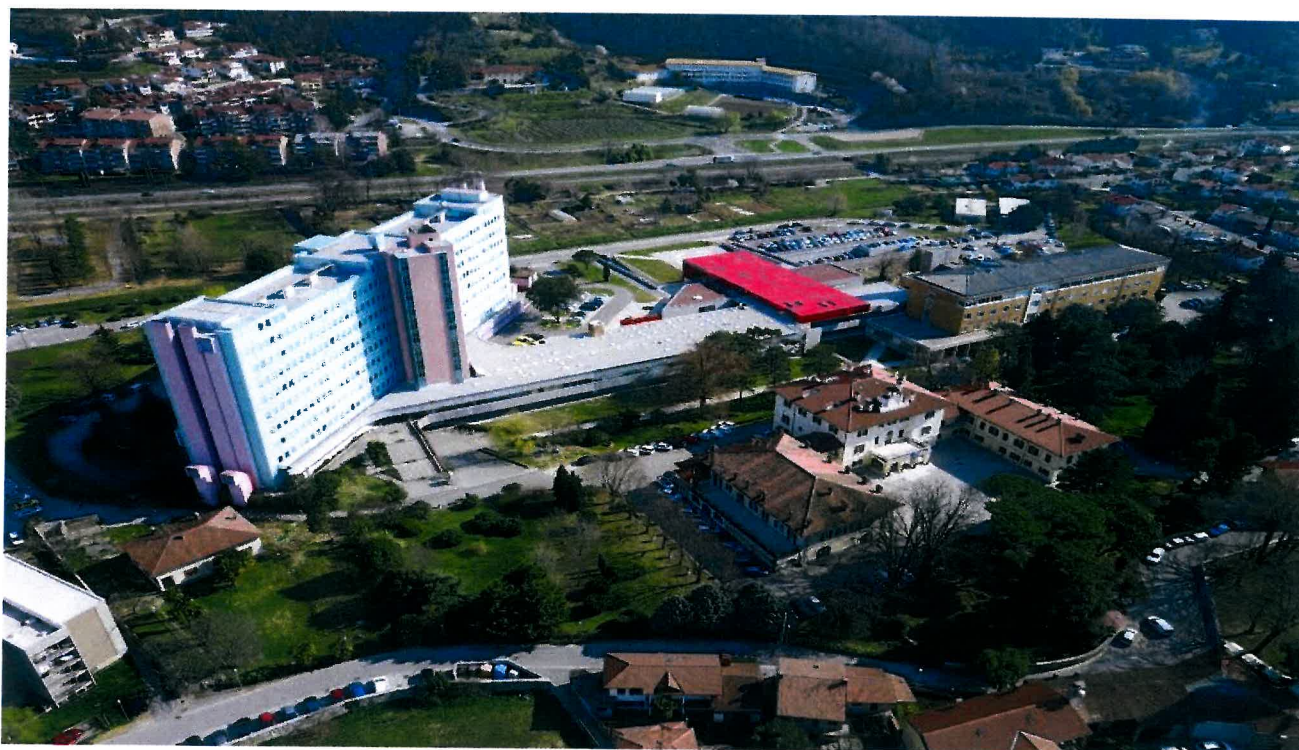




SPLOŠNA BOLNIŠNICA »DR. FRANCA DERGANCA« NOVA GORICA
Ulica padlih borcev 13a, 5290 Šempeter pri Gorici

PROGRAM DELA IN FINANČNI NAČRT ZA LETO 2018

SPLOŠNA BOLNIŠNICA »DR. FRANCA DERGANCA« NOVA GORICA



Odgovorna oseba: prim. Nataša Fikfak, dr. med., spec. int. med. in spec.hemat.

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018	2
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018	3
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	3
2. ZAKONSKE PODLAGE	12
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018.....	15
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2018	15
4.1. LETNI CILJI	15
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	16
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	16
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj	16
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF.....	16
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE.....	18
5.1. Cilji na področju obravnave bolnikov, poslovnih procesov in delovnega programa.....	18
5.2. Cilji na področju finančnega poslovanja	20
5.3. Cilji na področju kakovosti in varnosti	20
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA	22
7. ČAKALNE DOBE	23
8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP	26
9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV.....	28
9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	28
9.1.1. Načrtovani prihodki.....	28
9.1.2. Načrtovani odhodki	28
9.1.3. Načrtovan poslovni izid.....	29
9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	29
9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA	29
10. PLAN KADROV	29
10.1. ZAPOSLENOST	29
10.2. OSTALE OBLIKE DELA	35
10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM	35
10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNOSTVA	35
11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2018	36
11.1. PLAN INVESTICIJ.....	36
11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL	40
11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA	41

OB FINANČNEM NAČRTU ZA LETO 2018

Žal se moj mandat izteka, a vendar mi še vedno pripada uvod v finančni načrt za leto 2018, ki obsega tudi in predvsem ukrepe sanacije usklajene z akcijskim načrtom sanacijskega programa.

Ob pregledu predhodnega načrta in pisanju letnega poročila se mi poraja ideja, da bi naredila copy paste: imamo enaka izhodišča, enake primanjkljaje, enake probleme, pa vendar nove in še vedno pogumne predloge. Kaj lahko stori naš lastnik in nadzornik, ko pregleduje neuspele investicije, neuresničene programe, prekoračene programe in enako ne dovolj plačane storitve, ki so bile narejene v dobrobit nam zaupanim varovancem in bolnikom, ki jim rešujemo življenje, olajšamo trpljenje, pomagamo ob novemu življenju in tolažimo ob slabi novici? Ali lahko prepustimo diagnostiko in zdravljenje nekemu drugje, ko pa znamo in lahko naredimo vse in veliko več in to bližje domu in v svojem naravnem okolju? Ali lahko mirno gledamo, ko nam bolniki potujejo mimo modre stavbe v druge, sosednje bolnišnice, ker imajo tam plačan program? Ker niso bili negativni? Ker so znali in zmogli opraviti sanacijo pred nami? In, ali naj zaustavimo naval na novi urgentni center? Saj smo si vendar želeli sodobnih ambulant, kjer bo vsem in na enem mestu dostopna diagnostika in zdravljenje vseh nujnih stanj in tolažba vseh, le tega nujno potrebnih.

Kako naj zavrnamo tiste, ki niso iz naše regije in se želijo zdraviti pri nas, ker smo dobri, prijazni, ker nudimo vso potrebno oskrbo? A vendar to nam povzroča izgubo....

Zakaj nismo realizirali vsega nam ponujenega programa iz ZZZS? Ali naj ponovno in spet opisujemo razloge, da nimamo dovolj specialistov določenih strok, da nekateri programi niso več potrebni in se ne izvajajo, da vrednosti hospitalnih storitev presegajo povprečno vrednost obravnave, ki je bila nekoč pri nas izračunana iz povprečja, a se nikoli ni popravila, ker pač je bilo tako najbolj prav.

In ali nismo že sedaj zmanjšali hospitalnih obravnav na račun dnevne bolnišnice, pa čeprav v slabih pogojih? In ali ne poskrbimo za četrtno onkoloških bolnikov v Sloveniji, z vso diagnostiko in podpornim zdravljenjem, ki je sicer domena terciara, a bolniki so naša prioriteta in zato naredimo vse, da bi bili zadovoljni in pravilno oskrbljeni. In, ali naj zato, da bomo uresničili ukrepe sanacije, zavračamo vse to, kar ni v splošnem dogovoru?

Verjetno se to od nas pričakuje. Pa vendar: naši cilji so še vedno enotni in enkratni: želimo biti regijska bolnišnica, kompetentni pri svojem delu, zaupanja vredni do bolnikov in svojcev ter stroke, želimo biti sodobno opremljeni, želimo se izobraževati in izobraževati naše zaposlene in prebivalce regije, želimo si podpore prebivalcev s pomočjo njihovih voditeljev (županov) in zaupanja vrednih posameznikov, želimo posodobiti naš dostop in parkiranje, želimo posodobiti upravne strokovne službe, želimo še naprej prednjačiti na področju javnih naročil in biti zgled urejenosti za druge bolnišnice, želimo potrditve svojih ukrepov s strani vseh mogočih in nemogočih inšpekcij tožilcev, ki bodo prej ali slej le potrdila našo pravo pot. In ne nazadnje, želimo biti v ponos regije in lokalne skupnosti, zaradi dobrega dela in skrbi za bolne: načrtujemo nove dejavnosti, raziskovanje, sodelovanje s sosednjimi državami in nudimo izobraževanje za tujce iz oddaljenih držav, odpiramo nove oddelke, gradimo, arhiviramo, reorganiziramo.

Zakaj je bila potrebna zamenjava vodstva? To je vprašanje za Finančni načrt in upam in si želim, da bo novo vodstvo nadaljevalo začrtano pot s posluhom za novosti s strani zaposlenih in potreb s strani bolnih in prebivalcev regije. Svoje izkušnje in znanje na medicinskem področju pa bom vedno in povsod ponudila vsem, ki ga bodo želeli.

Srečno !

Direktorica zavoda
prim. Nataša Fikfak, dr.med., spec.int.med, spec.hemat.

