	943.441	93,12	93,87	
3 Zmanjšana amortizacija v breme donacij	40.296	40.000	32.834	81,48	82,09	
4 Zmanjšanje amortizacije v breme zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov				#DIV/0!	#DIV/0!	
5 Zmanjšanje amortizacije v breme obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	294.021	294.021	374.325	127,31	127,31	
6 Amortizacija, ki bremeni poslovni rezultat	678.826	671.042	536.282	79,00	79,92	
= 2-3-4-5						
7 Združena amortizacija po ZUJ	167.807	187.374	179.546	107,00	95,82	
8 Porabljena amortizacija				#DIV/0!	#DIV/0!	
9 Odplačilo dolga za osnovna sredstva iz amortizacije ⁴				#DIV/0!	#DIV/0!	
Opombe:						
Izpolnit: Liljana Krevl						
Podpis odgovorne osebe: dr. Romana Martinčič, spec.manag.						

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE		Obrazec 5 - Poročilo o vzdrževalnih delih 2019				
Namen	Celotna načrtovana vrednost vzdrževalnih del v letu 2019	Celotna vrednost vzdrževalnih del v letu 2019 ¹	Stroški tekočega vzdrževanja (konti 461)	Stroški investicijskega vzdrževanja (konti 461)	Indeks Real. 2019 / FN 2019	
	1	2 = 3 + 4	3	4	5 = 2/1	
SKUPAJ:	0	393.777	393.777	0	#DN/0!	
1 Vzdrževanje računalniških programov		116.353	116.353		#DN/0!	
2 Vzdrževanje dializnih aparatov		16.806	16.806		#DN/0!	
3 Vzdrževanje telefonske centrale		5.066	5.066		#DN/0!	
4 Vzdrževanje klima naprav, prezračevalnih naprav		9.266	9.266		#DN/0!	
5 Vzdrževanje in obnova dvigal		11.889	11.889		#DN/0!	
6 Vzdrževanje RTG aparata		27.400	27.400		#DN/0!	
7 Vzdrževanje CT aparata		48.712	48.712		#DN/0!	
8 Vzdrževanje in popravilo respiratorjev VELA		18.780	18.780		#DN/0!	
9 Vzdrževanje in popravilo sterilizatorjev		13.311	13.311		#DN/0!	
10 Vzdrževanje in popravilo termodenzifiktorja		2.559	2.559		#DN/0!	
11 Vzdrževanje in popravilo infuzijskih črpalk in perfuzorjev		3.293	3.293		#DN/0!	
12 Vzdrževanje in popravilo monitorjev življenjskih funkcij		5.265	5.265		#DN/0!	
13 Vzdrževanje in popravilo defibrilatorja		1.609	1.609		#DN/0!	
14 Vzdrževanje in popravilo AR aparatov		5.435	5.435		#DN/0!	
15 Vzdrževanje in popravilo laboratorijskih aparatov		11.375	11.375		#DN/0!	
16 Vzdrževanje in popravilo FTH aparatov		1.877	1.877		#DN/0!	
17 Vzdrževanje avtomobila		1.424	1.424		#DN/0!	
18 Popravilo kuhinjski aparatov		2.524	2.524		#DN/0!	
19 Popravilo ultrazvočnega aparata		8.540	8.540		#DN/0!	
20 Popravilo gastroskopa in kolonoskopa		5.350	5.350		#DN/0!	
21 Popravilo video linije		4.558	4.558		#DN/0!	
22 Popravilo EKG		2.984	2.984		#DN/0!	
23 Beljenje		5.416	5.416		#DN/0!	
24 Razna druga vzdrževalna dela		63.985	63.985		#DN/0!	
25		0			#DN/0!	
26		0			#DN/0!	
27		0			#DN/0!	
28		0			#DN/0!	
29		0			#DN/0!	
30		0			#DN/0!	
31		0			#DN/0!	
32		0			#DN/0!	
33		0			#DN/0!	
34		0			#DN/0!	
35		0			#DN/0!	
36		0			#DN/0!	
37		0			#DN/0!	
38		0			#DN/0!	
39		0			#DN/0!	
40		0			#DN/0!	
41		0			#DN/0!	
42		0			#DN/0!	
43		0			#DN/0!	
44		0			#DN/0!	
45		0			#DN/0!	
46		0			#DN/0!	
47		0			#DN/0!	
48		0			#DN/0!	
49		0			#DN/0!	
50		0			#DN/0!	
Opombe:						
Izpolnil: Liljana Krevl			Podpis odgovorne osebe: dr. Romana Martinčič, spec. manag.			

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE				Obrazec 7 - Realizacija IT 2019		
Zap. št.	Stroški za IT	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018	Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019
1	Računalniške storitve				#DIV/0!	#DIV/0!
2	Storitve informacijske podpore uporabnikom				#DIV/0!	#DIV/0!
3	Tekoče vzdrževanje komunikacijske opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
4	Tekoče vzdrževanje druge (nelicenčne) programske opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
5	Tekoče vzdrževanje licenčne programske opreme	114.531	114.200	116.353	101,59	101,89
6	Tekoče vzdrževanje strojne računalniške opreme	7.823	7.800	4.704	60,13	60,31
7	Tekoče vzdrževanje operativnega informacijskega okolja				#DIV/0!	#DIV/0!
8	Najem strojne računalniške opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
9	Najem programske računalniške opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
10	Najem komunikacijske opreme in podatkovnih vodov, prenos podatkov z uporabo omrežja mobilnega operaterja	1.238	1.238	1.030	83,20	83,20
11	Najem avdiovizualne opreme	6.475	6.500	6.494	100,29	99,91
12	Najem opreme za tiskanje in razmnoževanje	2.998	3.000	8.307	277,08	276,90
13	Najem stacionarne telefonije				#DIV/0!	#DIV/0!
14	Najem mobilne telefonije				#DIV/0!	#DIV/0!
15	Nakup strojne računalniške opreme	4.376	1.255	5.615	128,31	447,41
16	Nakup strežnikov in diskovnih sistemov	5.247			0,00	#DIV/0!
17	Nakup aktivne mrežne in komunikacijske opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
18	Nakup pasivne mrežne in komunikacijske opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
19	Nakup licenčne programske opreme	27.921	36.191	20.288	72,66	56,06
20	Nakup druge (nelicenčne) programske opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
21	Nakup avdiovizualne opreme				#DIV/0!	#DIV/0!
22	Nakup opreme za tiskanje in razmnoževanje	747	22.911	1.968	263,45	8,59
23	Nakup stacionarne telefonije	1.315	720	3.014	229,20	418,61
24	Nakup mobilne telefonije				#DIV/0!	#DIV/0!
25	Analize, študije in načrti z informacijskega področja				#DIV/0!	#DIV/0!
26	Stroški za izobraževanje z informacijskega področja				#DIV/0!	#DIV/0!
	SKUPAJ STROŠKI ZA IT	172.671	193.815	167.773	97,16	86,56
Opombe:						
Izpolnil: Liljana Krevl		Podpis odgovorne osebe: dr. Romana Martinčič, spec.manag.				

Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti SB Trbovlje v letu 2019

I. KAZALNIKI POSLOVANJA	
	SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE
1. KAZALNIK GOSPODARNOSTI	1,05
celotni prihodki AOP 870	19.905.918
celotni odhodki AOP 887	19.027.163
2. DELEŽ AMORTIZACIJSKIH SRED. V POGODBAH ZZS	5,40
priznana am s strani ZZS	811.621
celotni prihodek iz pogodb ZZS	15.027.634
3. DELEŽ PORABLJENIH AMORTIZACIJSKIH SRED.	86,77
Porabljena am sredstva	845.969
- naložbe iz amortizacije	666.423
- amortizacija po ZIJZ	179.546
priznana am v ceni storitev	974.922
4. STOPNJA ODPISANOSTI OPREME	0,87
popravek vrednosti opreme AOP 007	7.506.412
oprema AOP 006	8.616.761
5. DNEVI VEZAVE ZALOG MATERIALA	35,64
zaloge AOP 023	429.540
stroški materiala AOP 873 in AOP 872	4.399.272
023	
- DA (vpiši znesek)	
- NE	
6. KOEFICIENT PLAČILNE SPOSOBNOSTI	1,50
povprečno št. dejanskih dni za plačilo	90
povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo	60
7. KOEFICIENT ZAPADLIH OBVEZNOSTI	0,57
zapadle neplačane obvez. na dan 31.12.	354.673
mesečni promet do dobavit. AOP 871/12	617.997
8. KAZALNIK ZADOLŽENOSTI	0,18
tuji viri (AOP 034+047+048+054+055)	2.891.043
obveznosti do virov sredstev (AOP 060)	15.771.617
9. POKRIVANJE KRATKOROČNIH OBVEZNOSTI Z GIBLJIVIMI SREDSTVI	0,63
AOP 012+AOP 023	1.763.537
AOP 034	2.783.500
10. PRIHODKOVNOST SREDSTEV	0,73
prihodki iz poslovne dejavnosti (AOP 860)	18.232.324
osnovna sredstva po nabavni vrednosti (AOP 002+004+006)	25.085.972

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV		
A KADROVSKI VIRI		
ŠIFRA		SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE
01	KON.TAB.	
0110	KON.ZBIR.TAB	
	KADER IZ UR BOLNIŠNICA SKUPAJ	340,59
	1. ZDRAVNIKI IZ UR (nosilci dej.)	43,11
	2. NEGOVALNI KADER IZ UR:	140,17
	- medicinske sestre (DMS,VMS,ZT)	130,18
	- ostali (bolničarji, strežnice, transporterji)	4,87
	3. SPREMLJEVALNI ZDRAVSTVENI KADER IZ UR:	88,47
	- zdravniki	11,20
	- medicinske sestre (DMS, VMS, ZT)	29,27
	- ostali	48,00
	4. NEZDRAVSTVENI SODELAVCI IZ UR	56,85
	5. PRIPRAVNIKI IZ UR	11,99
	- zdravniki pripravniki	9,02
	- ostali kader	2,97
0120	KON.IZPOST.DEL.SK.	
	KONTROLA ZDRAVNIKOV IZ UR	63,33
	1. ŠT. VSEH ZDRAVNIKOV IZ UR ZAVODA	58,98
	- zdravniki specialisti	40,62
	- zdravniki specializanti	9,34
	- sobni zdravniki	
	- zdravniki pripravnik	9,02
	Od vseh zdravnikov iz ur zavoda:	
	Anesteziologi iz ur	7,00
	Radiologi iz ur	3,75
0130	KON.DEZ.	
	DELAVCI IZ UR IZ DEŽURSTEV	24,33
	- zdravniki iz ur iz dežurstev	13,70
	- medicinske sestre iz ur iz dežurstev	10,13
	- ostali delavci iz ur iz dežurstev	0,50
0140	KON.POG.ZZZS	
	KADER IZ UR V POG. Z ZZZS:	296,17
	- zdravniki iz ur	41,87
	- ostali kader iz ur	254,30
0150	KON.BILANCA	
	ŠT.DELAVCEV IZ UR (AOP 894)	329,74
	vključeno št. del. iz ur iz pripravljenosti	342,80
02	IZRAC. TAB.	
021	IZRAC.HOSP.SKUP	
	HOSPITALNA DEJAVNOST SKUPAJ	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	20,86
	- specialisti	17,92
	- specializanti in sobni zdravniki	2,95
	NEGOVALNI KADER IZ UR	95,89
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	5.006,00
	- obseg dela do ZZZS	4.988,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	18,00
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	0,00
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	0,00
	ŠT. PRIMEROV podaljšanega bolniš.zdravlj.	0,00
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	1.181,00
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	0,00

	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	6.187,00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	8.172,63
	- obseg dela do ZZS	8.156,23
	- obseg dela do drugih plačnikov	16,40
	ŠT. BOD NEAKUTNE BOLNIŠNICE	4.227,00
	- obseg dela do ZZS	4.227,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	0
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	319,08
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	64,52
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	421,49
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	85,23
0211	IZRAC.HOSP.DEJ.	
	KIRURGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	5,57
	- specialisti	5,06
	- specializanti in sobni zdravniki	0,51
	NEGOVALNI KADER IZ UR	26,42
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	1.526
	- obseg dela do ZZS	1.520,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	6,00
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	237
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	1.763,00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	2.412,48
	- obseg dela do ZZS	2.410
	- obseg dela do drugih plačnikov	2,36
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	331,68
	ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	66,72
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	453,86
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	91,30
	ORTOPEDIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
	ŠT. TRANSPLANTACIJ	
	ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
	ŠT. PRIMEROV tuje družine	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
	ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!

ORL	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
- specialisti	
- specializanti in sobni zdravniki	
NEGOVALNI KADER IZ UR	
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
MAKSILOFACIALNA KRG	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
- specialisti	
- specializanti in sobni zdravniki	
NEGOVALNI KADER IZ UR	
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
INTERNISTIKA Z INFЕКТОLOGIJO IN NEVROLOGIJO	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	3,64
- specialisti	1,38
- specializanti in sobni zdravniki	2,26
NEGOVALNI KADER IZ UR	43,21
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	1.856
- obseg dela do ZZS	1.850,00
- obseg dela do drugih plačnikov	6,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	232
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	2.088,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	3.837,14
- obseg dela do ZZS	3.827
- obseg dela do drugih plačnikov	10,33

c) kazalniki obremenjenosti kadra		
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA		830,87
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER		48,33
ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA		1.526,90
ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER		88,81
GINEKOLOGIJA		
a) kader		
ZDRAVNIKI IZ UR		7,11
- specialisti		7,11
- specializanti in sobni zdravniki		
NEGOVALNI KADER IZ UR		17,00
b) obseg dela		
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave		816
- obseg dela do ZZS		813,00
- obseg dela do drugih plačnikov		3,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov		
ŠT. TRANSPLANTACIJ		
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe		677
ŠT. PRIMEROV tuje družine		
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ		1.493,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ		1.219,87
- obseg dela do ZZS		1.218
- obseg dela do drugih plačnikov		2,33
ŠT. PORODOV		
c) kazalniki obremenjenosti kadra		
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA		209,94
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER		87,83
ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA		171,53
ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER		71,76
ŠT. PORODOV NA ZDRAVNIKA		0,00
ŠT. PORODOV NA NEGOVALNI KADER		0,00
PEDIATRIJA		
a) kader		
ZDRAVNIKI IZ UR		4,54
- specialisti		4,36
- specializanti in sobni zdravniki		0,17
NEGOVALNI KADER IZ UR		9,26
b) obseg dela		
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave		808
- obseg dela do ZZS		805,00
- obseg dela do drugih plačnikov		3,00
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov		
ŠT. TRANSPLANTACIJ		
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe		35
ŠT. PRIMEROV tuje družine		
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ		843,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ		703,14
- obseg dela do ZZS		702
- obseg dela do drugih plačnikov		1,38
c) kazalniki obremenjenosti kadra		
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA		189,45
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER		91,06
ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA		158,02
ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER		75,95
OKULISTIKA		
a) kader		
ZDRAVNIKI IZ UR		0,00
- specialisti		
- specializanti in sobni zdravniki		
NEGOVALNI KADER IZ UR		
b) obseg dela		
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave		0
- obseg dela do ZZS		

- obseg dela do drugih plačnikov	
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
ŠT. PRIMER. SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
DERMATOVENEROLOGIJA	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
- specialisti	
- specializanti in sobni zdravniki	
NEGOVALNI KADER IZ UR	
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
PSIHIATRIJA	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
- specialisti	
- specializanti in sobni zdravniki	
NEGOVALNI KADER IZ UR	
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
OSTALO (ONKOLOGIJA, REHABILIT.)	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
- specialisti	
- specializanti in sobni zdravniki	
NEGOVALNI KADER IZ UR	
b) obseg dela	
ŠT. PRIMEROV akutne obravnave	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
ŠT. PRIMEROV iz nacionalnih razpisov	
ŠT. TRANSPLANTACIJ	
ŠT. PRIMEROV dnevne oskrbe	
ŠT. PRIMEROV tuje družine	
ŠT. PRIMEROV SKUPAJ	0,00
ŠT. UTEŽI SKUPAJ	0,00
- obseg dela do ZZS	

	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV SKUPAJ NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMER.SKUPAJ NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. UTEŽI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
	PODALJŠANO BOLNIŠNIČNO ZDRAVLJENJE	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0,00
	- specialisti	
	- specializanti in sobni zdravniki	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. PRIMEROV	0
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	ŠT. OSKRBNIH DNI	0,00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. PRIMEROV NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. PRIMEROV NA NEGOVALNI KADER	#DIV/0!
	ŠT. OSKRBNIH DNI NA ZDRAVNIKA	#DIV/0!
	ŠT. OSKRBNIH DNI NA NEGOV. KADER	#DIV/0!
022	IZRAC.OPER.SKUP	
	OPERATIVNA DEJAVNOST SKUPAJ	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR - operativna dejavnost	18,20
	ANESTEZIOLOGI IZ UR	6,52
	b) obseg dela	
	ŠT. OPER. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	4.719,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE OPER. POSEGE	2.834,23
	ŠT. VSEH OPER. POSEGOV S PRISOTNOSTJO ANESTEZIOLOGA	3.306,00
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA VSE OPER. POSEGE	3.086,43
	b1) ŠT. MALIH OPER. POSEGOV DO 30 MIN	2.936,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE OPER. POSEGE DO 30 MIN	795,30
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA MALE OPER. POSEGE DO 30 MIN	623,24
	b2) ŠT. MALIH OPER. POSEGOV DO 60 MIN	1.023,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE OPER. POSEGE DO 60 MIN	823,14
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA MALE OPER. POSEGE DO 60 MIN	1.043,09
	b3) ŠT. SREDNJIH OPER. POSEGOV	627,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE OPER. POSEGE	869,08
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA SREDNJE OPER. POSEGE	1.020,02
	b4) ŠT. VELIKIH OPER. POSEGOV	133,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE OPER. POSEGE	346,71
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA VELIKE OPER. POSEGE	400,08
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH OP. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	525,96
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE OP. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	155,75
	ŠT. MALIH OP. POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	322,69
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE OP. POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	43,70
	ŠT. MALIH OP.POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	112,43
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE OP. POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	45,23
	ŠT. SREDNJIH OP. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	68,91
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE OP. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	47,76
	ŠT. VELIKIH OP. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	21,93

	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE OP. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	19,05
	ŠT. VSEH OP. POSEGOV Z ANESTEZIJO/ANESTEZIOLOGA IZ UR	507,31
	ŠT. UR ANESTEZIJE ZA VSE OP. POSEGE/ANESTEZIOLOGA IZ UR	473,62
0221	IZRAC.OPER.DEJ	
	KIRURGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	10,15
	b) obseg dela	
	ŠT. KIG. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	3.580,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE KIR.POSEGE	2.189,91
	b1) ŠT. MALIH KIR.POSEGOV DO 30 MIN	2.221,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR.POSEGE DO 30 MIN	573,90
	b2) ŠT. MALIH KIR.POSEGOV DO 60 MIN	734,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR.POSEGE DO 60 MIN	602,41
	b3) ŠT. SREDNJIH KIR.POSEGOV	508,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE KIR.POSEGE	706,89
	b4) ŠT. VELIKIH KIR.POSEGOV	117,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE KIR.POSEGE	306,71
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH KIR.POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	717,02
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE KIR.POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	215,78
	ŠT. MALIH KIR.POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	437,68
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR.POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	56,55
	ŠT. MALIH KIR.POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	144,65
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE KIR.POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	59,36
	ŠT. SREDNJIH KIR.POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	100,11
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE KIR.POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	69,65
	ŠT. VELIKIH KIR.POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	34,59
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE KIR.POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	30,22
	ORTOPEDIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. ORT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORT. POSEGE	0,00
	b1) ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 30 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 30 MIN	
	b2) ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 60 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 60 MIN	
	b3) ŠT. SREDNJIH ORT. POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORT. POSEGE	
	b4) ŠT. VELIKIH ORT. POSEGOV	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORT. POSEGE	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH ORT. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORT. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. MALIH ORT. POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORT. POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. SREDNJIH ORT. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORT. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT. VELIKIH ORT. POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORT. POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ORL	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. ORL POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORL POSEGE	0,00
	b1) ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 30 MIN	
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 30 MIN	
	b2) ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 60 MIN	

ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 60 MIN	
b3) ŠT. SREDNJIH ORL POSEGOV	
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORL POSEGE	
b4) ŠT. VELIKIH ORL POSEGOV	
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORL POSEGE	
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. VSEH ORL POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE ORL POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT. MALIH ORL POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE ORL POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT. SREDNJIH ORL POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE ORL POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT. VELIKIH ORL POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE ORL POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
MAKSILOFACIALNA KRG.	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	
b) obseg dela	
ŠT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0,00
ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA VSE POSEGE	0,00
b1) ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN	
ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA MALE POSEGE DO 30 MIN	
b2) ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN	
ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA MALE POSEGE DO 60 MIN	
b3) ŠT. SREDNJIH POSEGOV	
ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA SREDNJE POSEGE	
b4) ŠT. VELIKIH POSEGOV	
ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA VELIKE POSEGE	
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. VSEH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT. SREDNJIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT. VELIKIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
OKULISTIKA	
a) kader	
ZDRAVNIKI IZ UR	
b) obseg dela	
ŠT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	0,00
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE	0,00
b1) ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN	
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN	
b2) ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN	
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN	
b3) ŠT. SREDNJIH POSEGOV	
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE	
b4) ŠT. VELIKIH POSEGOV	
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE	
c) kazalniki obremenjenosti kadra	
ŠT. VSEH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT. SREDNJIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!

	ŠT. VELIKIH POSEGOV / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	GINEKOLOGIJA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	8,05
	b) obseg dela	
	ŠT. POSEGOV SKUPAJ (b1+b2+b3+b4)	1.139,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR NA EKIPO ZDRAVNIKOV ZA VSE POSEGE	644,32
	b1) ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN	715,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN	221,40
	b2) ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN	289,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN	220,73
	b3) ŠT. SREDNJIH POSEGOV	119,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE	162,19
	b4) ŠT. VELIKIH POSEGOV	16,00
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE	40,00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. VSEH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	285,03
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VSE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	80,06
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 30 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	177,68
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 30 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	27,51
	ŠT. MALIH POSEGOV DO 60 MIN/ZDRAVNIKA IZ UR	71,82
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA MALE POSEGE DO 60 MIN/ ZDRAVNIKA IZ UR	27,43
	ŠT. SREDNJIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	29,57
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA SREDNJE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	20,15
	ŠT. VELIKIH POSEGOV /ZDRAVNIKA IZ UR	5,96
	ŠT.OPERACIJSKIH UR ZA VELIKE POSEGE / ZDRAVNIKA IZ UR	4,97
	INVAZIVNI POSEGI KARDIOLOGIJE	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	b) obseg dela	
	ŠT. POSEGOV	0,00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. POSEGOV/ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
023	IZRAC. SPEC. AMB. SKUPAJ	
	SPEC. AMBULANTNA DEJAVNOST S FD - SKUPAJ	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	16,03
	NEGOVALNI KADER IZ UR	16,27
	b) obseg dela	
	ŠT. SPEC.AMB.TOČK:	612.190,00
	- obseg dela do ZZS	609.749,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	2.441,00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT.SPEC AMB.TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	38.190,27
0231	IZRAC. SPEC. AMB.	
	SPECIALISTIČNA AMBULANTA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	12,49
	NEGOVALNI KADER IZ UR	15,77
	b) obseg dela	
	ŠT. SPEC.AMB.TOČK:	439.614,00
	- obseg dela do ZZS	438.732,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	882,00
	ŠT. OBISKOV	51.499,00
	- obseg dela do ZZS	51.396,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	103,00
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT.SPEC AMB. TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	35.197,28
	ŠT.SPEC AMB. TOČK NA NEGOVALNI KADER	27.876,60