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2018 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10-popr., 104/10, 104/11 in 86/16):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2018
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2018
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2018
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2018**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2018**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2018**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2018**
 - **Priloga – AJPES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

Ime: Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica
Sedež: Ulica padlih borcev 13 a, 5290 Šempeter pri Gorici
Matična številka: 5055695000
Davčna številka: 11427205
Šifra uporabnika: 27901
Številka transakcijskega računa: SI56 0110 0603 0279 058
Telefon, fax: 05 33 01 100, 05 33 01 054
Spletna stran: <http://www.bolnislca-go.si/>
Ustanovitelj: Republika Slovenija
Datum ustanovitve: 29. 9. 1956

ORGANI ZAVODA

Na podlagi veljavnega Statuta Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (št. 130-4/2002-16 z dne 8.5.2007, s spremembami in dopolnitvami, v nadaljevanju: Statut) so organi zavoda:

- svet zavoda:
 - 5 članov predstavnikov ustanovitelja
 - 1 član predstavnik Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije
 - 1 član predstavnik Mestne občine Nova Gorica
 - 2 člana predstavnika delavcev zavoda
- direktor zavoda,
- strokovni direktor zavoda,
- strokovni svet zavoda.

V bolnišnici delujejo naslednji organi:

- svet zavoda,
- direktor zavoda,
- strokovni svet zavoda.

Pristojnosti sveta zavoda, kot organa upravljanja zavoda, direktorja zavoda, strokovnega direktorja zavoda in strokovnega sveta zavoda so opredeljene v Statutu.

Svet zavoda:

- sprejema statut, splošne akte s področja delovnih razmerij in delitve osebnih prejemkov ter druge splošne akte zavoda, razen tistih, ki so v izrecni pristojnosti direktorja zavoda oziroma katerih vsebina je že urejena z zakoni ali kolektivnimi pogodbami;
- sprejema programe dela in razvoja zavoda ter spremlja njihovo izvrševanje;
- sprejema finančni načrt zavoda in letno poročilo;
- predlaga ustanovitelju spremembo in razširitev dejavnosti;
- predlaga ustanovitelju odprodajo in oddajo stvarnega premoženja v najem v skladu s predpisi;
- sprejema načrt investicij in investicijskega vzdrževanja ter nabav osnovnih sredstev;
- daje ustanovitelju in direktorju zavoda predloge in mnenja o posameznih vprašanjih poslovanja zavoda;
- imenuje in razrešuje direktorja zavoda v soglasju z ustanoviteljem;
- imenuje člane drugih stalnih in občasnih komisij, če to ni v pristojnosti direktorja zavoda;
- odloča o zadevah, za katere je pooblaščen z zakonom in drugimi splošnimi akti zavoda.

Direktor zavoda:

- organizira in vodi delo in poslovanje zavoda, predstavlja in zastopa zavod ter je odgovoren za zakonitost in strokovnost dela in za poslovni uspeh zavoda.

Direktor zavoda ima še naslednje pristojnosti:

- predlaga temelje poslovne politike in načrte razvoja;
- predlaga svetu zavoda finančni načrt in letno poročilo;
- sprejema odločitve in akte, ki pomenijo izvajanje sprejetih zakonov, kolektivnih pogojev in splošnih aktov s področja delovnih razmerij in delitev sredstev za osebne dohodke ter organizacije dela in poslovanja zavoda;
- določa sistemizacijo delovnih mest z nazivi za vsa delovna mesta;
- določa letni plan zaposlenih ter program in pravila za vse vrste strokovnega izpopolnjevanja in usposabljanja, skrbi za racionalno in učinkovito organiziranost dela in predlaga svetu zavoda organizacijo zavoda;

- imenuje in razrešuje delavce s posebnimi pooblastili in odgovornostmi;
- odloča o potrebah po zaposlitvi, sklepa pogodbe o zaposlitvi in razporeja delavce;
- odloča o pravicah in obveznostih zaposlenih skladno s predpisi;
- odloča o disciplinski in odškodninski odgovornosti zaposlenih skladno s predpisi;
- v skladu s potrebami odloča o delu preko polnega delovnega časa;
- opravlja druge naloge v skladu z zakonom in splošnimi akti zavoda.

Strokovni direktor zavoda:

- vodi, predlaga in usklajuje izvajanje strokovnega dela zavoda,
- predlaga prioritete razvoja strokovne in izobraževalne dejavnosti zdravstvenega varstva,
- predlaga direktorju zavoda plan izobraževanja in strokovnega izpopolnjevanja,
- skrbi za strokovno povezovanje z drugimi zdravstvenimi zavodi v državi in tujini,
- nadzira izpolnjevanje standardov kakovosti dela in sprejema ukrepe ob njihovem neizpolnjevanju,
- ocenjuje rezultate dela in inovacije za področje zdravstvene dejavnosti v zavodu,
- predlaga direktorju zavoda podrobnejšo organizacijo medicinskih služb in oddelkov, pristojnost, pooblastila in odgovornosti ter sistemizacijo delavcev teh služb in oddelkov,
- predlaga direktorju zavoda imenovanje in razrešitev predstojnikov in vodij medicinskih služb in oddelkov ter drugih delavcev medicinskih služb in oddelkov,
- v soglasju z direktorjem zavoda imenuje mentorje zdravstvenim delavcem,
- odloča o pritožbah uporabnikov na strokovnost dela zdravstvenih delavcev zavoda,
- imenuje komisijo za stalni interni strokovni nadzor,
- imenuje komisijo za izredni strokovni nadzor,
- po potrebi imenuje tudi druge komisije za proučitev posameznih strokovnih vprašanj,
- zastopa zavod v drugih zadevah in podpisuje pogodbe v mejah, li jih s pooblastili določi direktor zavoda.

Strokovni svet zavoda:

Strokovni svet zavoda obravnava vprašanja s področja medicinskega strokovnega dela zavoda, predlaga ustrezne rešitve in priporočila s tega področja, odloča o posameznih strokovnih vprašanjih, določa strokovne podlage za program dela in razvoj zavoda ter daje svetu zavoda in direktorju zavoda mnenja in predloge glede organizacije dela in pogojev za razvoj dejavnosti zavoda in predlaga načrt nabave medicinske opreme.

Posvetovalna organa direktorja zavoda:

- kolegij predstojnikov služb, predstojnikov samostojnih medicinskih oddelkov in vodij skupnih medicinskih služb ter
- kolegij glavnih medicinskih sester in tehnikov medicinskih služb, samostojnih medicinskih oddelkov in skupnih medicinskih služb.

Svet zavoda in direktor zavoda lahko skladno z določili Statuta ustanovita komisije za izvrševanje posameznih njunih pristojnosti.

PREDSTAVITEV ZAVODA

Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica je javni zdravstveni zavod, ki opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni ravni ter druge dejavnosti, ki so določene z aktom o ustanovitvi za območje občin Ajdovščina, Vipava, Tolmin, Kobarid, Brda, Miren-Kostanjevica, Renče-Vogrsko, Šempeter-Vrtojba, Kanal, Bovec in Mestne občine Nova Gorica.

Ustanovitelj Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica je Republika Slovenija, ustanoviteljske pravice in obveznosti pa izvršuje Vlada Republike Slovenije.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

Organizacijsko shemo služb in oddelkov zavoda določata Statut in Pravilnik o organizaciji zavoda (št. 130-3/03-12 z dne 16.10.2007, s spremembami in dopolnitvami).

Zdravstvena dejavnost se v zavodu opravlja v naslednjih enotah:

AD/1 Medicinske službe z oddelki in odseki:

- **Kirurška služba z oddelki in odsekom:**
 - Oddelek za abdominalno kirurgijo
 - Oddelek za travmatologijo
 - Oddelek za žilno kirurgijo
 - Oddelek za plastično in rekonstruktivno kirurgijo
 - Oddelek za urologijo
 - Odsek za otroško kirurgijo

- **Internistična služba z oddelki in odsekom:**
 - Oddelek za gastroenterologijo
 - Oddelek za nefrologijo
 - Oddelek za dializo
 - Oddelek za nuklearno medicino in endokrinologijo
 - Oddelek za kardiologijo
 - Oddelek za intenzivno interno medicino
 - Oddelek za nevrologijo
 - Odsek za pulmologijo
 - Odsek za hematologijo in onkologijo
 - Odsek za revmatologijo
- **Ginekološko-porodniška služba z oddelki in odsekom:**
 - Oddelek za ginekologijo
 - Oddelek za porodništvo
 - Odsek za bolezni dojk
- **Anesteziološka služba z oddelki:**
 - Oddelek za anestezijo
 - Oddelek za intenzivno terapijo operativnih strok
- **Pediatrična služba z oddelkom in odsekom:**
 - Oddelek za otroške bolezni z Odsekom za nedonošenčke, bolne novorojenčke in dojenčke

AD/2 Samostojni medicinski oddelki:

- Oddelek za otorinolaringologijo
- Oddelek za okulistiko
- Urgentni center
- Oddelek za radiologijo
- Oddelek za ortopedijo
- Oddelek za invalidno mladino in rehabilitacijo Stara Gora
- Oddelek za neakutno bolnišnično obravnavo.