	ŠT. OBISKOV NA ZDRAVNIKA IZ UR	4.123,22
	ŠT. OBISKOV NA NEGOVALNI KADER	3.265,63
0232	IZRAC. FUNKC. DIAGN.	
	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	3,54
	NEGOVALNI KADER IZ UR	0,50
	b) obseg dela	
	ŠT. SPEC.AMB.TOČK:	172.576,00
	- obseg dela do ZZS	171.017,00
	- obseg dela do drugih plačnikov brez laboratorijev	1.559,00
	ŠT. PREISKAV	37.751,00
	- obseg dela do ZZS	37.262,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	489,00
	OBSEG DELA DO DRUGIH PLAČNIKOV - ŠT. TOČK LABORATORIJA	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT.SPEC.AMB.TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	48.750,28
	ŠT. PREISKAV NA ZDRAVNIKA IZ UR	10.664,12
024	IZRAC.DIALIZA	
	DIALIZNA DEJAVNOST	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	1,20
	NEGOVALNI KADER IZ UR	13,81
	b) obseg dela	
	ŠT. HEMODIALIZ (I, II, III)	8.937,00
	- obseg dela do ZZS	8.913,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	24,00
	ŠT. DIALIZNIH BOLNIKOV (I, II, III)	
	c) kazalniki obremenjenosti kadra	
	ŠT. HEMODIALIZ NA ZDRAVNIKA	7.462,69
	ŠT. HEMODIALIZ NA NEGOVALNI KADER	647,14
025	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ HOSPITALA	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0,06
	NEGOVALNI KADER IZ UR	0,08
	b) obseg dela	
	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ HOSPITALA	141,00
	- obseg dela do ZZS	141,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	
026	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ AMBULANTNE DEJAVNOSTI	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0,14
	NEGOVALNI KADER IZ UR	0,14
	b) obseg dela	
	PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH, IZLOČENI IZ AMBULANTNE DEJAVNOSTI	434,00
	- obseg dela do ZZS	434,00
	- obseg dela do drugih plačnikov	
027	DRUGI PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH	
	a) kader	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	b) obseg dela	
	DRUGI PROGRAMI PO ENOTNIH CENAH	0,00
	- obseg dela do ZZS	
	- obseg dela do drugih plačnikov	
03	KADER. OST. DEJ.	
031	KADER SPLOŠNA DISPANZERSKA DEJ.	
	ZDRAVNIKI IZ UR	0,80
	NEGOVALNI KADER IZ UR	1,00

032	KADER STOMATOLOŠKA DEJ.	
	ZOBOZDR. IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
033	KADER DRUGA DEJ. PRIMARNA RAVEN	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	8,66
04	KADER V URGENTNH CENTRIH	
041	KADER V PEDIATRIČNI 24 URNI URGENTNI AMBULANTI	
	ZDRAVNIKI IZ UR	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	
	število obravnav	
	ŠTEVILO OBRAVNAV NA ZDRAVNIKA IZ UR	#DIV/0!
	ŠTEVILO OBRAVNAV NA NEGOVALNI KADER IZ UR	#DIV/0!
042	KADER V TRIAŽI IN SPREJEMU	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	2,57
	število triažnih primerov	9.864,00
	- od tega število triažnih primerov "rdeč"	
	- od tega število triažnih primerov "oranžen"	
	- od tega število triažnih primerov "rumen"	
	- od tega število triažnih primerov "zelen"	
	- od tega število triažnih primerov "moder"	
	ŠTEVILO TRIAŽNIH PRIMEROV NA NEGOVANI KADER IZ UR	3.838,13
043	KADER V OPAZOVALNI ENOTI	
	NEGOVALNI KADER IZ UR	4,28
	število obravnavanih pacientov	2.301,00
	število postelj	3,00
	ŠTEVILO OBRAVNAVANIH PACIENTOV NA NEGOVALNI KADER IZ UR	537,20
	ŠTEVILO OBRAVNAVANIH PACIENTOV NA POSTELJO	767,00
044	KADER V ENOTI ZA BOLEZNI	
	ZDRAVNIKI IZ UR	1,50
	NEGOVALNI KADER IZ UR	2,01
	število obravnavanih pacientov	3.201,00
	število točk	17.829,00
	ŠTEVILO OBRAVNAVANIH PACIENTOV NA ZDRAVNIKA IZ UR	2.131,32
	ŠTEVILO OBRAVNAVANIH PACIENTOV NA NEGOVANI KADER IZ UR	1.591,57
	ŠTEVILO TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	11.871,05
	ŠTEVILO TOČK NA NEGOVANI KADER IZ UR	11.871,05
045	KADER V ENOTI ZA POŠKODBE	
	ZDRAVNIKI IZ UR	2,52
	NEGOVALNI KADER IZ UR	4,12
	število obravnavanih pacientov	6.900,00
	število točk	41.087,00
	ŠTEVILO OBRAVNAVANIH PACIENTOV NA ZDRAVNIKA IZ UR	2.736,55
	ŠTEVILO OBRAVNAVANIH PACIENTOV NA NEGOVANI KADER IZ UR	1.675,74
	ŠTEVILO TOČK NA ZDRAVNIKA IZ UR	16.295,15
	ŠTEVILO TOČK NA NEGOVANI KADER IZ UR	16.295,15

PRILOGA - SPECIALISTIČNO AMBULANTNA DEJAVNOST 2019													
	KADER		OBSEG DELA						Kazalniki obremenjenosti kadra				
	Zdravniki iz ur	Negovalni kader iz ur	ŠT. SPEC.AMB.TOČK			ŠT. OBISKOV			Št.spec.amb. točk na zdravnika	Št.spec.amb. točk na negovalni kader	Št.obiskov na zdravnika	Št.obiskov na negovalni kader	
			ZZZS	Drugi plačniki	SKUPAJ ZZZS + drugi	ZZZS	Drugi plačniki	SKUPAJ ZZZS + drugi					
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost	12,49	15,77	438.732,00	882,00	439.614	51.396	103	51.499	35.197	27.877	4.123	3.266	
Abdominalna kirurgija (201)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina (202)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Fizikalna in rehabilitacijska medicina (204)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Gastroenterologija (205)	1,00	1,27	70.663	39	70.702	814	0	814	70.702	55.671	814	641	
Ginekologija in porodništvo (206)	1,05	1,36	49.375	106	49.481	3.457	9	3.466	47.125	36.383	3.301	2.549	
Hematologija (207)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Infekcijska (208)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Interna medicina (209)	0,70	0,70	37.519	19	37.538	15.301	5	15.306	53.626	53.626	21.866	21.866	
Internistična onkologija (210)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Kardiologija in vaskularna medicina (211)	1,58	1,58	70.740	99	70.839	2.227	2	2.229	44.835	44.835	1.411	1.411	
Kardiovaskularna kirurgija (212)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Klinična genetika (213)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Klinična mikrobiologija (214)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Maksilofacialna kirurgija (215)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Nefrologija (brez izvajanja dializ) (216)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Nevrokirurgija (217)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Nevrologija (218)	0,32		6.855	24	6.879	929	3	932	21.497	#DIV/0!	2.913	#DIV/0!	
Nuklearna medicina (219)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Oftalmologija (220)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Ortopedska kirurgija (222)	0,20	0,20	7.446	21	7.467	1.084	3	1.087	37.335	37.335	5.435	5.435	
Otorinolaringologija (223)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Otroška in mladostniška psihiatrija (224)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Otroška nevrologija (225)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Pediatrija (227)	0,52	0,26	17.269	56	17.325	1.969	7	1.976	33.317	66.635	3.800	7.600	
Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija (228)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Pnevmologija (229)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Psihiatrija (230)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Revmatologija (232)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Splošna kirurgija (234)	2,34	3,51	80.805	269	81.074	11.619	34	11.653	34.647	23.098	4.980	3.320	
Torakalna kirurgija (235)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Travmatologija (237)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Urgenta medicina (238)	4,02	6,13	58.916	230	59.146	10.101	38	10.139	14.713	9.649	2.522	1.654	
Urologija (239)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Oralna kirurgija (242)					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Endokrinologija, diabetologija in tireologija (249)	0,76	0,76	39.144	19	39.163	3.895	2	3.897	51.530	51.530	5.128	5.128	
OBSEG DELA													
	KADER		OBSEG DELA						Kazalniki obremenjenosti kadra				
	Zdravniki iz ur	Negovalni kader iz ur	ZZZS	Drugi plačniki	ZZZS + drugi	ZZZS	Drugi plačniki	ZZZS + drugi	točk na zdravnika	na negovalni kader	zdravnika	negovalni kader	
Radioterapija (230) - št. primerov					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
Dermatovenerologija (203) - št. storitev					0			0	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	
OBSEG DELA													
	KADER			ŠT. SPEC.AMB.TOČK			ŠT. PREISKAV			Kazalniki obremenjenosti kadra			
	Zdravniki iz ur	Negovalni kader iz ur	Radiološki ing. iz ur	ZZZS	Drugi plačniki	SKUPAJ ZZZS + drugi	ZZZS	Drugi plačniki	SKUPAJ ZZZS + drugi	Št.spec.amb. točk na zdravnika	Št.preiskav na zdravnika		
Radiologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti	3,54	0,50	2,90	171.017	1.559	172.576	37.262	489	37.751	48.750	10.664		
Mamografija (231 211)	0,25		0,43	11.770	19	11.789	1.241	2	1.243	47.156	4.972		
Magnetna resonanca (231 244)						0		0	0	#DIV/0!	#DIV/0!		
Računalniška tomografija - CT (231 245)	1,00		1,4			0	4.014	15	4.029	0	4.029		
Ultrazvok - UZ (231 246)	1,22	0,50		65.989	89	66.078	4.527	6	4.533	54.162	3.716		
Rentgen - RTG (231 247)	1,07		1,07	93.258	1.451	94.709	27.480	466	27.946	88.513	26.118		
PET CT (231 248)						0			0	#DIV/0!	#DIV/0!		
SPEC. AMB. DEJ. S FD - SKUPAJ	16,03	16,27	2,90	609.749	2.441	612.190	88.658	592	89.250	38.190	5.568		

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE							Obrazec 1 - Delovni program 2019, II. del		
Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018		Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019		Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019		Indeks (ZZZS)		
	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	ZZZS	ZZZS + ostali	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	
Bolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.100)									
Število primerov - SPP	6.331	6.357	6.620	6.633	6.170	6.187	97,46	93,20	
Število uteži	8.186	8.240	8.130	8.151	8.156	8.173	99,64	100,32	
Bolnišnična obravnava invalidne mladine - št. primerov (127 359)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Izvajanje transplantacij - št. primerov (303)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Rehabilitacija - št. primerov (104 305)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Psihiatrija - št. primerov (130 341)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Paliativna oskrba - BOD (141 304)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Paliativna oskrba Hospic - BOD (141 311)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Zdravstvena nega - BOD (144 306)	4.280	4.345	4.444	4.444	4.227	4.227	98,76	95,12	
Podaljšano bolnišnično zdravljenje - BOD (147 307)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Splošna zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.210)									
Dispanzer za ženske - količniki (306 007)	26.582	26.593	23.355	23.355	26.010	26.015	97,85	111,37	
Otroški in šolski dispanzer - kurativa - količniki (327 009)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Otroški in šolski dispanzer - preventiva - količniki (327 011)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Splošne ambulante, hišni obiski in zdravljenje na domu - količniki (302 001)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Medicina dela - točke (301 258)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Zobozdravstvena dejavnost - točke (Q86.230)									
Druge zdravstvene dejavnosti (Q86.909)									
Delovna terapija - točke (506 027)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Fizioterapija - utež (507 028)	3.874	3.874	3.538	3.538	3.976	3.982	102,63	112,38	
Patronažna služba - primer (510 029)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Izvajanje programa SVIT - preiskava (511 030)	48	48					0,00	#DIV/0!	
Izvajanje programa DORA - primer (511 031)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Nenujni reševalni prevozi s spremljevalcem - km (513 150)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Sanitetni prevozi na/z dialize - km (513 151)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Ostali sanitetni prevozi - km (513 153)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Nega na domu - primer (544 034)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Dispanzer za mentalno zdravje - točke (512 032)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Klinična psihologija - točke (549 033)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Dejavnost obvezne socialne varnosti (O84.300)									
Doječe matere - NOD (701 308)	378	378	378	378	254	254	67,20	67,20	
Spremljanje - primer (701 309)							#DIV/0!	#DIV/0!	
Sobivanje starša ob hospitaliziranem otroku - NOD (701 310)	1.195	1.195	1.197	1.197	1.322	1.324	110,63	110,44	
Drugo									
Stimulacija globokih možganskih debel							#DIV/0!	#DIV/0!	
Opombe:									
Izpolnil: Romana Humski									
Podpis odgovorne osebe: Dr. Romana Martinčič, spec. manag.									

NAZIV BOLNIŠNICE: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE													Obrazec 1 - Delovni program 2019, III. del			
Program	Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2018				Finančni načrt za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019				Realizacija za obdobje od 1. 1. do 31. 12. 2019				INDEKS			
	ZZS		ZZS + ostali		ZZS		ZZS + ostali		ZZS		ZZS + ostali		ZZS - Obiski		ZZS - Točke	
	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Št. obiskov	Št. točk	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019
Specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost (Q86.220)	53.981	465.664	54.097	466.765	0	460.831	0	461.269	0	438.732	0	439.615	0,00	#DIV/0!	94,22	95,20
Abdominalna kirurgija (201)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Anesteziologija, reanimatologija in perioperativna intenzivna medicina (202)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Fiškalna in rehabilitacijska medicina (204)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Gastroenterologija (205)	708	71.013	708	71.161		62.096		62.096		70.663		70.702	0,00	#DIV/0!	99,51	113,80
Ginekologija in porodništvo (206)	3.548	48.675	3.557	48.834		45.882		46.320		49.375		49.482	0,00	#DIV/0!	101,44	107,61
Hematologija (207)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Infektologija (208)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Interni medicina (209)	16.550	36.000	16.559	36.018		33.636		33.636		37.519		37.538	0,00	#DIV/0!	104,22	111,54
Intenzivna onkologija (210)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Kardiologija in vaskularna medicina (211)	2.052	76.014	2.053	76.194		75.898		75.898		70.740		70.839	0,00	#DIV/0!	93,06	93,20
Kardiovaskularna kirurgija (212)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Klinična genetika (213)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Klinična mikrobiologija (214)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Maksilofacialna kirurgija (215)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nefrologija (brez izvajanja dializ) (216)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Neurokirurgija (217)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Nevrologija (218)	965	7.096	969	7.129		12.009		12.009		6.855		6.879	0,00	#DIV/0!	96,60	57,08
Nuklearna medicina (219)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Oftalmologija (220)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Ortopedska kirurgija (222)	1.129	7.435	1.130	7.443		8.864		8.864		7.446		7.467	0,00	#DIV/0!	100,15	84,00
Otorinolaringologija (223)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Otroška in mladostniška psihiatrija (224)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Otroška nevrologija (225)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pediatrija (227)	2.283	20.104	2.284	20.112		21.918		21.918		17.269		17.325	0,00	#DIV/0!	85,90	78,79
Plastična, rekonstrukcijska in estetska kirurgija (228)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Pnevmologija (229)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Psihatrija (230)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Revmatologija (232)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Splošna kirurgija (234)	12.639	85.714	12.668	85.912		103.680		103.680		80.805		81.074	0,00	#DIV/0!	94,27	77,94
Torakalna kirurgija (235)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Travmatologija (237)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Urgenta medicina (238)	10.406	73.904	10.463	74.232		55.541		55.541		58.916		59.146	0,00	#DIV/0!	79,72	106,08
Urologija (239)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Oralna kirurgija (242)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Endokrinologija, diabetologija in tireologija (249)	3.701	39.709	3.706	39.730		41.307		41.307		39.144		39.163	0,00	#DIV/0!	98,58	94,76
Onkologija z radioterapijo (221)													ZZS - Obiski		ZZS - Primeri	
	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Št. obiskov	Št. primerov	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019
Radioterapija (221.230)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Dermatovenerologija (203)													ZZS - Obiski		ZZS - Primeri	
	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Št. obiskov	Št. storitev	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019
Dermatologija (203.206)													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Št. preiskav	Št. točk	Indeks ZZS - preiskave		Indeks ZZS - točke	
													Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019
Radiologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti (231)																
Izvajanje mamografije (211)		13.605		13.615		13.769		13.769		11.770		11.789			86,51	85,48
Izvajanje magnetne resonance (244)													#DIV/0!	#DIV/0!		
Izvajanje računalniške tomografije - CT (245)	3.710		3.731		3.000		3.000		4.014		4.029		108,19	133,80		
Izvajanje ultrazvoka - UZ (246)		72.882		73.027		60.174		60.294		65.989		66.078			90,54	109,66
Izvajanje rentgena - RTG (247)		93.867		94.993		85.725		86.105		93.253		94.703			99,35	108,79
Izvajanje PET CT (248)													#DIV/0!	#DIV/0!		
	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Št. dializnih bolnikov	Obračun. enota	Indeks ZZS - bolniki		Indeks ZZS - enota	
													Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019
Nefrologija v specialistični zunajbolnišnični dejavnosti - Izvajanje dializ (216.225)																
Dialize I - št. dializ	4	569	4	569	4	550	4	550	7	1.162	7	1.162	175,00	175,00	204,22	211,27
Dialize II - št. dializ	2	343	2	347	2	350	2	350	1	195	1	195	50,00	50,00	56,85	55,71
Dialize III - št. dializ	51	7.963	51	7.965	51	7.900	51	7.900	49	7.580	49	7.604	96,08	96,08	95,19	95,95
Dialize IV - dan													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Dialize V - dan													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Dialize VI - št. dializ													#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!	#DIV/0!
Opombe:																

Izpolnil: Romana Humski

Podpis odgovorne osebe: Dr. Romana Martinčič, spec. manag.

NAZIV BOLNIŠNICE: JZZ SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE										Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2019, I. del	
Struktura zaposlenih	Število zaposlenih na dan 31. 12. 2018	Načrtovano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2019	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2019						Indeks		
	SKUPAJ	SKUPAJ	Polni d/č	Skraj. d/č	Dopoln. delo ¹	SKUPAJ	Od skupaj (stolpec 6) kader, ki je financiran iz drugih virov ²	Od skupaj (stolpec 6) nadomeščanja ³	Real. 2019 / Real. 2018	Real. 2019 / FN 2019	
	1	2	3	4	5	6=3+4+5	7	8	9=6/1	10=6/2	
I. ZDRAVNIKI IN ZDRAVSTVENA NEGA (A+B)	181	199	182	14	1	197	27	7	108,84	98,99	
A E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	38	50	40	6	1	47	22	0	123,68	94,00	
1 Zdravniki (skupaj)	38	50	40	6	1	47	22	0	123,68	94,00	
1.1. Višji zdravnik specialist	15	16	11	3		14			93,33	87,50	
1.2. Specialist	7	7	10	1		11			157,14	157,14	
1.3. Višji zdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
1.4. Zdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
1.5. Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
1.6. Specializant	13	23	13	1	1	15	15		115,38	65,22	
1.7. Pripravnik / sekundarj	3	4	6	1		7	7		233,33	175,00	
2 Zobozdravniki skupaj	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!	#DIV/0!	
2.1. Višji zobozdravnik specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.2. Specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.3. Zobozdravnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.4. Višji zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.5. Zobozdravnik brez specializacije z licenco						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.6. Specializant						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2.7. Pripravnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
3 Zdravniki svetovalci skupaj (višji svetnik, svetnik, primarij)						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
B E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	143	149	142	8	0	150	5	7	104,90	100,67	
1 Medicinska sestra -VII/2 TR						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2 Profesor zdravstvene vzgoje						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
3 Diplomirana medicinska sestra	56	58	69	1		70		4	125,00	120,69	
4 Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	6	6	6			6			100,00	100,00	
5 Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
6 Srednja medicinska sestra / babica	77	78	59	7		66		3	85,71	84,62	
7 Bolničar	1	2	3			3			300,00	150,00	
8 Pripravnik zdravstvene nege	3	5	5			5	5		166,67	100,00	
II. E2 - Farmacevtski delavci skupaj	5	5	3	2	0	5	0	0	100,00	100,00	
1 Farmacevt specialist / Farmacevt specialist s specialnimi znanji						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2 Farmacevt / Farmacev s specialnimi znanji	2	2	2			2			100,00	100,00	
3 Inženir farmacije						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
4 Farmacevtski tehnik / Farmacevtski tehnik s specialnimi znanji	3	3	1	2		3			100,00	100,00	
5 Pripravniki						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
6 Ostali / Farmacevt začelnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
III. E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	31	33	31	2	0	33	2	2	106,45	100,00	
1 Konzultant (različna področja)						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
2 Analitik (različna področja)						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
3 Medicinski biokemik specialist	1	1	1			1			100,00	100,00	
4 Klinični psiholog specialist						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
5 Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)			1			1			#DIV/0!	#DIV/0!	
6 Socialni delavec						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
7 Sanitarni inženir	1	1	1			1			100,00	100,00	
8 Radiološki inženir	7	7	7			7			100,00	100,00	
9 Psiholog						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
10 Pedagog / Specialni pedagog						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
11 Logoped						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
12 Fizioterapevt	9	9	8	1		9		1	100,00	100,00	
13 Delovni terapevt						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
14 Analitik v laboratorijski medicini	2	2	1			1			50,00	50,00	
15 Inženir laboratorijske biomedicine	2	2	2			2			100,00	100,00	
16 Sanitarni tehnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
17 Zobotehnik						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
18 Laboratorijski tehnik	9	9	8	1		9		1	100,00	100,00	
19 Voznik reševalec						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
20 Pripravnik		2	2			2	2		#DIV/0!	100,00	
21 Ostali						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
IV. Ostali delavci iz drugih plačnih skupin⁴	2	2	2			2			100,00	100,00	
V. J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj⁵	76	76	68	10	0	78	0	5	102,63	102,63	
1 Administracija (J2)	16	16	14	3		17		2	106,25	106,25	
2 Področje informatike	2	2	2			2			100,00	100,00	
3 Ekonomsko področje	6	6	6			6		1	100,00	100,00	
4 Kadrovsko-pravno in splošno področje	5	5	5			5			100,00	100,00	
5 Področje nabave	2	2	1	1		2			100,00	100,00	
6 Področje tehničnega vzdrževanja	9	9	6	2		8			88,89	88,89	
7 Področje prehrane	12	12	11	1		12			100,00	100,00	
8 Oskrbovalne službe	24	24	23	3		26		2	108,33	108,33	
9 Ostalo						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
VI. Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	295	315	286	28	1	315	29	14	106,78	100,00	
VII. Preostali zaposleni s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	29	31	24	1		25			86,21	80,65	
VIII. Zaposleni preko javnih del						0			#DIV/0!	#DIV/0!	
IX. SKUPAJ VSI ZAPOSLENI S SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	324	346	310	29	1	340	29	14	104,94	98,27	

Opombe:
 Od skupaj zaposlenih preko javnih del, ima _____ zaposlenih tudi sklenjeno pogodbo o zaposlitvi za krajši delovni čas v breme JZZ. Skladno z navodili je strokovna direktorica prikazana pri zdravnikih (višji zdravnik specialist) saj je na tem delovnem mestu

Izpolnil: Anita Pušnik Klanjšek Podpis odgovorne osebe dr. Romana Martinčič, spec. manaž.

NAZIV BOLNIŠNICE: JZZ SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE			Obrazec 3 - Spremljanje kadrov 2019 - II. del		
Vir financiranja zaposlenih	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2019	Dovoljeno število zaposlenih na dan 1. 1. 2020 - izdano soglasje MZ na FN 2019	Realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2020	Real. 1. 1. 2020 / Real. 1. 1. 2019	Real. 1. 1. 2020 / Dovoljeno po FN 1. 1. 2020
1. Državni proračun				#DIV/0!	#DIV/0!
2. Proračun občin				#DIV/0!	#DIV/0!
3. ZZS in ZPIZ	252,05	252,70	251,66	-0,15	-0,41
4. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV- prispevek)				#DIV/0!	#DIV/0!
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	1,78	1,78	1,78	0,00	0,00
6. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	41,02	41,12	40,96	-0,15	-0,39
7. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, skupaj s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna				#DIV/0!	#DIV/0!
8. Sredstva ZZS za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike; sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene internacionalizaciji in kakovosti	19,00	32,00	31,00	63,16	-3,13
9. Sredstva iz sistema javnih del				#DIV/0!	#DIV/0!
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14)				#DIV/0!	#DIV/0!
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	313,85	327,60	325,40	3,68	-0,67
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 4	252,05	252,70	251,66	-0,15	-0,41
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 5, 6, 7, 8, 9 in 10	61,80	74,90	73,74	19,32	-1,55
Opombe:					
Izpolnil: Anita Pušnik Klanjšek				Podpis odgovorne osebe: dr. Romana Martinčič, spec. manag.	