AD/3 Skupne medicinske službe:

- Oddelek za patološko morfolgijo
- Oddelek za laboratorijsko diagnostiko
- Lekarna
- Mikrobiološki laboratorij
- Centralna instrumentarska služba
- Centralna sterilizacija
- Fizioterapija
- Poliklinika

AD/4 Zdravstvena nega in higiena:

- Zdravstvena nega
- Zdravstvena oskrba
- Higiena

AD/5 Raziskovalni oddelek

AD/6 Oddelek za kakovost

Nemedicinske dejavnosti se v zavodu opravljajo v naslednjih enotah:

AD/1 Upravna služba:

- Pravna služba
- Kadrovska služba
- Ekonomsko-finančni sektor:
- Finančna služba
- Računovodska služba
- Služba za plan in analizo s centralno administracijo
- Računalniški center in informatika
- Kurirska služba s telefonisti-informatorji

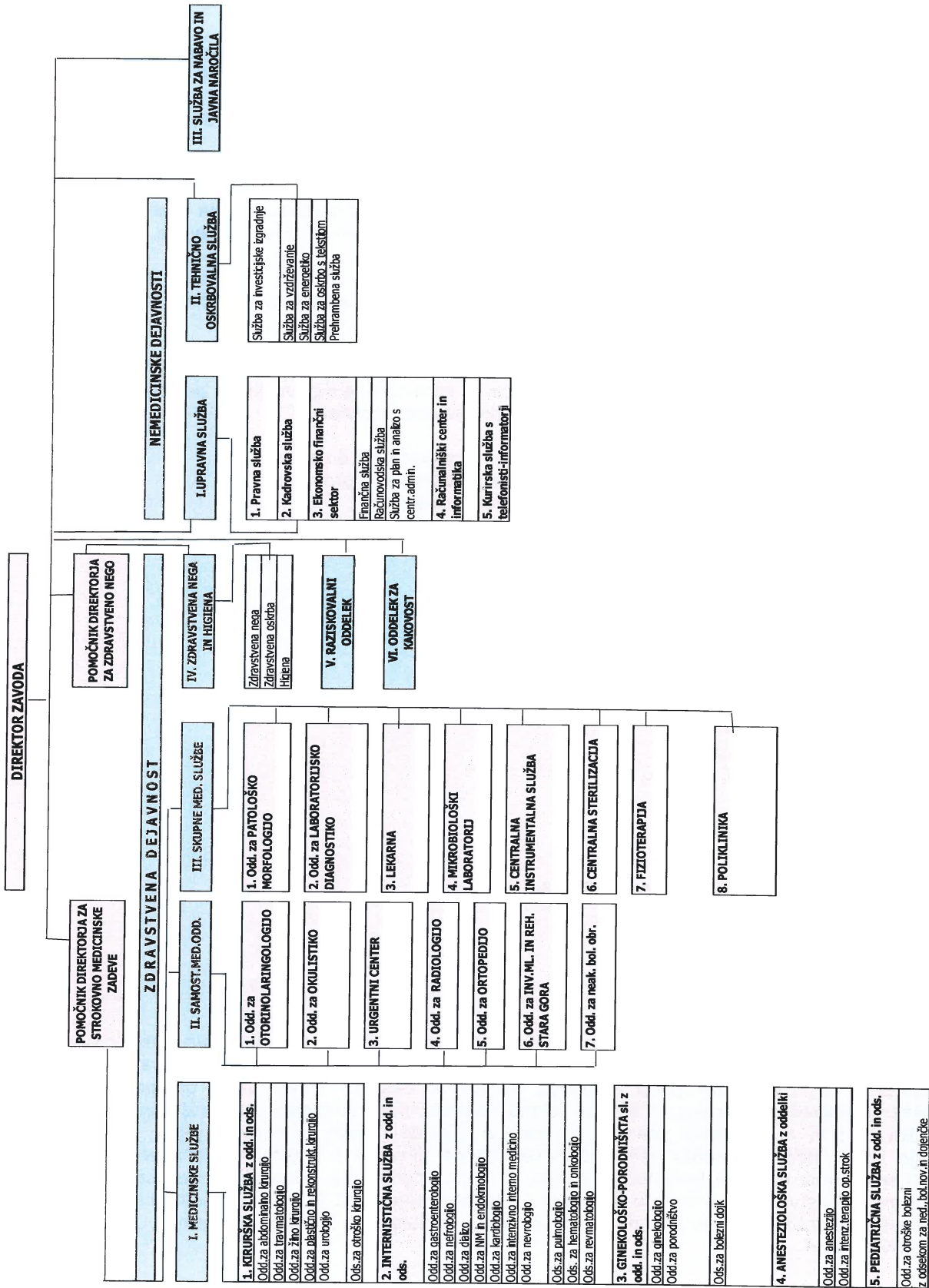
AD/2 Tehnično-oskrbovalna služba:

- Služba za investicijske izgradnje

- Služba za vzdrževanje
- Služba za energetiko
- Služba za oskrbo s tekstilom
- Prehrambena služba

AD/3 Služba za nabavo in javna naročila

ORGANIZACIJSKA SHEMA ZAVODA



VODSTVO ZAVODA

Bolnišnico predstavlja in zastopa direktorica zavoda: prim. Nataša FIKFAK, dr. med., spec. int. med., spec. hemat.

Skladno z določili Statuta je direktorica zavoda imenovala dve pomočnici direktorja zavoda in sicer:

- pomočnico direktorja zavoda za strokovno-medicinske zadeve: Dunjo SAVNIK WINKLER, dr. med., spec. otorinolaringologije,
- pomočnico direktorja zavoda za zdravstveno nego: mag. Klaro BAVČAR, univ. dipl. org., dipl. m. s.

Posamezne zaokrožene zdravstvene dejavnosti v bolnišnici vodijo predstojniki medicinskih služb in samostojnih medicinskih oddelkov ter vodje skupnih medicinskih služb, ki so skladno z določili Statuta delavci s posebnimi pooblastili in odgovornostmi. Odgovorni so za organizacijo dela in strokovno vodenje posamezne organizacijske enote. Na podlagi javnega razpisa jih imenuje direktor zavoda.

Nemedicinski dejavnosti se v bolnišnici opravljajo v naslednjih enotah in sicer: Upravna služba s podenotami, Tehnično-oskrbovalna služba s podenotami in Služba za nabavo in javna naročila.

VIZIJA, VREDNOTE IN DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Bolnišnica je usposobljena in izvaja storitve sekundarne zdravstvene dejavnosti za potrebe prebivalstva Goriške regije in širše, z nudenjem tudi terciarnih zdravstvenih storitev.

Zaposleni se trudimo da:

- opravljamo zdravstvene storitve strokovno in s prijaznostjo do strank;
- skrbimo za stalno strokovno rast, posodabljanje opreme in prostorov;
- sprejemamo ideje iz okolice in tej dajemo ideje za razvoj;
- je napredek bolnišnice enako pomemben kot napredek občine, regije in države;
- sprejemamo izzive sprememb v zdravstvenem sistemu in jih sooblikujemo.

Vrednote v bolnišnici

- strokovnost,
- prijaznost,
- kolegialnost,
- timsko delo,
- optimizacija stroškov,
- pripadnost bolnišnici,
- zavezanost bolniku, stranki.

Dolgoročna vizija bolnišnice

Želimo postati bolnišnica:

- z velikim zaupanjem bolnikov in strank,
- prijaznih medsebojnih odnosov,
- dobrih poslovnih odnosov,
- dobrih poslovnih rezultatov.

Dolgoročni cilji zavoda

Dolgoročni cilji razvoja Splošne bolnišnice "dr. Franca Derganca" Nova Gorica sledijo usmeritvam vodstva bolnišnice, da ob danih človeških in materialnih virih zagotavljajo kakovosten in uravnotežen razvoj bolnišnice, s ciljem zagotavljanja visokega standarda celovite zdravstvene oskrbe pacientov ob upoštevanju pacientovih pravic. V kolikor želimo obdržati visok strokovni standard zdravstvene oskrbe pacientov in z že pridobljenim znanjem in opremo širiti dejavnosti za potrebe regije in širše. V času sanacije bomo sledili izvajanju načrtovanih sanacijskih ukrepov s sprotnim analiziranjem teh ter po potrebi sprejemali dodatne korektivne ukrepe, ki bodo zagotavljali doseganje ciljev sanacije. S strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju: ZZZS) in tudi drugih bomo dodatne vire financiranja pridobili le z boljšo in večjo ponudbo storitev ter širitvijo programov, predvsem pa s kvalitetnim delom.

Dolgoročni cilji razvoja zavoda so:

➤ Na strokovnem področju:

bolnišnica si bo utrdila vlogo regionalne bolnišnice, ki ji bo prebivalstvo regije zaupalo, kot strokovni ustanovi, kjer bodo delali visoko usposobljeni, zadovoljni in prijazni ljudje. Prizadevali si bomo povečati prepoznavnost bolnišnice. Z znanjem in kvalitetnimi storitvami želimo ohraniti pritok

pacientov tudi iz drugih regij Slovenije in tujine – čezmejno sodelovanje. Poudarek bo na strokovnih področjih, kjer ob danih pogojih opažamo možnosti širitve delovnega programa oz. prednosti pred ostalimi bolnišnicami.

➤ **Zaposleni:**

vodstvo bolnišnice si bo prizadevalo zagotavljati zadostno število kompetentnega kadra, ki so v procesu zdravljenja ključni in nenadomestljivi. Trudili se bomo vzpostaviti pogoje za čim boljše delovni klimo in izboljšati učinkovitost vertikalne in horizontalne komunikacije.

➤ **Na pedagoškem področju:**

bolnišnica je leta 2008 prvič pridobila naziv »učni zavod«. Prizadevanja zavoda so nenehno usmerjena v ohranitev in utrditev ugleda na področju sodelovanja z izobraževalnimi ustanovami. Iz naziva učni zavod za enoviti magistrski študijski program druge stopnje Medicina, bolnišnica sodeluje z Medicinskima fakultetama Univerz v Ljubljani in Mariboru za področje interna medicina, kirurgija in ginekologija. Iz naziva učni zavod za študente visokošolskega strokovnega programa zdravstvena nega, bolnišnica sodeluje s Fakulteto za vede o zdravju Izola. Iz naziva učni zavod za izvajanje praktičnega pouka študentov visokošolskega strokovnega programa radiologija, fizioterapija in delovna terapija, bolnišnica sodeluje z Zdravstveno fakulteto Univerze v Ljubljani. Na nivoju srednješolskega izobraževanja poteka, v sodelovanju s Srednjo gozdarsko in lesarsko šolo v Postojni – smer zdravstvena nega ter Tehniškim šolskim centrom v Novi Gorici – Tehniška gimnazija in zdravstvena šola Nova Gorica, redno tudi izvajanje praktičnega pouka in praktičnega usposabljanja z delom dijakov strokovnega izobraževalnega programa tehnik zdravstvene nege. Zavod sodeluje tudi v izobraževalnem programu za pridobitev poklica bolničar.

Vzpostaviti moramo pogoje, da se bodo za opravljanje specializacije pri nas odločali tudi specializanti drugih bolnišnic in obeh Kliničnih centrov. V letu 2018 smo pri Zdravniški zbornici Slovenije dobili širitev pooblastil za izvajanje specializacije iz urgentne medicine, pričakujemo še širitev pooblastil na področju ginekologije in porodništva. Izmenjava specializantov jim bo omogočila več aktivnega dela in dobro podlago za nadaljevanje strokovnega sodelovanja.

V bolnišnici spodbujamo vključevanje lastnih kadrov v pedagoški proces, bodisi v obliki mentorstva ali predavateljstva. Vzodbujamo tudi nadaljevanje izobraževanj na podiplomskih študijih s pridobivanjem akademskih nazivov. Podpiramo tudi organizacijo študijskih delavnic, namenjenih strokovnjakom na regionalni ravni in širše.

➤ **Na raziskovalnem področju:**

bolnišnica ima že ustanovljen oddelek za raziskovalno dejavnost, ki mu moramo zagotoviti pogoje za njegovo delo, da bo postal center znanja, izobraževanja, strokovnega napredka in spodbud za delo bolnišnice. V pripravi je Pravilnik o raziskovalni dejavnosti in kliničnem preizkušanju. Bolnišnica podpira klinične raziskave, katerih izvajanje poteka pod nadzorom Strokovnega sveta in pomočnice direktorice za SMZ. Med drugim, tudi za potrebe raziskovalne dejavnosti, deluje v bolnišnici etična komisija. Podpirali bomo predvsem aktivno udeležbo na simpozijih in kongresih, tako v Sloveniji kot v tujini.

➤ **Krepitev povezav in sodelovanja:**

večina bolnišničnih služb in oddelkov že ima vzpostavljene zveze sodelovanja z ostalimi zdravstvenimi ustanovami, največ z UKC in z zdravniki primarnega nivoja v regiji. Čezmejno sodelovanje bo močnejše, v kolikor bomo uspeli še na katerem od skupno prijavljenih projektov. Bolnišnica bo nadaljevala z aktivnostmi na programu čezmejnega sodelovanja 2017-2021 pod pokroviteljstvom Evropskega združenja za teritorialno sodelovanje (EZTS) in Trans to Care , 2. faza v pripravi.

➤ **Na področju financiranja:**

poglavitna naloga v pogledu financiranja je zagotavljanje primerne obsega finančnih sredstev za pokrivanje stroškov tekočega poslovanja bolnišnice. Ti stroški v pretežni meri nastajajo pri izvajanju ali v zvezi z izvajanjem zdravstvenih storitev, za katerih obseg se bolnišnica dogovori z vsakoletno pogodbo z ZZZS. Poleg izpolnjevanja pogodbeno dogovorjenih obveznosti, je ob pogoju stroškovno učinkovite poslovne politike, skrb vodstva bolnišnice pridobivanje dodatnih finančnih sredstev, ki so predpogoj za razvoj stroke in nabavo sodobne medicinske opreme. Vodstvo bolnišnice vsako leto, ob sprejemanju Splošnega dogovora za bolnišnice, podaja predloge za nove programe zdravstvenih storitev ter predloge za boljše vrednotenje zdravstvenih storitev. Prijavljamo se na mednarodne projekte, projekte čezmejnega sodelovanja, za katere bi črpali evropska sredstva. Program izvajanja zdravstvenih storitev ponujamo tudi ostalim naročnikom, saj pogodbeno sredstva niso dovolj za pokrivanje vseh odhodkov in razvoj zavoda.

➤ **Na področju prostorskih ureditev in opreme**

Bolnišnica pripravlja letne načrte investicij ter vzdrževalnih del za zgradbe in opremo skladno z možnostmi in smernicami ustanovitelja. Pri pripravi načrtovanja prostorske ureditve in opreme se je

pri pripravi Finančnega načrta za leto 2018 upoštevalo dolgoročne cilje in Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov, dopis MZ številka 410-58/2017-1 z dne 21.12.2017, točko 6: Planiranje investicij in vzdrževalnih del in Izhodišča za pripravo sanacijskega programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda, dopis MZ številka 900-3/2018/96 z dne 2. 2. 2018 .

Splošna bolnišnica tudi v letu 2018 načrtuje investicijska vlaganja ob zagotavljanju ekonomsko vzdržnega delovanja in ob sočasni zadostni kakovosti in varnosti zdravstvene obravnave, zato pričakujemo aktivno sodelovanje Ministrstva za zdravje (MZ) pri (so)financiranju nujno potrebnih investicijskih vlaganj.

Zaradi navedenega bolnišnica v letu 2018 pričakuje usmeritve in aktivno vlogo Ministrstva za zdravje pri načrtovanju izvajanja aktivnosti na investicijah dolgoročnega razvoja, ki so nujno za nemoteno izvajanje dogovorjenega delovnega programa in programa razvoja zdravstvenih dejavnosti, ki ga narekujejo zdravstvene in geografske potrebe Goriške statistične regije, te investicije so:

1. Nadaljevanje izgradnje 2. faze urgentnega centra, kjer je predvidena izgradnja endoskopskega centra, kuhinje, jedilnice, ekološkega otoka in centralnega parkirišča. (Problematika manjka parkirnih mest na lokaciji bolnišnice je bila izpostavljena tudi v javnih medijih). Z izvedbo druge faze gradnje Urgentnega centra in selitvijo dejavnosti, se bodo sprostili prostori, ki bodo omogočali nujno potrebno prostorsko prerazporeditev zdravstvene dejavnosti, to pomeni oddelkov bolnišnice. DIIP in PIZ je bil potrjen s strani Sveta zavoda.

Bolnišnica za izvedbo nameravane investicije pričakuje aktivno sodelovanje Ministrstva za zdravje, z izvedbo tudi v kontekstu izvajanja Zakona o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS (Uradni list RS, št. 90/2015).

Bolnišnica od Ministrstva za zdravje v letu 2018 pričakuje potrditev Investicijskega programa in proračunsko financiranje investiranja v nameravano gradnjo.

2. Sanacija operacijskih dvoran in preureditev polikliničnih ambulant. Po izgradnji in pričetku uporabe urgentnega centra je nastopila potreba po delni reorganizaciji polikliničnih prostorov in oddelkov.
3. Reorganizacija in ureditev prostorov za dnevno bolnišnico. Načrtovana aktivnost je nekako v povezavi s predhodno točko (2.) Sanacija operacijskih dvoran in preureditev polikliničnih ambulant. S pomočjo tehnologa zdravstvene dejavnosti je predvideti preskus ureditve dane problematike in pridobitev optimalne tehnološko tehnične variante za doseg nameravanega cilja.
4. Zaradi prostorske stiske na okulističnem oddelku, v centralni sterilizaciji in potrebe po večji zmogljivosti oddelkov z »dolgo ležalno dobo« se izkazuje potrebno reševati tudi navedeno problematiko znotraj območja bolnišnice ali na ustrezni drugi lokaciji izven bolnišnice.
5. Izgradnja dodatnega dvigala med objektoma stara stavba in vezni hodnik ob urgentnem centru. Pri osnovnem projektu urgentnega centra in povezovalnega hodnika se ni posvečalo velike pozornosti premiku bolnikov, hrane in drugih oseb med lokacijama stare stavbe in glavne stavbe bolnišnice. Tako smo že večkrat v leti 2016 in v letu 2017 imeli izpad delovanja dvigala (t.i. Rade Končar) kar je povzročilo večje zastoje v izvajanju delovnega programa in pri oskrbi z materialom med oddelki.
6. Reševanje prostorskih težav pri izvajanju delovnega programa na Očesnem oddelku in drugih oddelkih. Očesni oddelek je bil obnovljen pred ca. 12 leti. Na očesnem oddelku se stalno povečuje število ambulantnih obravnav. Število hospitalizacij se je zmanjševalo. V zadnjih letih se je povečevalo tudi število pregledov v funkcionalni diagnostiki, predvsem pa pregledi v sklopu zdravljenja bolezni mrežnice. Reševanje zadevne prostorske problematike je povezano s problematiko prestavitve oddelkov na optimalne druge lokacije.

Bolnišnica pri načrtovanju dolgoročnega razvoja upošteva in se prilagaja napredku tehnike. Skladno z napredkom tehnike bo bolnišnica v letu 2018 pristopila k iskanju optimalne organizacijsko tehnološke in tehnične rešitve na naslednjih dolgoročnih ciljeh:

1. Gradnja namenskega objekta za zbirko dokumentarnega gradiva (arhive). Problem za celotno bolnišnico je odložni arhiv zdravstvene dokumentacije. Splošna bolnišnica bo v letu 2018 pristopila k iskanju optimalne organizacijske in projektne rešitve za digitalizacijo arhivske dokumentacije po zgledu dobre prakse (kot npr. v SB Izola).
2. Ureditev prostorov za centralno administracijo. Bolnišnica je v začetku leta 2018 pristopila k izvajanju aktivnosti na področju preoblikovanja dejavnosti zdravstvene administracije, s ciljem združevanja dejavnosti in vpeljave sodobnih tehnologij zapisovanja in hrambe podatkov. Princip dobre prakse izkazuje urejenost dejavnosti zdravstvene administracije v SB Izola.