VRSTE DELOVNIH MEST, NA KATERIH SE OPRAVLJA DEŽURSTVO

Priloga I

ORGANIZACIJSKA ENOTA DELOVNO MESTO	DEŽURSTVO									
	DELAVNIK		SOBOTA		NEDELJA		PRAZNIK NA DELAVNIK		PRAZNIK NA NEDELJO	
	Število izvajalcev	Čas	Število izvajalcev	Čas	Število izvajalcev	Čas	Število izvajalcev	Čas	Število izvajalcev	Čas
INTERNI ODDELEK										
Zdravnik specialist	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00
Diplomirana/višja medicinska sestra			1	22.00 - 6.00	1	22.00 - 6.00			1	22.00 - 6.00
GINEKOLOŠKO PORODNI ODDELEK										
Zdravnik specialist	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00
Inštrumentarka (DMS, VMS, ZT)	1	22.00 - 07.00	1	23.00 - 7.00	1	23.00 - 7.00	1	22.00 - 7.00	1	23.00 - 7.00
KIRURŠKI ODDELEK										
Zdravnik specialist	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00
Inštrumentarka (DMS, VMS, ZT)	1	22.00 - 07.00	1	23.00 - 7.00	1	23.00 - 7.00	1	22.00 - 7.00	1	23.00 - 7.00
PEDIATRIČNI ODDELEK										
Zdravnik specialist	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00
Diplomirana/višja medicinska sestra/zf			1	14.00 - 6.00	1	14.00 - 6.00			1	14.00 - 6.00
ODDELEK ZA ANESTEZIJO IN REANIMACIJO										
Zdravnik specialist	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00
Diplomirana/višja medicinska sestra	1	22.00 - 07.00	1	23.00 - 7.00	1	23.00 - 7.00	1	22.00 - 7.00	1	23.00 - 7.00
ODDELEK ZA RADIOLOGIJO										
Diplomirani/višji radiološki inženir	1	19.00 - 7.00	1	19.00 - 7.00	1	19.00 - 7.00	1	19.00 - 7.00	1	19.00 - 7.00
LABORATORIJ ZA KLINIČNO KEMIJO										
Laboratorijski tehnik			1	20.00 - 7.00	1	20.00 - 7.00			1	20.00 - 7.00

Veljavnost od 1.1.2016

* SMS s posebno zadolžitvijo

NOČNO DELO V ČASU DEŽURSTVA od 23.00 ure do 6.00 ure naslednjega dne

V ČASU DEŽURNE SLUŽBE NA PRAZNIK, KI JE DELAVNIK, JE ŠTEVILO IZVAJALCEV ZA REDNO DELO ENAKO KOT JE DEŽURAJOČIH

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV	
B OPREMSKI VIRI	
	SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE
1. IZKORIŠČENOST APARATUR	
1.1 RTG APARATI	
1.1.1 RTG APARATI ZA KARDIO. INVAZIVNO DIAGNOSTIKO	
a) ŠTEVILO APARATOV	
- št. aparatov v operacijskih dvoranh	
b) ŠTEVILO PREISKAV	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. UTEŽI	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
IZKORIŠČENOST APARATA - PREISKAVE	#DIV/0!
IZKORIŠČENOST APARATA - UTEŽI	#DIV/0!
1.1.2 RTG APARATI ZA ANGIODIAGNOSTIKO	
a) ŠTEVILO APARATOV	
- št. aparatov v operacijskih dvoranh	
b) ŠTEVILO PREISKAV:	0
- obseg dela do ZZS	0
- obseg dela do drugih plačnikov	0
- ŠT.PREISKAV ZA AMB. PACIENTE:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
- ŠT.PREISKAV ZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. PREISKAV	0
- št. PTA	
- št. angiografij	
- ostale kontrastne preiskave	
IZKORIŠČENOST APARATA	#DIV/0!
1.1.3 RTG APARATI OSTALI	
a) ŠTEVILO APARATOV	3
- št. aparatov v operacijskih dvoranh	1
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	30.731
- obseg dela do ZZS	30.260
- obseg dela do drugih plačnikov	471
- ŠT.SLIKANJ ZA AMB. PACIENTE:	27.951
- obseg dela do ZZS	27.480
- obseg dela do drugih plačnikov	471
- ŠT.SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	2.780
- obseg dela do ZZS	2.780
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	93.258
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	93.258
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	10.244
1.2 RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA	
a) ŠTEVILO APARATOV	1
b) ŠT. PREISKAV	4.865
- obseg dela do ZZS	4.850
- obseg dela do drugih plačnikov	15
- ŠT. PREISKAV NA AMBULANTNI DEJAV.:	4.029
- obseg dela do ZZS	4.014

- obseg dela do drugih plačnikov	15
- ŠT. PREISKAV NA HOSPITALNI DEJAV.:	836
- obseg dela do ZZS	836
- obseg dela do drugih plačnikov	
IZKORIŠČENOST APARATA - PRIMERI	4.865
1.3 MAGNETNA REZONANCA	
a) ŠTEVILO APARATOV	
b) ŠT. PREISKAV	0
- obseg dela do ZZS	0
- obseg dela do drugih plačnikov	0
- ŠT. PREISKAV NA AMBULANTNI DEJAV.:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
- ŠT. PREISKAV NA HOSPITALNI DEJAV.:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	#DIV/0!
1.4. GAMA KAMERA	
a) ŠTEVILO APARATOV	
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	0
- obseg dela do ZZS	0
- obseg dela do drugih plačnikov	0
- ŠT.SLIKANJ ZA AMB. PACIENTE:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
- ŠT.SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	0
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	
- št. spec.amb.točk za hospital. paciente	
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	#DIV/0!
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	--
1.5. ULTRAZVOKI SKUPAJ	
a) ŠTEVILO APARATOV	5
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	14.387
- obseg dela do ZZS	14.375
- obseg dela do drugih plačnikov	12
- ŠT.SLIKANJ ZA AMB. PACIENTE:	11.711
- obseg dela do ZZS	11.699
- obseg dela do drugih plačnikov	12
- ŠT.SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	2.676
- obseg dela do ZZS	2.676
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	0
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	
- št. spec.amb.točk za hospital. paciente	
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	2.877
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	--
1.6. MAMOGRAFI SKUPAJ	
a) ŠTEVILO APARATOV	1
b) ŠTEVILO SLIKANJ:	1.244
- obseg dela do ZZS	1.241
- obseg dela do drugih plačnikov	3
- ŠT.SLIKANJ ZA AMB. PACIENTE:	1.244
- obseg dela do ZZS	1.241

- obseg dela do drugih plačnikov	3
- ŠT.SLIKANJ ZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZS	0
- obseg dela do drugih plačnikov	
c) ŠT. SPEC. AMB.TOČK SKUPAJ	0
- št. spec.amb.točk za amb. paciente	
- št. spec.amb.točk za hospital. paciente	
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	1.244
IZKORIŠČENOST APARATA - TOČKE	-
1.7. LINEARNI POSPEŠEVALNIKI SKUPAJ	
a) ŠTEVILO APARATOV	
b) ŠTEVILO RADIOTERAPEVTSKIH STORITEV	0
- obseg dela do ZZS	0
- obseg dela do drugih plačnikov	0
- ŠT. RADIOTERAPEVTSKIH STORITEV ZA AMB. PACIENTE:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
- ŠT. RADIOTERAPEVTSKIH STORITEV ZA HOSPITALNE PAC.:	0
- obseg dela do ZZS	
- obseg dela do drugih plačnikov	
IZKORIŠČENOST APARATA - STORITVE	#DIV/0!
2. IZKORIŠČENOST OPERACIJSKIH DVORAN	
a) ŠTEVILO DVORAN	3
b) ŠT. OPERACIJ	4.719
c) ŠT. UR ZASEDENOSTI OP DVORAN ZA VSE OP.POSEGE	2.834
ŠTEVILO UR ZASEDENOSTI NA OP.DVORANO NA DAN	4,29
ŠT. OPERACIJ NA OP. DVORANO NA DAN	7
3. IZKORIŠČENOST INTENZIVNIH ENOT	
a) ŠT. POSTELJ	12
b) ŠT. PRIMEROV	275
c) ŠT. BOD	3.000
d) ŠT. UR MEHANSKE VENTILACIJE	13.243
e) ŠT. UR V INTENZIVNI TERAPIJI	29.286
ŠT. UR MEHANSKE VENTILACIJE NA POSTELJO	1.104
ŠT. UR V INTENZIVNI TERAPIJI NA POSTELJO	2.441
ZASEDENOST POSTELJ INTENZ. ENOTE	0,68

CT - RAČUNALNIŠKA TOMOGRAFIJA				
OBDOBJE			2019	
ŠIFRA CT		EVIDENTIRANA ENOTA	SAD - specialistična ambulantna dejavnost	SBO - specialistična bolnišnična dejavnost
		FIZIČNE OSEBE		
		PRIMERI		
ŠIFRA CT	KRATEK OPIS	DOLG OPIS	4.014	836
CT10000	CT GLAVE IN VRATU	CT GLAVE IN VRATU	1.166	253
CT10001	CT glave brez KS	CT glave brez KS	933	219
CT10002	CT orbit brez KS	CT orbit brez KS	1	
CT10003	CT skeleta glave	CT skeleta glave		
CT10004	CT srednjega ušesa in temporalke	CT srednjega ušesa in temporalke	14	
CT10005	CT obraznih kosti	CT obraznih kosti	18	4
CT10006	CT obnosnih votlin brez KS	CT obnosnih votlin brez KS	150	4
CT10007	CT vratu brez KS	CT vratu brez KS	2	1
CT11001	CT glave s KS	CT glave s KS	30	20
CT11002	CT orbit s KS	CT orbit s KS	1	
CT11003	CT skeleta glave s KS	CT skeleta glave s KS		
CT11006	CT obnosnih votlin s KS	CT obnosnih votlin s KS	1	
CT11007	CT vratu s KS	CT vratu s KS	16	5
	CT SKELETA	CT SKELETA	660	63
CT20001	CT skeleta okončin	CT skeleta okončin	75	3
CT20002	CT skeleta hrbtenice	CT skeleta hrbtenice		
CT20003	CT cervikalne hrbtenice	CT cervikalne hrbtenice	114	3
CT20004	CT torakalne hrbtenice	CT torakalne hrbtenice	38	9
CT20005	CT lumbo-sakralne hrbtenice	CT lumbo-sakralne hrbtenice	130	10
CT20006	CT po mielografiji brez KS	CT po mielografiji brez KS		
CT20007	CT skeleta medenice	CT skeleta medenice	25	2
CT20008	CT kolkov	CT kolkov	26	9
CT20009	CT SIS	CT SIS	1	
CT20010	CT artrografija rame brez KS	CT artrografija rame brez KS		
CT20011	CT kolena	CT kolena	48	11
CT20012	CT ramena	CT ramena	37	7
CT20013	CT gležnja	CT gležnja	47	5
CT20014	CT artrografija - ostalo brez KS	CT artrografija - ostalo brez KS		
CT20015	CT po LSR brez KS	CT po LSR brez KS		
CT20016	CT skeleta sklepov (vsak večji sklep)	CT skeleta sklepov (vsak večji sklep)		
CT20017	CT skeleta ostalo - brez KS	CT skeleta ostalo - brez KS	14	
CT20018	CT - dentalni	CT - dentalni		
CT20019	CT pelvimetrija	CT pelvimetrija		
CT20020	CT zapestja	CT zapestja	48	2
CT20021	CT komolca	CT komolca	21	2
CT21001	CT skeleta okončin s KS	CT skeleta okončin s KS	6	
CT21002	CT skeleta hrbtenice s KS	CT skeleta hrbtenice s KS		
CT21003	CT cervikalne hrbtenice s KS	CT cervikalne hrbtenice s KS		
CT21004	CT torakalne hrbtenice s KS	CT torakalne hrbtenice s KS		
CT21005	CT lumbo-sakralne hrbtenice s KS	CT lumbo-sakralne hrbtenice s KS		
CT21006	CT po mielografiji s KS	CT po mielografiji s KS		
CT21007	CT skeleta medenice s KS	CT skeleta medenice s KS		
CT21010	CT artrografija rame s KS	CT artrografija rame s KS	30	
CT21014	CT artrografija - ostalo s KS	CT artrografija - ostalo s KS		
CT21015	CT po LSR s KS	CT po LSR s KS		
CT21016	CT skeleta sklepov s KS	CT skeleta sklepov s KS		