Bolnišnica upošteva Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in Izhodišča za pripravo sanacijskega programa, v letu 2018 načrtuje izvajanje aktivnosti na naslednjih investicijah v objekte in opremo, ki omogočajo storitveno dejavnost:

1. Ureditev merilnega mesta in sočasna preureditev inštalacij fekalne kanalizacije, to pomeni izvedbo nujnih in potrebnih ukrepov na fekalnem kanalizacijskem omrežju in v bolnišničnih objektih na lokaciji Šempetra pri Gorici. Ukrepi bodo omogočili ustrezno z zakonom predpisano vzorčenje odpadnih voda iz bolnišnice. Gradbeno dovoljenje za nameravano investicijo je pridobljeno, investicijski dokument DIIP je bil izdelan in posredovan na Ministrstvo za zdravje v potrditev. DIIP je bil predstavljen na Svetu zavoda. Aktivnosti morajo slediti terminskemu planu, ki je bil posredovan pristojni inšpekciji in na MOP – ARSO.
2. Novogradnja Oddelka za invalidno mladino in rehabilitacijo – FAZA 1. Do konca junija 2017 je bila izdelana vsa projektna dokumentacija in pridobljeno gradbeno dovoljenje za faznost gradnje. DIIP in investicijski program (IP) je potrdilo Ministrstvo za zdravje. DIIP in IP je bil predstavljen na Svetu zavoda. Začetek gradnje je predviden v prvi polovici leta 2018.
3. Ureditev proizvodnje aseptičnih in protitumorih pripravkov v SB Nova Gorica: v letu 2017 je Splošna bolnišnica skladno s smernicami MZ opravila predhodna dela za nameravano investicijo. MZ je izdalo Sklep o potrditvi DIIP z dopisom št. 4110-35/2016-126 z dne 27.02.2018.
4. Predvidena energetska obnova bolnišnice. Bolnišnica bo v letu 2018 v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje izvedla predhodna dela za nameravano investicij ob upoštevanju izvedbe investicije v obliki Javno zasebnega partnerstva.
5. Preskus umestitve zdravstvene dejavnosti v objekt »Dom starejših občanov in varovana stanovanja« v Vrtojbi. V ta namen se je skladno z usmeritvami Sveta zavoda pristopilo k izdelavi investicijskega dokumenta DIIP. Upoštevajoč predvideno umestitev delovnega programa in optimalne tehnične variante, se bo v nadaljevanju potrebno opredeliti do finančne oz. organizacijske variante virov in stroškov uporabe finančnih sredstev za nameravano investicijo, ob morebitnem upoštevanju izvedbe investicije tudi v obliki Javno zasebnega partnerstva.
6. Povečanje kapacitet in oddaja zunanjega parkirišča v najem. V ta namen je bolnišnica pripravila dokumentacijo za izvedbo Javnega poziva promotorjem. Ministrstvo za zdravje je bolnišnici izdalo Pooblastilo za izvedbo predhodnega postopka, dopis MZ 4110-11/2018/2 z dne 09.02.2018, za izvedbo investicije v obliki Javno zasebnega partnerstva.

Bolnišnica upošteva Prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in Izhodišča za pripravo sanacijskega programa, v letu 2018 načrtuje izvajanje aktivnosti na naslednjih investicijah v drago medicinsko opremo:

1. Nakup in montaža Gama kamere. Konec leta 2017 je bila podpisana pogodba z izvajalcem, v letu 2018 sledi izvedba del z ureditvijo prostorov, dobavo in montažo naprave, ter izvajanjem dejavnosti. DIIP je bil predstavljen na Svetu zavoda.
2. Nakup novega CT aparata. Nakup se izvaja s skupnim javnim naročilom Ministrstva za zdravje. Investicijsko dokumentacijo DIIP za skupno javno naročilo so pripravili na Ministrstvu za zdravje. DIIP izdelan s strani Splošne bolnišnice je bil predstavljen na Svetu zavoda.
3. Nakup druge potrebne medicinske opreme po prioriteti Stokovnega sveta. Nakup drage medicinske opreme je prikazan v Finančnem načrtu v poglavju Načrt opreme.

Za aparat magnetna resonanca (MRI) se pričakuje delovanje in uporabnost še naslednje leto, upoštevajoč tudi sklenjeno vzdrževalno pogodbo.

Poleg navedenih investicij v 2018 v objekte in v drago medicinsko opremo, bo bolnišnica nadaljevala z aktivnostmi:

1. Program čezmejnega sodelovanja: Vzpostavitev mreže čezmejnih zdravstvenih storitev v okviru novega programa sodelovanja med Italijo in Slovenijo za obdobje 2014-2020 pod pokroviteljstvom Evropskega združenja za teritorialno sodelovanje (EZTS),
2. Javno zasebno partnerstvo za projekt obnove stavbe št. 645, ki stoji na parceli št. 2769 k.o. Šempeter. Navedena stavba je t.i. Špacapanova hiša. V ta namen je bolnišnica tudi prejela Pooblastilo za izvedbo predhodnega postopka, dokument MZ številka 4780-7/2018/6. Namen projekta obnove stavbe je usmerjen v koristi, ki jih bo imela organizacija in pacienti z večjo dostopnostjo in koristi do ponujenih vsebin v objektu. Pri organizacijsko tehnični in finančni varianti bo potrebno tudi preveriti možnost soudeležbe in s tem dobrobit EZTS.

V Finančnem načrtu so predvidene naložbe v dolgoročna sredstva za področje investicijskih in vzdrževalnih del brez zadolževanja ali leasinga v okviru finančnih zmožnosti bolnišnice.

Kot je razvidno, so nekatere variante izvedbe že jasno določene in dokumentacija pripravljena. Za nekatere druge investicije je potrebno opredeliti optimalne tehnološke tehnične variante izvedbe, ki morajo in izhajajo iz dolgoročnih ciljev bolnišnice. Omejitev v finančnem načrtovanju v letu 2018 je le v tem, da je za bolnišnico dopustno izvesti le tiste investicije, iz lastne finančno organizacijske variante, ki

so finančno dopustne. Za ostale nameravane investicije v letu 2018 so v nadaljevanju dokumenta predvidene finančne oziroma organizacijske variante z virom proračunskega financiranja oz. z virom financiranja z Evropskimi sredstvi.

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

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

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13 in 55/15 – ZFisP in 96/15 – ZIPRS1617),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11 in 86/16),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14 in 100/15 in 84/16),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12 in 100/15),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010)

c) Interni akti zavoda (navedite npr. statut, interni akti...)

- ODLOK o preoblikovanju Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica v javni zdravstveni zavod (511-02/92-6/1-8 z dne 29.12.1992 s spremembami in dopolnitvami: št. 022-03/97-6 z dne 20.03.1997, št. 022-03/97-12 (O) z dne 08.05.1997, št. 510-11/2002-1 z dne 12.03.2002, št. 01403-12/2007/12 z dne 10.04.2007, št. 01403-26/2009/4 z dne 13.01.2009, št. 01403-35/2009/7 z dne 24.03.2009, št. 01403-102/2009/4 z dne 21.07.2009, št. 01403-44/2013/4 z dne 17.12.2013 in št. 01403-23/2015/7 z dne 13.10.2015),
- Statut Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (Uradno prečiščeno besedilo UPB-2, št. 130-4/2002-137),
- Pravilnik o sistemizaciji delovnih mest v javnem zdravstvenem zavodu Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (št. 130-11/2017-1, 130-11/2017-12),
- Pravilnik o organizaciji zavoda (Uradno prečiščeno besedilo UPB-3, št. 130-3/2003-62),
- Pravilnik o službenih stanovanjih (130-3/2005-2 s spremembami in dopolnitvami: 130-3/2005-8, 130-3/2005-17),
- Pravilnik o internem strokovnem nadzoru in notranji presoji kakovosti delovanja Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-2/99-4),
- Pravilnik o načinu in višini povračil stroškov v zvezi z delom in nekaterih drugih prejemkov (130-1/2004-1),
- Pravilnik o varovanju osebnih in drugih zaupnih podatkov ter dokumentarnega gradiva (Uradno prečiščeno besedilo (UPB-2) št. 130-1/2006-38),
- Pravilnik o parkirnem redu v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-2/2005-2),
- Pravilnik o računovodstvu (130-1/01-8),
- Pravilnik o kontroli, likvidaciji in plačevanju računov (130-1/2013-3),

- Pravilnik o izobraževanju (130-1/2007-2 in 130-1/2007-6),
- Pravilnik o uporabi službenih mobilnih telefonov (130-2/08-4),
- Pravilnik o osebni varovalni opremi, ki se uporablja pri delu v Splošni bolnišnici „dr. Franca Derganca“ Nova Gorica (130-1/08-8 in 130-1/2008-10),
- Pravilnik o organizaciji neprekinjenega zdravstvenega varstva v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-5/2010-5, 130-5/2010-39 in 130-5/2010-66),
- Pravilnik o volitvah predstavnikov delavcev v SZ (130-4/05-4),
- Pravilnik o delovnem času in registraciji delovnega časa z registrirno uro (130-4/2008-12 s spremembami in dopolnitvami: 130-4/2008-19, 130-4/2008-25, 130-4/2008-31, 130-4/2008-33, 130-4/2008-35, 130-4/2008-36, 130-4/2008-37, 130-4/2008-42, 130-4/2008-53, 130-4/2008-54, 130-4/2008-55, 130-4/2008-57, 130-4/2008-62, 130-4/2008-65, 130-4/2008-68, 130-4/2008-70, 130-4/2008-72, 130-4/2008-82, 130-4/2008-83, 130-4/2008-84, 130-4/2008-86, 130-4/2008-89, 130-4/2008-91, 130-4/2008-99, 130-4/2008-102, 130-4/2008-112, 130-4/2008-122, 130-4/2008-132, 130-4/2008-135, 130-4/2008-140, 130-4/2008-157, 130-4/2008-162, 130-4/2008-193, 130-4/2008-197, 130-4/2008-207, 130-4/2008-210, 130-4/2008-216, 130-4/2008-219, 130-4/2008-223, 130-4/2008-234, 130-4/2008-263, št. 130-4/2008-278, št. 130-4/2008-279 in št. 130-4/2008-290, 130-4/2008-307, 130-4/2008-312, 130-4/2008-322, 130-4/2008-327, 130-4/2008-329 (popr.), 130-4/2008-334, 130-4/2008-343, 130-4/2008-349),
- Pravilnik o ravnanju z dokumentarnim gradivom (130-1/2010-1),
- Pravilnik o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-1/2009-1),
- Pravilnik o mentorstvu in izplačilu dodatka za mentorstvo v Splošni bolnišnici „dr. Franca Derganca“ Nova Gorica (št. 130-4/2012-17),
- Navodilo za upravljanje s tveganji v Splošni bolnišnici »Dr. Franca Derganca« Nova Gorica (132-6/2009-1, 132-6/2009-7, 132-6/2009-12 in 132-6/2009-17),
- Navodila o postopkih ugotavljanja kriterijev za določitev plače za redno delovno uspešnost (132-6/2008-5),
- Navodilo o pisarniškem poslovanju (132-3/2006-1),
- Poslovnik o delu Sveta zavoda Splošne bolnišnice „dr. Franca Derganca“ Nova Gorica (130-7/04-1, 130-7/2004-2),
- Poslovnik strokovnega sveta zavoda (št. 130-1/1999-5),
- Poslovnik kolegija glavnih medicinskih sester in tehnikov medicinskih služb, samostojnih medicinskih oddelkov in skupnih medicinskih služb (130-1/2005-4),
- Poslovnik o delu komisije za presojo kakovosti delovanja Splošne bolnišnice „dr. Franca Derganca“ Nova Gorica (130-6/04-1),
- Poslovnik etične komisije Splošne bolnišnice "dr. Franca Derganca" Nova Gorica (št. 130-2/2014-8),
- Poslovnik o evidenčnih naročilih (130-4/2016-1),
- Poslovnik Odbora za reanimacijo Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (št. 130-10/2017-1),
- Pravila o disciplinski in odškodninski odgovornosti (450-1/03-6),
- Hišni red Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (130-2-2010-34, 130-2-2010-35),
- Hišni red za večstanovanjsko stavbo na naslovu Prekomorskih brigad 60B v Šempetru pri Gorici (130-5/2012-1),
- Pravilnik o predstavljanju in oglaševanju zdravil in medicinskih pripomočkov (št. 130-8/2017-5),
- Pravilnik o ugotavljanju prisotnosti alkohola, drog in/ali drugih prepovedanih substanc pri delavcih v SB Nova Gorica (št. 130-1/2012-3),
- Pravilnik o določitvi delovnih mest, na katerih se izplačuje dodatek po 11. točki 39. člena KPJS v Splošni bolnišnici "dr. Franca Derganca" Nova Gorica (št. 130-7/2012-7),
- Izjava o varnosti z oceno tveganja (št. 130-8/2012-6),
- Pravilnik o ukrepih za varovanje dostojanstva zaposlenih v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (št. 130-3/2010-8),
- Pravilnik za ukrepanje v primeru nasilja, trpinčenja, nadlegovanja in drugih oblik psihosocialnega tveganja na delovnem mestu (št. 130-7/2017-6),
- Pravilnik za ukrepanje v primeru nevarnosti nasilja tretjih oseb (št. 130-5/2017-5),
- Pravilnik o ugotavljanju zlorab pravic iz delovnega razmerja ter disciplinskih kršitev zaposlenih v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (št. 130-1/2011-4),
- Pravilnik o ravnanju z darili ter omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (št. 130-3/2011-10),
- Pravilnik o oglasnih deskah v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (št. 130-6/2016-4),
- Pravilnik o uporabi sistema službene elektronske pošte (št. 130-1/2017-7),
- Pravilnik o delu prostovoljcev v Splošni bolnišnici »dr. Franca Derganca« Nova Gorica (št. 130-3/2016-11),

- Obvezno navodilo za obvladovanje stroškov v Splošni bolnišnici "dr. Franca Derganca" Nova Gorica (132-1/2013-1),
- Načrt integritete (130-2/2011-8, 130-2/2011-38),
- Navodila o prijavljanju, evidentiranju, reševanju, spremljanju škodnih dogodkov in uveljavljanju odškodnin ter urejanju tekočih poslov z zavarovalnico (132-5/2012-5),
- Navodilo za evidentiranje dela izven razpisanega delovnega časa in zahtevke za priznanje in plačilo tega dela (900-14/2012-1-hn, 900-27/2013-1-hn),
- Navodilo - nov način poročanja za prospektivne programe in kirurško zdravljenje raka (900-18/2007-4),
- Organizacijsko navodilo o potrjevanju, podpisovanju in dostavi dokumentov (132-1/2012-2),
- Načrt ravnanja z odpadki, ki nastajajo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti in z njo povezanih raziskav (130-3/2002-22),
- Povračilo potnih stroškov za prihod na delo - Interno navodilo (št. 560-4/2010-8, 560-4/2010-13 in 560-4/2010-23),
- Navodilo o postopku izterjave neplačanih računov in drugih neplačanih obveznosti (132-4/2008-2),
- Navodilo o izvajanju nujnega zdravljenja oseb brez urejenega zdravstvenega zavarovanja (132-4/2013-6),
- Navodilo o naročanju zdravstvenih preiskav pri zunanjih izvajalcih (132-5/2013-1),
- Razna navodila predstojnikom in vodjem služb (900-15/2013 - Ukinitvev izvajanja kontrolnih UZ preiskav pri novorojencih v sklopu ortopedske ambulante, 900-13/2013 - Racionalizacija v HTČE; administracija v prehrabeni službi, 900-14/2013 - Obvezno navodilo - začasna prekinitev izvajanja preiskav odčitavanja EEG, 900-18/2013 - Opozorilo in navodilo direktorja zavoda glede uporabe dokumentov z logotipom bolnišnice, 900-19/2013 - Navodilo direktorja zavoda glede neplačila storitev zaradi vnosa kode „neznani zdravnik“, 900-21/2013 - Navodilo direktorja zavoda zaposlenim v kirurški službi - program dela in stroškovna analiza, 900-22/2013 - Navodilo direktorja zavoda glede načrtovanja dopustov, 900-23/2013 - Obvezno navodilo direktorja zavoda glede razknjiževanja dragih materialov in zdravil, 900-25/2013 - Opozorilo direktorja zavoda v zvezi z uporabo zelenih napotnic v ambulantnih obravnavah pacientov, 900-26/2013 - Navodilo direktorja zavoda glede usposobljenosti medicinskih sester na polikliniki, 900-27/2013 - Organizacijsko navodilo, 900-28/2013 - Priprava izhodiščnih dokumentov - delovni čas, 900-33/2013 - Obvestilo/pojasnilo za uporabo delovnega naloga, 900-34/2013 - Organizacijsko navodilo - sprememba delovnega časa, 900-36/2013 - Slabosti pri naročanju nenujnih pregledov, 900-39/2013 - Obvestilo zaposlenim - urejanje pogodbenega razmerja med bolnišnico in zaposlenimi delavci, 900-32/2013 - Smernice za pisanje radioloških preiskav, 902-2/2013 - Okrožnica zaposlenim glede uvajanja sistema kakovosti, 902-3/2013 - Obvestilo dobaviteljem k prilaganju ustreznih listin računom, 132-9/2004-13-hn - Navodilo za koriščenje prehrane, ki jo pripravlja naša bolnišnična kuhinja, 132-1/2011-1-bk - OKROŽNICA - Uveljavitev Pravilnika o pravilih in postopkih pri obravnavanju nasilja v družini pri izvajanju zdravstvene dejavnosti, 132-1/2010 - Razna navodila zdravstveni administraciji, 132-3/2010 - Navodila za naročanje in evidentiranje ambulantnih pregledov, 132-4/2010 - Navodila o evidentiranju po novem modelu obračunavanja CT in MR preiskav, 132-2/2011-2 - Navodilo za odzivanje na zvonjenje pri vhodih (v glavni stavbi bolnišnice), 900-16/2012 - Navodilo za naročanje zdravil in medicinskega materiala iz bolnišnične lekarne, 900-2/2010 - Navodilo v zvezi z ravnanjem ob izpadu električnega toka, 132-2/2013 - Navodilo - uporaba službenih mobilnih telefonov,...),
- Razni sklepi in odredbe (131-2/2013 - Uveljavitev urnikov ambulant, 131-1/2013 - Avtorizacija zunanjih naročil, 131-3/2013 - Sklep o veljavnosti elektronskih potrdil, 131-4/2013 - Sklep o določitvi oseb za razknjiževanje dragih materialov po pacientu v COB, 131-5/2013 - Sklep o prenosu in polaganju gotovine na banko, 131-6/2013 - Sklep o poročanju strokovnih služb uprave direktorju zavoda, 131-7/2013 - Sklepi o določitvi letnega dopusta za leto 2013, 131-8/2013 - Sklep o imenovanju centralne inventurne komisije, 131-9/2013 - Sklep o imenovanju članov skupin za kakovost, 131-10/2013 - Sklep o imenovanju članov komisije za opravljanje strokovnih izpitov zdravstveni del, 131-11/2013 - Sklep o določitvi začasne pristojnosti in odgovornosti za kontrolo, likvidacijo in plačevanje računov, 131-14/2013 - Organizacija dela v tajništvu Upravnih služb in tajništvu Pomočnika direktorja za SMZ, 131-17/2013 - Odredba - obveznost ravnanja v skladu z določili 10. odstavka 111. člena Zakona o pravilih cestnega prometa, Odredba št. 131-6/2012-1 z dne 17.09.2012 - obveščanje policije po Zakonu o pravilih cestnega prometa, 131-12/2013 - Sklep o zadolžitvah zdravstvene administracije, 131-13/2013 - Sklep/pooblastilo za naročanje drobnega inventarja za potrebe Prehrabene službe, 131-15/2013 - Sklep o nalogah nevrologov v popoldanskem turnusu in pripravljenosti, 131-16/2013 - Sklep o imenovanju predsednika komisije za obvladovanje bolnišničnih okužb, 070-7/2010-3 in 070-7/2010-29 - Sklep o imenovanju članov komisije za izpeljavo postopkov v zvezi z odpisano opremo, rezervnimi deli in drugim materialom po opravljenih medletnih in letnih odpisih, 130-2/2014-1 - Sklep o imenovanju komisije - Zbir aktivnosti v lekarniški dejavnosti, 181-2/2004-5 - Sklep o imenovanju Komisije za kakovost in varnost pacientov, 181-1/2006-2 - Sklep o imenovanju Odbora za kakovost in varnost pacientov, 181-1/2013-1 in 181-1/2013-5 - Sklep o