CT21017	CT skeleta ostalo s KS	CT skeleta ostalo s KS		
CT21020	CT hrbtenice z intratekalno aplik. KS	CT hrbtenice z intratekalno aplik. KS		
	CT TORAKS IN ABDOMEN	CT TORAKS IN ABDOMEN	1.892	423
CT30001	CT prsnih organov brez KS	CT prsnih organov brez KS	161	20
CT30002	CT prsnih organov brez KS - ostalo	CT prsnih organov brez KS - ostalo		
CT30003	CT trebušnih organov brez KS	CT trebušnih organov brez KS	84	12
CT30004	CT zgornjega abdomna brez KS	CT zgornjega abdomna brez KS	5	
CT30005	CT medeničnih organov brez KS	CT medeničnih organov brez KS		
CT30006	CT prsnega koša - pljuč HRCT	CT prsnega koša - pljuč HRCT	703	61
CT30007	CT abdomna brez KS - ostalo	CT abdomna brez KS - ostalo		
CT30008	CT pljuč protokol lungcare	CT pljuč protokol lungcare		
CT30009	CT urografija	CT urografija		
CT30011	CT širokega črevesa brez KS	CT širokega črevesa brez KS		
CT30012	CT ozkega črevesa brez KS	CT ozkega črevesa brez KS		
CT31001	CT prsnih organov s KS	CT prsnih organov s KS	336	86
CT31003	CT trebušnih organov s KS	CT trebušnih organov s KS	484	231
CT31004	CT zgornjega abdomna s KS	CT zgornjega abdomna s KS	15	2
CT31005	CT medeničnih organov s KS	CT medeničnih organov s KS		
CT31009	CT urografija - kontrast	CT urografija - kontrast	75	8
CT31010	CT jeter s portalnim ojačanjem	CT jeter s portalnim ojačanjem		
CT31011	CT širokega črevesa s KS	CT širokega črevesa s KS		
CT31012	CT ozkega črevesa s KS	CT ozkega črevesa s KS		
CT31013	CT jeter s KS - 4 faze	CT jeter s KS - 4 faze	29	3
	CT ANGIOGRAFIJE	CT ANGIOGRAFIJE	296	97
CT41001	CTA torakalne aorte	CTA torakalne aorte	6	
CT41002	CTA abdominalne aorte	CTA abdominalne aorte	11	3
CT41003	CTA pelvičnih žil	CTA pelvičnih žil	2	1
CT41004	CTA zgornjih udov	CTA zgornjih udov	1	
CT41005	CTA pljučnih arterij	CTA pljučnih arterij	131	68
CT41006	CTA jeter	CTA jeter		
CT41007	CTA ledvic	CTA ledvic		
CT41008	CTA selektivne angiografije	CTA selektivne angiografije		
CT41009	CTA aorto- cervikalna	CTA aorto- cervikalna	46	6
CT41010	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih udov	CTA pelvičnih a. in a. spodnjih udov	94	18
CT41011	CTA torakalne in abdominalne aorte	CTA torakalne in abdominalne aorte	5	1
CT41012	CTA možganskih arterij	CTA možganskih arterij		
CT41013	CTA venografija možganov	CTA venografija možganov		
CT41014	CTA venografija vrata	CTA venografija vrata		
CT41015	CTA venografija ostalo	CTA venografija ostalo		
	CT SRCA	CT SRCA	0	0
CT50001	CTA srca - prikaz kalcinacij	CTA srca - prikaz kalcinacij		
CT50005	CT srca - prikaz kalcinacij	CT srca - prikaz kalcinacij		
CT51002	CTA srca - prikaz morfoloških struktur	CTA srca - prikaz morfoloških struktur		
CT51003	CTA srca - prikaz funkcije	CTA srca - prikaz funkcije		
CT51004	CTA koronarnih arterij	CTA koronarnih arterij		
	SPECIALNA CT SLIKANJA	SPECIALNA CT SLIKANJA	0	0
CT60001	Iga (imaging guided ablation pod CT)	Iga (imaging guided ablation pod CT)		
CT60002	Punkcija organa pod CT	Punkcija organa pod CT		
CT61003	CT perfuzija posameznega organa	CT perfuzija posameznega organa		
	CT PRIMERJAVA	CT PRIMERJAVA	0	0
CT90001	CT primerjava za skupino CT preiskave	CT primerjava za skupino CT preiskave		

MR - MAGNETNA REZONANCA				
OBDOBJE			2019	
ŠIFRA MR		EVIDENTIRANA ENOTA	SAD - specialistična ambulantna dejavnost	SBO - specialistična bolnišnična dejavnost
		FIZIČNE OSEBE		
		PRIMERI		
ŠIFRA MR	KRATEK OPIS	DOLG OPIS	0	0
	MR GLAVE IN VRATU	MR GLAVE IN VRATU	0	0
MR10001	MR glave brez kontrasta	MR glave brez kontrasta		
MR10002	MR obraz in drugo brez KS	MR obraz in drugo brez KS		
MR10003	MR vratu brez KS	MR vratu brez KS		
MR10004	MR protokol epilepsija brez KS	MR protokol epilepsija brez KS		
MR10005	MR multipla skleroza brez KS	MR multipla skleroza brez KS		
MR11001	MR glave s kontrastom	MR glave s kontrastom		
MR11002	MR obraz in drugo s KS	MR obraz in drugo s KS		
MR11003	MR vratu s KS	MR vratu s KS		
MR11004	MR protokol epilepsija s KS	MR protokol epilepsija s KS		
MR11005	MR multipla skleroza s KS	MR multipla skleroza s KS		
MR11007	MR multipla skleroza s KS s 3D	MR multipla skleroza s KS s 3D		
	MR SKELETA		0	0
MR20001	MR cervikalne hrbtenice	MR cervikalne hrbtenice		
MR20002	MR preiskava ramena	MR preiskava ramena		
MR20003	MR torakalne hrbtenice	MR torakalne hrbtenice		
MR20004	MR preiskava komolca	MR preiskava komolca		
MR20005	MR IS hrbtenice	MR IS hrbtenice		
MR20006	MR preiskava zapestja	MR preiskava zapestja		
MR20007	MR preiskava roke	MR preiskava roke		
MR20008	MR preiskava kolka	MR preiskava kolka		
MR20009	MR preiskava kolena	MR preiskava kolena		
MR20010	MR preiskava gležnja	MR preiskava gležnja		
MR20011	MR preiskava stopala	MR preiskava stopala		
MR20012	MR skeleta artrografija - vsak sklep	MR skeleta artrografija - vsak sklep		
MR20013	MR skeleta brez KS - ostalo	MR skeleta brez KS - ostalo		
MR20014	MR SIS brez KS	MR SIS brez KS		
MR20015	MR celotne hrbtenice	MR celotne hrbtenice		
MR21001	MR cervikalne hrbtenice s KS	MR cervikalne hrbtenice s KS		
MR21002	MR preiskava ramena s KS	MR preiskava ramena s KS		
MR21003	MR torakalne hrbtenice s KS	MR torakalne hrbtenice s KS		
MR21004	MR komolca s KS	MR komolca s KS		
MR21005	MR IS hrbtenice s KS	MR IS hrbtenice s KS		
MR21006	MR preiskava zapestja s KS	MR preiskava zapestja s KS		
MR21007	MR preiskava roke s KS	MR preiskava roke s KS		
MR21008	MR preiskava kolka s KS	MR preiskava kolka s KS		
MR21009	MR preiskava kolena s KS	MR preiskava kolena s KS		
MR21010	MR preiskava gležnja s KS	MR preiskava gležnja s KS		
MR21011	MR preiskava stopala s KS	MR preiskava stopala s KS		
MR21013	MR skeleta s KS - ostalo	MR skeleta s KS - ostalo		
MR21014	MR SIS s KS	MR SIS s KS		
	MR TORAKS IN ABDOMEN	MR TORAKS IN ABDOMEN	0	0
MR30001	MR preiskava prsnega koša	MR preiskava prsnega koša		
MR30002	MR trebušnih organov	MR trebušnih organov		
MR30003	MR abdomna - ostalo	MR abdomna - ostalo		
MR30004	MR zgornjega abdomna	MR zgornjega abdomna		

MR30005	MR medenice	MR medenice		
MR30006	MR jeter	MR jeter		
MR30007	MR dojke	MR dojke		
MR30008	MRCP (pregled žolčnega sistema)	MRCP (pregled žolčnega sistema)		
MR30009	MR enterografija	MR enterografija		
MR30010	MR male medenice	MR male medenice		
MR31001	MR preiskava prsnega koša s KS	MR preiskava prsnega koša s KS		
MR31002	MR trebušnih organov s KS	MR trebušnih organov s KS		
MR31003	MR abdominalna s KS - ostalo	MR abdominalna s KS - ostalo		
MR31004	MR zgornjega abdominalna s KS	MR zgornjega abdominalna s KS		
MR31005	MR medenice s KS	MR medenice s KS		
MR31006	MR jeter s kontrastom	MR jeter s kontrastom		
MR31007	MR dojke s KS	MR dojke s KS		
MR31009	MR enterografija s KS	MR enterografija s KS		
MR31010	MR male medenice s KS	MR male medenice s KS		
MR31011	MR male medenice s fuzijo	MR male medenice s fuzijo		
	MR ANGIOGRAFIJE		0	0
MR40001	MRA možganskega žilja - arterije TOF	MRA možganskega žilja - arterije TOF		
MR40002	MRA možganskega žilja - vene TOF	MRA možganskega žilja - vene TOF		
MR40003	MRA aorto- cervikalna TOF	MRA aorto- cervikalna TOF		
MR40004	MRA torakalne aorte TOF	MRA torakalne aorte TOF		
MR40005	MRA abdominalne aorte TOF	MRA abdominalne aorte TOF		
MR40006	MRA pljučnih arterij TOF	MRA pljučnih arterij TOF		
MR40007	MRA pelvično žilje TOF	MRA pelvično žilje TOF		
MR40008	MRA ekstremiteti (vsak ud posebej) TOF	MRA ekstremiteti (vsak ud posebej) TOF		
MR40009	MRA renalno žilje TOF	MRA renalno žilje TOF		
MR40010	MRA TOF - ostalo	MRA TOF - ostalo		
MR41001	MRA možganskega žilja - arterije KS	MRA možganskega žilja - arterije KS		
MR41002	MRA možganskega žilja - vene KS	MRA možganskega žilja - vene KS		
MR41003	MRA aorto- cervikalna KS	MRA aorto- cervikalna KS		
MR41004	MRA torakalne aorte KS	MRA torakalne aorte KS		
MR41005	MRA abdominalne aorte KS	MRA abdominalne aorte KS		
MR41006	MRA pljučnih arterij KS	MRA pljučnih arterij KS		
MR41007	MRA pelvično žilje KS	MRA pelvično žilje KS		
MR41008	MRA pelvičnih a. In arterij spodnj. udov	MRA pelvičnih a. In arterij spodnjih udov		
MR41009	MRA renalno žilje KS	MRA renalno žilje KS		
MR41010	MRA drugih področij s KS	MRA drugih področij s KS		
MR41011	MRA zgornje okončine s KS	MRA zgornje okončine s KS		
MR41012	MRA prsnega koša s KS	MRA prsnega koša s KS		
MR41013	MRA hrbtenice s KS	MRA hrbtenice s KS		
MR41014	MRA trebuha s KS	MRA trebuha s KS		
MR41015	MRA medenice s KS	MRA medenice s KS		
MR41016	MRA pljučnih ven s KS	MRA pljučnih ven s KS		
	MR SRCA	MR SRCA	0	0
MR50001	MR srca - prikaz morfol.struktur brez KS	MR srca - prikaz morfoloških struktur brez KS		
MR50002	MR srca - prikaz funkcije brez KS	MR srca - prikaz funkcije brez KS		
MR50005	MR srca in velikih žil brez KS	MR srca in velikih žil brez KS		
MR51001	MR srca - prikaz morfol.struktur s KS	MR srca - prikaz morfoloških struktur s KS		
MR51002	MR srca - prikaz funkcije s KS	MR srca - prikaz funkcije s KS		
MR51003	MR koronarnih arterij s KS	MR koronarnih arterij s KS		
MR51004	MRA srca, velikih žil-prikaz pretoka s KS	MRA srca in velikih žil - prikaz pretoka s KS		
	SPECIALNA MR SLIKANJA	SPECIALNA MR SLIKANJA	0	0

	SPECIALNA MR SLIKANJA	SPECIALNA MR SLIKANJA	0	0
MR60001	MR vodeni posegi	MR vodeni posegi		
MR60002	Vdib (vakum.debeloigel.punkcija dojk)MRI	Vdib (vakumska debeloigelna punkcija dojk) MRI		
MR60003	Punkcija organa pod MRI	Punkcija organa pod MRI		
MR60004	MR spektroskopija	MR spektroskopija		
MR60005	MR spektroskopija glave	MR spektroskopija glave		
MR60006	MR spektroskopija dojke	MR spektroskopija dojke		
MR60007	MR spektroskopija prostate	MR spektroskopija prostate		
MR60008	MR z endorektalno tuljavo	MR z endorektalno tuljavo		
MR60009	MR difuzijsko perfuzijsko slikanje	MR difuzijsko perfuzijsko slikanje		
MR60010	DTR glave (difusion tensor imaging)	DTR glave (difusion tensor imaging)		
MR60011	MR funkcionalna preiskava	MR funkcionalna preiskava		
MR60012	MR druga specialna slikanja	MR druga specialna slikanja		
MR60013	MR dinamično slikanje	MR dinamično slikanje		
MR60014	MR fetusa	MR fetusa		
	MR Z ANESTEZIJO	MR Z ANESTEZIJO	0	0
MR70001	MR z anestezijo	MR z anestezijo		
	Mr PRIMERJAVA	MT PRIMERJAVA	0	0
MR90001	MR primerjava za skupino MR preiskave	MR primerjava za skupino MR preiskave		