imenovanju etične komisije bolnišnice in sklep o , 131-11/2013-1 - Sklep o določitvi začasne pristojnosti in odgovornosti za kontrolo, likvidacijo in plačevanje računov, 902-3/2007-4 - Odredba za registracijo prihodov in odhodov z dela, 003-36/2013-3 - OKROŽNICA - izvajanje Navodila o zagotavljanju zdravstvene in socialnovarstvene obravnave v primerih odpusta iz bolnišnic ter v primerih, ko upravičenec živi doma, ...).

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2018

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

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

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2018

4.1. LETNI CILJI

Prikazani so štirje glavni letni cilji bolnišnice, ki obsegajo več posameznih aktivnosti. Realizacija teh aktivnosti je tudi pokazatelj uspešnosti doseganja posameznih ciljev.

1. Cilji na področju obravnave bolnikov, poslovnih procesov in delovnega programa:

- realizacija pogodbeno dogovorjenega program za plačnika ZZZS;
- realizacija Enkratnega dodatnega programa v letu 2018 za namen skrajševanja čakalnih dob (v nadaljevanju: EDP);
- pridobivanje širitev oz. novih programov v okviru akutne bolnišnične obravnave in ambulantne dejavnosti;
- povečevanje obsega storitev do drugih naročnikov na trgu;
- razvoj in uvajanje novih storitev in metod zdravljenja;
- spodbujanje raziskovalnega dela;
- izvajanje dejavnosti bolnišnice na učinkovit način;

2. Cilji na področju finančnega poslovanja in investicij:

- čim večja pokritost odhodkov s prihodki v skladu z načrtom aktivnosti iz sanacijskega programa;
- realizacija celotnega prihodka iz naslova pogodbeno dogovorjenega programa, kot tudi iz naslova EDP 2018;
- pridobivanje dodatnih prihodkov na podlagi širitev dejavnosti in tržne dejavnosti;
- obvladovanje vseh vrst odhodkov;
- investicije – ureditev fekalne in meteorne kanalizacije na območju bolnišnice
- ukrepi za obvladovanje stroškov dela.

3. Cilji na kadrovskem področju in na področju učenja, osebnostne rasti:

- doseči načrtovano število zaposlenih v skladu s sprejetim kadrovskim načrtom za leto 2018;
- zagotoviti ustrezno strukturo kadra za izvajanje načrtovane dejavnosti zavoda;
- zagotoviti učinkovit zaposlitveni postopek za izbor najprimernejših kandidatov za delo
- izvajati vse aktivnosti vezane na naziv »učni zavod«,
- skupaj s strokovno sodelavko za VZD izvajati promocijo zdravja na delovnem mestu v skladu s 6. členom Zakona o varnosti in zdravju pri delu (Ur. l. RS, št. 43/11), kateri nalaga, da mora delodajalec načrtovati in izvajati promocijo zdravja na delovnem mestu in za katero ima delodajalec tudi zagotovljena finančna sredstva v sredstvih za vzd v višini 2.000,00 EUR.;

4. Cilji na področju kakovosti in varnosti:

- aktivno delo bolnišničnega odbora in komisije za kakovost in varnost pacientov;
- izvajanje rednih in izrednih notranjih strokovnih nadzorov;
- izvajanje varnostnih vizit in pogovorov o varnosti;
- izvajanje morbiditetnih in mortalitetnih konferenc;
- pripravo in uvedbo novih kliničnih poti;
- spremljanje kazalnikov kakovosti;
- spremljanje zadovoljstva pacientov,
- nadaljevanje aktivnosti za pridobitev akreditacije;
- udeležbo na strokovnih izobraževanjih s področja kakovosti in varnosti.

4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

V skladu s standardi notranjega revidiranja bomo kot že v letu 2017 tudi v letu 2018 v bolnišnici izvajali aktivnosti iz triletne pogodbe o notranjem revidiranju z izvajalcem Revidero d.o.o. s ciljem izboljšanja notranjega nadzora. Predvsem bomo delovali na odpravi pomanjkljivosti iz povzetka priporočil.

4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Bolnišnica ima izdelal Register tveganj in Načrt integritete. Registre tveganj letno revidiramo. V ta namen je bil uveljavljen enoten samoocenitveni vprašalnik. Samoocenitveni vprašalnik obsega presojo ustreznosti opisa tveganj, ustreznosti zapisa ukrepov za obvladovanje tveganj ter zapis morebitnih predlogov oz. sprememb registra tveganj. Podatki iz izpolnjenega samoocenitvenega obrazca so osnova za spremembe in dopolnitve posameznega registra tveganja.

V letu 2018 in v bodoče načrtujemo aktivno sodelovanje s pooblaščenim notranjim revizorjem s ciljem izvajanja morebitnih sprememb in dopolnitev obstoječih dokumentov registrov tveganj, izdelavo novih registrov tveganj na specifičnih področjih, ter izvajanja letnega preverjanja, z uporabo samoocenitvenih vprašalnikov. Ob tem bodo odgovorne službe smiselno opredeljevale morebitna tveganja, ki do sedaj niso bila opredeljena v Centralnem registru tveganj.

V začetku leta 2018 je bila s sklepom direktorja imenovana delovna skupina za oblikovanje sprememb Načrta integritete. Naloge delovne skupine so :

- priprava in potrditev Programskega in terminskega načrta za oblikovanje sprememb načrta integritete, zbiranje potrebne dokumentacije, obveščanje vseh zaposlenih, obrazložitev cilja, namena in načina oblikovanja sprememb načrta integritete;
- ugotavljanje in ocenjevanje obstoječega stanja v delovnih procesih ter oceno izpostavljenosti tveganjem za te procese;
- predlogi izboljšav, ki se nanašajo na ukrepe za odpravo ugotovljenih izpostavljenosti procesov in uvajanja preventivnih ukrepov za zmanjšanje možnosti za nastanek novih tveganj.

Podan je tudi sledeči termiski plan:

- delovna skupina oblikuje spremembe načrta integritete do 23.5.2018
- direktor zavoda sprejme spremembe načrta integritete skupaj s končnim načrtom izboljšav in ukrepov najkasneje do 1.6.2018
- spremembe načrta integritete se posredujejo Komisiji za preprečevanje korupcije najkasneje do 5.6.2018

4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

Na podlagi triletne pogodbe bomo v letu 2018 izvajali naslednje aktivnosti:

- Pregled Pravilnika o izvajanju notranje revizije v Splošni bolnišnici „dr. Franca Derganca“ Nova Gorica.
- Vključitev priporočil revidiranih področji v novo pogodbo z zunanjim izvajalcem notranje revizije.
- Aktivnosti v zvezi s prerazporejanjem dela po delovišjih in delovnih mestih z analizo racionalne uporabe delovnega časa.
- Podjemne pogodbe.
- Upravljanje z zdravili, medicinskimi pripomočki in drugim materialom na posameznih oddelkih v zavodu.

- Naročanje in spremljanje medicinskih pripomočkov za intravenozno radiologijo in interventno kardiologijo.
- Naročanje in spremljanje implantantov .
- Naročanje in spremljanje dragih bolnišničnih zdravil.
- Vzdrževanje in servisiranje medicinske opreme.

Upoštevali bomo priporočila iz povzetka priporočil izvajalca Revidera d.o.o..

➤ **Načrtovanje finančnega poslovanja**

V okviru državnega projekta NSA – nacionalna stroškovna analiza katere prva faza je v zaključni fazi bomo nadaljevali s spremljanjem rezultatov poslovanja po posamezni vrstah zdravstvenih dejavnosti.