II. KAZALNIKI SPREMLJANJA UČINKOVITOSTI IZRABE VIROV	
B PROSTORSKI VIRI	
SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE	
BOLNIŠNICA SKUPAJ	10.045
PROSTOR ZA OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	6.140
PROSTOR ZA SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	3.905
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	61,12
1. HOSPITALNA DEJAVNOST	
POVRŠINA HOSPITAL SKUPAJ	6.238
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	3.813
SERVISNE DEJAVNOSTI, SKUPNI PROSTOR	2.425
ŠT. BOD AKUTNE, NEAKUTNE IN ENODNEVNE OBRAVNAVE	31.039
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV HOSPITALNA DEJAVNOST	73,36
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	61,13
2. AMBULANTNA DEJAVNOST	
POVRŠINA AMBULANTA SKUPAJ	2.341
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	1.431
SERVISNE DEJAVNOSTI, SKUPNI PROSTOR	910
POVPREČNO DNEVNO ŠT. OBISKOV	206
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV AMBULANTNA DEJ.	11,36
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	61,13
3. DIALIZNA DEJAVNOST	
POVRŠINA DIALIZA SKUPAJ	1.466
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	896
SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	570
POVPREČNO DNEVNO ŠTEVILO DIALIZ	30
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV DIALIZNA DEJAVNOST	48,87
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	61,12
4. OSTALE DEJAVNOSTI	
4a CENTER ZA POKLICNO REHABILITACIJO	
POVRŠINA CPR SKUPAJ	0
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	
SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	
POVPREČNO DNEVNO ŠT. OBISKOV	
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV CPR	#DIV/0!
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	#DIV/0!
4.b CENTER ZA ORTOTIKO IN PROTETIKO	
POVRŠINA COP SKUPAJ	0
OPRAVLJANJE DEJAVNOSTI	
SERVISNE DEJ., SKUPNI PROSTOR	
POVPREČNO DNEVNO ŠT. OBISKOV	
IZKORIŠČENOST PROSTORSKIH VIROV COP	#DIV/0!
DELEŽ PROSTORA ZA OPRAVLJANJE DEJ.	#DIV/0!

III. DRUGI KAZALNIKI

III. DRUGI KAZALNIKI	
	SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE
1. VLAGANJE V IKT	
STROŠKI VLAGANJA V INFORMACIJSKO TEH.	177.410
CELOTNI PRIHODEK	19.905.918
DELEŽ STROŠKA ZA INFOR. TEHNOLOGIJO V CP	0,89
STROŠKI IKT NA ZAPOSLENEGA IZ UR	520,88
2. IZOBRAŽEVANJE	
VSI STROŠKI IZOBRAŽEVANJA	157.698
CELOTNI PRIHODKI	19.905.918
DELEŽ STROŠKA IZOBRAŽ. V PRIHODKIH	0,79
STROŠKI IZOBRAŽEVANJA NA ZAPOSLENEGA IZ UR	463,01
3. ENERGIJA	
STROŠKI ENERGIJE (VODA, ELEKTRIKA, PLIN...)	254.475
CELOTNI PRIHODKI	19.905.918
DELEŽ STROŠKA ENERGIJE V CP	1,28
STROŠKI ENERGIJE NA M2 POVRŠINE	25,33

	SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE	ŠIFRA UPORABNIKA*:	27928
	RUDARSKA CESTA 9, TRBOVLJE	ŠIFRA DEJAVNOSTI:	86.100
		MATIČNA ŠTEVILKA:	5055121000
BILANCA STANJA			
31.12.2019			
ČLENITEV SKUPINE KOTOV	NAZIV SKUPINE KOTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK
1	2	3	4 Tekoče leto
			5 Predhodno leto
SREDSTVA			
	A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002-003+004-005+006-007+008+009+010+011)	001	14.008.080
			11.843.912
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	1.085.430
			1.074.949
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	955.056
			903.520
02	NEPREMIČNINE	004	15.383.781
			12.862.471
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	2.616.424
			2.232.988
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	8.616.761
			9.119.773
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	7.506.412
			8.076.773
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	
	B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)	012	1.333.997
			1.773.440
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	200
			200
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	148.793
			510.545
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	295.395
			307.919
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	703.175
			529.560
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	74.222
			48.223
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	112.212
			376.993
	C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)	023	429.540
			524.951
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	
31	ZALOGE MATERIALA	025	429.540
			524.951
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA IN STORITVE	027	
34	PROIZVODI	028	
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	
36	ZALOGA BLAGA	030	
37	DRUGE ZALOGE	031	
	I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)	032	15.771.617
			14.142.303
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	1.031.147
			1.142.837
	OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV		
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)	034	2.783.500
			2.136.442
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	836.065
			700.956
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	1.225.580
			1.021.468
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	248.218
			232.704
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	473.637
			175.467
25	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	
			4.807
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	
			1.040
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052-053+054+055+056+057+058-059)	044	12.988.117
			12.005.861
90	SPLOŠNI SKLAD	045	
91	REZERVNI SKLAD	046	
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	107.543
			1.875.682
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA DOLGOROČNA SREDSTVA IN	050	
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE	051	
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052	
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053	
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	
			13.498
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	12.969.359
			11.084.220
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	88.785
			967.539
	I. PASIVA SKUPAJ (034+044)	060	15.771.617
			14.142.303
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	1.031.147
			1.142.837
* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v odredbi o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).			
	Trbovlje, 28.2.2020	Oseba odgovorna za sestavljanje bilance	Odgovorna oseba
		Uljana KREVL	dr. Romana Martinčič, spec.manag.

IME UPORABNIKA:	SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE	ŠIFRA UPORABNIKA*:	27928
SEDEŽ UPORABNIKA:	RUDARSKA CESTA 9, TRBOVLJE	ŠIFRA DEJAVNOSTI:	86.100
		MATIČNA ŠTEVILKA:	5055121000

STANJE IN GIBANJE NEOPREDMETENIH SREDSTEV IN OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV

NAZIV	Oznaka za AOP	ZNESEK									
		Nabavna vrednost (1.1.)	Popravek vrednost (1.1.)	Povečanje nabavne vrednosti	Povečanje popravka vrednosti	Zmanjšanje nabavne vrednosti	Zmanjšanje popravka vrednosti	Amortizacija	Neodpisana vrednost (3.1.12.)	Prevednotenje zaradi okrepitev	Prevednotenje zaradi oslabitve
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 (3-4+5-6-7+8-9)	11	12
I. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v upravljanju (701+702+703+704+705+706+707)	700	23.057.193	11.213.281	3.149.394	41.785	1.121.532	1.121.532	943.441	14.008.080	0	0
A. Dolgoročno odloženi stroški	701										
B. Dolgoročne premoženjske pravice	702	1.074.949	903.520	20.287		9.806	9.806	61.342	130.374		
C. Druga neopredmetena sredstva	703								0		
D. Zemljišča	704	360.709							360.709		
E. Zgradbe	705	12.501.762	2.232.988	2.521.310				383.436	12.406.648		
F. Oprema	706	9.119.773	8.076.773	607.797	41.785	1.111.726	1.111.726	498.663	1.110.349		
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	707								0		
II. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v lasti (709+710+711+712+713+714+715)	708								0		
A. Dolgoročno odloženi stroški	709								0		
B. Dolgoročne premoženjske pravice	710								0		
C. Druga neopredmetena sredstva	711								0		
D. Zemljišča	712								0		
E. Zgradbe	713								0		
F. Oprema	714								0		
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	715								0		
III. Neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva v finančnem najemu (717+718+719+720+721+722+723)	716								0		
A. Dolgoročno odloženi stroški	717								0		
B. Dolgoročne premoženjske pravice	718								0		
C. Druga neopredmetena sredstva	719								0		
D. Zemljišča	720								0		
E. Zgradbe	721								0		
F. Oprema	722								0		
G. Druga opredmetena osnovna sredstva	723								0		

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v odredbi o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

Trbovlje, 28.2.2020

Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:

Odgovorna oseba:

Liljana Krevl

dr.Romana Martinčič, spec.manag.

IME UPORABNIKA:	SPOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE	ŠIFRA UPORABNIKA*: 27928													
SEDEŽ UPORABNIKA:	RUDARSKA CESTA 9, TRBOVLJE	ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100													
		MATIČNA ŠTEVILKA: 5055121000													

STANJE IN GIBANJE DOLGOROČNIH KAPITALSKIH NALOŽB IN POSOJIL

VRSTA NALOŽB OZIROMA POSOJIL	Oznaka za AOP	ZNESEK									
		Znesek naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (1.1.)	Znesek povečanja naložb in danih posojil	Znesek povečanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanja naložb in danih posojil	Znesek zmanjšanj popravkov naložb in danih posojil	Znesek naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek popravkov naložb in danih posojil (31.12.)	Knjigovodska vrednost naložb in danih posojil (31.12.)	Znesek odpisanih naložb in danih posojil
1	2	3	4	5	6	7	8	9 (3+5-7)	10 (4+6-8)	11 (9-10)	12
I. Dolgoročne finančne naložbe (801+806+811+812+813)	800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Naložbe v delnice (802+803+804+805)	801	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v delnice v javna podjetja	802	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v delnice v finančne institucije	803	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v delnice v privatna podjetja	804	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v delnice v tujini	805	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Naložbe v deleže (807+808+809+810)	806	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Naložbe v deleže v javna podjetja	807	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Naložbe v deleže v finančne institucije	808	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Naložbe v deleže v privatna podjetja	809	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Naložbe v deleže v tujini	810	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Naložbene nepremičnine	811	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela in podobno	812	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Druge dolgoročne kapitalske naložbe (814+815+816+817)	813	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Namensko premoženje, preneseno javnim skladom	814	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Premoženje, preneseno v last drugim pravnim osebam	815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Druge dolgoročne kapitalske naložbe doma	816	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini	817	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
II. Dolgoročno dana posojila in depoziti (819+828+831+834)	818	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
A. Dolgoročno dana posojila (820+821+822+823+824+825+826+827)	819	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dana posojila posameznikom	820	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Dolgoročno dana posojila javnim skladom	821	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3. Dolgoročno dana posojila javnim podjetjem	822	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4. Dolgoročno dana posojila finančnim institucijam	823	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5. Dolgoročno dana posojila privatnim podjetjem	824	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6. Dolgoročno dana posojila drugim ravnem države	825	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7. Dolgoročno dana posojila državnemu proračunu	826	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8. Druga dolgoročno dana posojila v tujino	827	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
B. Dolgoročno dana posojila z odkupom vrednostnih papirjev (829+830)	828	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Domačih vrednostnih papirjev	829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Tujih vrednostnih papirjev	830	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
C. Dolgoročno dani depoziti (832+833)	831	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1. Dolgoročno dani depoziti poslovnim bankam	832	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2. Drugi dolgoročno dani depoziti	833	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
D. Druga dolgoročno dana posojila	834	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
E. Skupaj (800+818)	835	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v vodredbi o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

Trbovlje, 28.2.2020	Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:	Odgovorna oseba:
	Liljana KREVL	dr.Romana Martinčič, spec.manag.

IME UPORABNIKA: SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE	ŠIFRA UPORABNIKA*: 27928
SEDEŽ UPORABNIKA: RUDARSKA CESTA 9, TRBOVLJE	ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100
	MATIČNA ŠTEVILKA: 5055121000

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2019

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862-863+864)	860	18.232.324	17.360.165
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	18.232.315	17.360.157
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	862		
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	863		
761	PRIHODKI OD PRODAJE MATERIALA IN BLAGA	864	9	8
762	B) FINANČNI PRIHODKI	865	1.251	3.701
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	1.668.030	129.185
	Č) PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)	867	4.313	800
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868		800
del 764	DRUGI PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	4.313	
	D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)	870	19.905.918	17.493.851
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)	871	7.415.962	6.884.160
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	872		
460	STROŠKI MATERIALA	873	4.399.272	4.064.771
461	STROŠKI STORITEV	874	3.016.690	2.819.389
	F) STROŠKI DELA (876+877+878)	875	10.652.804	9.992.768
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	8.285.779	7.732.586
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	1.338.866	1.253.889
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	1.028.159	1.006.293
462	G) AMORTIZACIJA	879	536.282	678.827
463	H) REZERVACIJE	880		
del 465	J) DRUGI STROŠKI	881	78.022	73.775
467	K) FINANČNI ODHODKI	882	815	217
468	L) DRUGI ODHODKI	883	291.632	14.501
	M) PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI ODHODKI (886+887)	884	51.646	19.485
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	59	92
del 469	OSTALI PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	51.587	19.393
	N) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884+885)	887	19.027.163	17.663.733
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (870-888)	888	878.755	
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (888-870)	889		169.882
del 80	DAVEK OD DOHODKA OPRAVNIH OSEB	890		
del 80	Presežek prihodkov obrač. obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	891	878.755	
del 80	Presežek odhodkov obrač. obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	892		169.882
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	893		
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	332	323
	Število mesecev poslovanja	895	12	12

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v odredbi o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

Trbovlje, 28.2.2020

Oseba, odgovorna za
sestavljanje bilance:

Liljana KREVL

Odgovorna oseba:

dr.Romana Martinčič, spec.manag.

IME UPORABNIKA: _____	SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE	ŠIFRA UPORABNIKA*: 27928
SEDEŽ UPORABNIKA: _____	RUDARSKA CESTA 9, TRBOVLJE	ŠIFRA DEJAVNOSTI: 86.100
		MATIČNA ŠTEVILKA: 5055121000

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA
od 1. januarja do 31.12.2019

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	12	
			ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
	I. SKUPAJ PRIHODKI (402+431)	401	18.141.904	17.254.085
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (403+420)	402	18.022.469	17.034.935
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ (404+407+410+413+418+419)	403	15.037.381	14.197.792
	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna (405+406)	404	4.232	2.824
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	4.232	2.824
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406		
	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov (408+409)	407	1.740	2.427
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	1.740	2.427
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409		
	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja (411+412)	410	15.031.409	14.192.541
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	15.031.409	14.192.541
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412		
	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij (414+415+416+417)	413	0	0
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414		
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415		
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416		
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417		
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418		
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	419		
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe (421+422+423+424+425+426+427+428+429+430)	420	2.985.088	2.837.143
del 7102	Prejete obresti	422	1.251	3.678
del 7100 + del 7101	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend javnih podjetij, javnih skladov in javnih finančnih institucij ter drugih podjetij in finančnih institucij	423		
7103	Prihodki od najemnin, za kupnin in drugi prihodki od premoženja	487	121.040	6.044
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	2.827.777	2.783.228
72	Kapitalski prihodki	425		
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	35.020	44.193
731	Prejete donacije iz tujine	427		
732	Donacije za odpravo posledic naravnih nesreč	428		
782	Prejeta sredstva iz proračuna EU iz strukturnih skladov	488		
783	Prejeta sredstva iz proračuna EU iz Kohezijskega sklada	489		
784	Prejeta sredstva iz proračuna EU za izvajanje centraliziranih in drugih programov EU	490		
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429		
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij in iz drugih držav	430		
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (432+433+434+435+436)	431	119.435	219.150
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	119.435	219.150
del 7102	Prejete obresti	433		

	II. SKUPAJ ODHODKI (438+481)	437	18.392.741	17.552.109
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (439+447+453+464+465+466+467+468+469+470)	438	18.273.306	17.289.191
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim (440+441+442+443+444+445+446)	439	9.024.210	8.540.217
del 4000	Plače in dodatki	440	6.952.684	6.450.681
del 4001	Regres za letni dopust	441	293.738	267.748
del 4002	Povračila in nadomestila	442	500.325	477.350
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	61.065	107.007
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	1.136.532	1.082.234
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445		
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	79.866	155.197
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost (448+449+450+451+452)	447	1.448.071	1.365.404
del 4010	Prispevki za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	721.018	685.474
del 4011	Prispevki za zdravstveno zavarovanje	449	582.668	548.036
del 4012	Prispevki za zaposlovanje	450	5.877	5.408
del 4013	Prispevki za porodniško varstvo	451	7.264	6.737
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	131.244	119.749
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe (454+455+456+457+458+459+460+461+462+463)	453	7.252.447	7.003.036
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	1.496.683	1.455.040
del 4021	Posebni material in storitve	455	3.527.302	3.608.753
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	391.940	351.790
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	35.731	51.579
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	819	1.100
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	359.877	270.135
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	47.738	17.283
del 4027	Kazni in odškodnine	461	51	
del 4028	Davek na izplačane plače	462		
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	1.392.306	1.247.356
403	D. Plačila domačih obresti	464		
404	E. Plačila tujih obresti	465		
410	F. Subvencije	466		
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	467		
412	H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	468		
413	I. Drugi tekoči domači transferji	469		
	J. Investicijski odhodki (471+472+473+474+475+476+477+478+479+480)	470	548.578	380.534
4200	Nakup zgradb in prostorov	471		
4201	Nakup prevoznih sredstev	472		
4202	Nakup opreme	473		
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	548.578	380.534
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475		
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476		
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477		
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478		
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479		
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480		
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU (482 + 483 + 484)	481	119.435	262.918
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	482	61.048	113.549
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	483	9.676	16.975
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu	484	48.711	132.394
	III/1 PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI (401-437)	485		
	III/2 PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI (437-401)	486	250.837	298.024

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v odredbi o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

Trbovlje, 28.2.2020

Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:

Liljana KREVL

Odgovorna oseba:

dr.Romana Martinčič, spec.manag.

IME UPORABNIKA: _ _ _	SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE	ŠIFRA UPORABNIKA*:	27928
SEDEŽ UPORABNIKA: _	RUDARSKA CESTA 9, TRBOVLJE	ŠIFRA DEJAVNOSTI:	86.100
		MATIČNA ŠTEVILKA:	5055121000

IZKAZ RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2019

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
1	2	3	4	5
750	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL (501+502+503+504+505+506 +507+508+509+510+511)	500	0	0
7500	Prejeta vračila danih posojil od posameznikov in zasebnikov	501	0	0
7501	Prejeta vračila danih posojil od javnih skladov	502	0	0
7502	Prejeta vračila danih posojil od javnih podjetij in družb, ki so v lasti države ali občin	503	0	0
7503	Prejeta vračila danih posojil od finančnih institucij	504	0	0
7504	Prejeta vračila danih posojil od privatnih podjetij	505	0	0
7505	Prejeta vračila danih posojil od občin	506	0	0
7506	Prejeta vračila danih posojil-iz tujine	507	0	0
7507	Prejeta vračila danih posojil-državnemu proračunu	508	0	0
7508	Prejeta vračila danih posojil od javnih agencij	509	0	0
7509	Prejeta vračila plačanih poroštev	510	0	0
751	Prodaja kapitalskih deležev	511	0	0
440	V. DANA POSOJILA (513+514+515+516 +517+518+519+520+521+522+523)	512	0	0
4400	Dana posojila posameznikom in zasebnikom	513	0	0
4401	Dana posojila javnim skladom	514	0	0
4402	Dana posojila javnim podjetjem in družbam, ki so v lasti države ali občin	515	0	0
4403	Dana posojila finančnim institucijam	516	0	0
4404	Dana posojila privatnim podjetjem	517	0	0
4405	Dana posojila občinam	518	0	0
4406	Dana posojila v tujino	519	0	0
4407	Dana posojila državnemu proračunu	520	0	0
4408	Dana posojila javnim agencijam	521	0	0
4409	Plačila zapadlih poroštev	522	0	0
441	Povečanje kapitalskih deležev in naložb	523	0	0
	VI/1 PREJETA MINUS DANA POSOJILA (500-512)	524	0	0
	VI/2 DANA MINUS PREJETA POSOJILA (512-500)	525	0	0

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v odredbi o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

Trbovlje, 28.2.2020	Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:	Odgovorna oseba:
	Liljana KREVL	dr.Romana Martinčič, spec.manag.

IME UPORABNIKA: __	SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE	ŠIFRA UPORABNIKA*:	27928
SEDEŽ UPORABNIKA: __	RUDARSKA CESTA 9, TRBOVLJE	ŠIFRA DEJAVNOSTI:	86.100
		MATIČNA ŠTEVILKA:	5055121000

IZKAZ RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

od 1. januarja do 31.12.2019

ČLENITEV KONTOV	NAZIV KONTA	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			Tekoče leto	Predhodno leto
50	VII. ZADOLŽEVANJE (551+559)	550	0	0
500	Domače zadolževanje (552+553+554+555+556+557+558)	551	0	0
5001	Najeti krediti pri poslovnih bankah	552	0	0
5002	Najeti krediti pri drugih finančnih institucijah	553	0	0
del 5003	Najeti krediti pri državnem proračunu	554	0	0
del 5003	Najeti krediti pri proračunih lokalnih skupnosti	555	0	0
del 5003	Najeti krediti pri skladih socialnega zavarovanja	556	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih javnih skladih	557	0	0
del 5003	Najeti krediti pri drugih domačih kreditodajalcih	558	0	0
501	Zadolževanje v tujini	559	0	0
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (561+569)	560	0	0
550	Odplačila domačega dolga (562+563+564+565+566+567+568)	561	0	0
5501	Odplačila kreditov poslovnim bankam	562	0	0
5502	Odplačila kreditov drugim finančnim institucijam	563	0	0
del 5503	Odplačila kreditov državnemu proračunu	564	0	0
del 5503	Odplačila kreditov proračunom lokalnih skupnosti	565	0	0
del 5503	Odplačila kreditov skladom socialnega zavarovanja	566	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim javnim skladom	567	0	0
del 5503	Odplačila kreditov drugim domačim kreditodajalcem	568	0	0
551	Odplačila dolga v tujino	569	0	0
	IX/1 NETO ZADOLŽEVANJE (550-560)	570	0	0
	IX/2 NETO ODPLAČILO DOLGA (560-550)	571	0	0
	X/1 POVEČANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (485+524+570)-(486+525+571)	572	0	0
	X/2 ZMANJŠANJE SREDSTEV NA RAČUNIH (486+525+571)-(485+524+570)	573	250.837	298.024

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v odredbi o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

Trbovlje, 28.2.2020	Oseba, odgovorna za sestavljanje bilance:	Odgovorna oseba:
	Liljana KREVL	dr.Romana Martinčič, spec.manag.

IME UPORABNIKA:	SPLOŠNA BOLNIŠNICA TRBOVLJE	ŠIFRA UPORABNIKA*:	27928
SEDEŽ UPORABNIKA	RUDARSKA CESTA 9, TRBOVLJE	ŠIFRA DEJAVNOSTI:	86.100
		MATIČNA ŠTEVILKA:	5055121000

PRIHODKI IN ODHODKI DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

od 1. januarja do 31.12.2019

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Ozna ka za AOP	ZNESEK	
			Prihodki in odhodki za izvajanje javne	Prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662-663+664)	660	18.002.507	229.817
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	18.002.507	229.808
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662		
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663		
761	PRIHODKI OD PRODAJE MATERIALA IN BLAGA	664		9
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	1.251	
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	1.643.683	24.347
	Č) PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	4.313	0
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668		
del 764	DRUGI PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	4.313	
	D) CELOTNI PRIHODKI (660+665+666+667)	670	19.651.754	254.164
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	7.289.591	126.371
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODANEGA MATERIALA IN BLAGA	672		
460	STROŠKI MATERIALA	673	4.324.307	74.965
461	STROŠKI STORITEV	674	2.965.284	51.406
	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	10.547.664	105.140
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	8.204.001	81.778
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	1.325.652	13.214
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	1.018.011	10.148
462	G) AMORTIZACIJA	679	519.929	16.353
463	H) REZERVACIJE	680		
del 465	J) DRUGI STROŠKI	681	76.692	1.330
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	815	
468	L) DRUGI ODHODKI	683	286.662	4.970
	M) PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI ODHODKI (686+687)	684	51.646	0
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	59	
del 469	OSTALI PREVREDNOTEVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	51.587	
	N) CELOTNI ODHODKI (671+675+679+680+681+682+683+684+685)	687	18.772.999	254.164
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-688)	688	878.755	0
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (688-670)	689		
del 80	DAVEK OD DOHODKA OPRAVNIH OSEB	690		
del 80	Presežek prihodkov obrač. obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	691		
del 80	Presežek odhodkov obrač. obdobja z upoštevanjem davka od dohodka	692		
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja	693		

* Podatek šifra uporabnika je obvezen podatek za vse tiste, ki so navedeni v odredbi o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (štiri mestna šifra proračunskega uporabnika + kontrolna številka).

Trbovlje, 28.2.2020

Oseba, odgovorna za
sestavljanje bilance

Odgovorna oseba:

Liljana KREVL

dr.Romana Martinčič, spec.manag.