➤ **Izvajanje programov**

Plansko analitska služba bo nadaljevala z rednim spremljanjem izvajanja programov in o tem redno obveščala vodstvo in predstojnike z mesečnim kumulativnim poročilom. Posamezni predstojniki bodo individualno z vodjo plansko analitske službe analizirali odstopanja pri izvajanju delovnega programa in ukrepali v primeru odstopanj skladno z zmogljivostmi, možnostmi in na podlagi čakalnih seznamov.

➤ **Nelikvidnost**

Interventni zakon je delno ublažil likvidnostne probleme. Naš zavod je v fazi sanacije. V zavodu potekajo aktivnosti za dolgoročno sanacijo poslovanja. Potrebe po finančnih sredstvih ima zavod razdelane glede na ročnost obveznosti.

➤ **Letno poročilo**

Zavod bo, podobno kot v letu 2017, skupaj z revizijsko družbo Revidera d.o.o. ob sestavi Letnega poročila pripravil pojasnila na način, da bo zagotovil vsa potrebna razkritja v skladu z računovodskimi, finančnimi in notranjerevizijskimi zahtevami.

➤ **Pomanjkljivost razkritij**

Zavod bo, podobno kot v letu 2017, skupaj z revizijsko družbo Revidera d.o.o. ob sestavi Računovodskega poročila v sklopu Letnega poročila pripravil pojasnila na način, da bo zagotovil vsa potrebna razkritja v skladu z računovodskimi, finančnimi in notranjerevizijskimi zahtevami.

➤ **Akt o sistemizaciji**

V zavodu smo dne 19.10.2017 sprejeli nov akt o Sistemizaciji s katerim naj bi se odpravile vse pomanjkljivosti na katere so opozarjali nadzorniki.

➤ **Stroški dela**

Zavod mora okrepiti notranje kontrole na področju izvajanja kadrovskega in finančnega načrtovanja. Glede navedenega se držimo sprejetega finančnega načrta za posamezno leto.

➤ **Povračilo stroškov prevoza na delo za zaposlene**

Ne glede na priporočila notranje revizije o potrebi pridobitve novih izjav za povračilo stroškov prevoza na delo in z dela, menimo, da je že iz dosedanjih izjav mogoče razbrati vse potrebne podatke za obračun. Morali pa bi nadgraditi informacijsko podporo obračuna potnih stroškov.

➤ **Delo po podjemnih pogodbah**

Na področju podjemnih pogodb smo vzpostavili dodatne notranje kontrole, na podlagi katerih je mogoče objektivno preveriti, ali zaposleni pri drugih delodajalcih dejansko delo opravljajo le v obsegu, ki ga določa soglasje in če zaposleni v SBNG pri drugih delodajalcih dejansko opravljajo delo le v takšnem obsegu, kot je predvideno v izdanem soglasju.

Samo izvajanje kalkulacij storitev je oteženo, ker večina pogodbenega dela ni opredeljena samo na izvajanje ene same storitve, ampak zajema sklop dejavnosti, ki so lahko tudi drugače ovrednotene.

Veliko več si obetamo od letnega načrtovanja predvidenih potreb po sklenitvi podjemnih pogodb in priprave kalkulacij storitev za katere nimamo dovolj lastnega kadra.

➤ **Delo preko polnega delovnega časa**

V skladu s priporočili bomo v primerih velikega števila nadurnega dela preverjali smotrnost novih zaposlitev. Razmislili bomo o priporočilu, da naj nadure ponazarjajo časovno enoto izvajanja delovno uro

in ne minute. V zavodu imamo evidenco delovnega časa z registrirno kartico na uri in menimo, da ni v zvezi s takšnim evidentiranjem nič narobe. Morda bi bilo smiselno upoštevati nadurno delo le pri podaljšanju dela za več kot eno uro, vendar bomo o tem razmislili.

➤ **Tržna dejavnost**

Zavod razmejuje prihodke iz naslova opravljanja javne službe in tržne dejavnosti na podlagi Navodila MZ iz leta 2010 **in usmeritev**. Prave tržne dejavnosti zavod za enkrat ne opravlja. Pri pripravi sanacijskega programa bomo med ukrepe dali tudi opravljanje prave tržne dejavnosti.

➤ **Nabavna funkcija**

Baza zdravil in medicinskih pripomočkov bolnišnične lekarne zajema cca. 9.300 aktivnih artiklov. V lekarni vnesemo v sistem GoSoft vsak nov artikel na podlagi podpisanega Obrazca za novo šifro s strani predlagatelja, predstojnika oddelka, strokovne komisije in direktorice oz. pomočnice direktorice za SMZ. V primeru nove šifre za zdravilo pa obrazec namesto strokovne komisije podpišejo člani Komisije za zdravila. Na Obrazcu za novo šifro predlagatelj napiše tudi LPO (letno porabo). LPO je okvirna letna poraba, ki velja za celotno bolnišnico in ne za posamezen oddelek (ob primeru artiklov, ki jih uporablja več oddelkov). Ob pregledu baze za javno naročilo, strokovna komisija pregleda tudi LPO-je in jih, če je potrebno, tudi popravi. V lekarni lahko pripravimo analizo izdanih artiklov na stroškovna mesta bolnišnice in jih primerjamo s podatki prejšnjih obdobji.

V lekarni naročamo zdravila in medicinske pripomočke dobaviteljem na podlagi potrjenih internih naročilnic s strani predstojnika oddelka in direktorice oz. pomočnice direktorice za SMZ. V revizijskem poročilu je zapisano, da v zvezi z naročilnicami dobaviteljem ni mogoče presojati vrednosti dobavljenega blaga z vrednostjo naročila. V lekarni vse artikle, ki jih naročamo dobaviteljem, naročimo preko programa GoSoft. Odstopanja med količino in posledično vrednostjo naročenih ter prevzetih artiklov so lahko posledica: velikosti originalnega pakiranja, defektуре, slabih rokov uporabe ter v primeru, da oddelek naročenega artikla ne potrebuje več.

V lekarni imamo podatke o naročilu ter izdaji artiklov na stroškovna mesta in naročilih ter prejemih artiklov dobaviteljem in zalogi artiklov v lekarni. Ko zdravila in medicinske pripomočke izdamo na oddelke, izgubimo sledljivost in tudi nimamo podatkov o zalogi zdravil in medicinskih pripomočkov na oddelkih.

Poleg notranje revizije iz redne triletne pogodbe o notranjem revidiranju smo v skladu z zadolžitvami ministrstva za zdravje zavezani opraviti revizijo pravilnosti porabe sredstev enkratnega transfera iz proračuna in pravilnost podatkov v vlogi za izvedbo enkratnega transfera za pokritje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let.

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

5.1. Cilji na področju obravnave bolnikov, poslovnih procesov in delovnega programa

Celovito obvladovanje uspešne zdravstvene obravnave pacientov zahteva spremljanje uspešnosti izidov zdravljenja za pomembna bolezenska stanja, načrtovanje pričakovanih izidov in primerjave z bolnišnicami v slovenskem in širšem mednarodnem prostoru.

Kljub omejenim virom, si bomo prizadevali za nadaljnjo strokovno rast in zadovoljstvo pacientov z našo obravnavo. Tudi preudarna nabava medicinske opreme in racionalna izraba le-te so dejavniki, ki omogočajo ob danih virih ohranitev tehnološkega in strokovnega razvoja bolnišnice. Predstavitev načrtovanih aktivnosti je prikazana v naslednjih alinejah:

➤ **Razvoj in uvajanje novih storitev (metod zdravljenja)**

Osredotočenost na pacienta, organizacija dejavnosti na način, ki izhaja iz potreb pacientov ter vzpostavitev mehanizmov soodločanja uporabnikov zdravstvenih storitev so usmeritve, katerim vselej sledimo pri uvajanju novih metod zdravljenja. Umestitev v EU prostor in širše pa nalaga tudi nekatere druge potrebne prilagoditve, še zlasti uveljavljanje načel sistema zagotavljanja in izboljševanja kakovosti in varnosti pri uvajanju novih storitev oz. metod zdravljenja.

V nadaljevanju so predstavljena načrtovana področja razvoja in uvajanja novih storitev oz. metod zdravljenja v letu 2018:

- na področju pulmologije še vedno načrtujemo razširitev programa na diagnostiko motenj dihanja v spanju skupaj z oddelkom za otorinolaringologijo, z namenom predpisovanja CPAP aparatov, ki bodo lajšali dihalne stiske med spanjem. Po pridobitvi programa bomo v prihodnje načrtovali in dodatno usposobili bomo ZN za področje funkcionalne diagnostike;

- že več kot desetletje sledimo stalnemu razvoju interventne invazivne diagnostike in terapije bolezni srca in ožilja z uvajanjem vse zahtevnejših posegov na srčnem žilju, zato je poleg ustavljanja srčnih spodbujevalnikov naš cilj tudi pridobitev dodatnega programa s področja interventne kardiologije;
- v letu 2018 bomo pristopili k aktivnostim za vpeljavo nove dejavnosti ambulantne kardiološke rehabilitacije skladno s priporočilo Centra za preventivno kardiologijo UKC Ljubljana;
- nabava nove gama kamere bo od leta 2018 dalje omogočala nove metode diagnostike in zdravljenja na področju nuklearne medicine z endokrinologijo, tudi v letu 2018 se bomo prizadevali za širitev programa na področju nuklearne medicine;
- nabava nove videomedicinske opreme za področje urologije bo od leta 2018 dalje omogočala razvoj in vpeljavo laparoskopskih kirurških operacij sečil in ohranitev minimalno invazivne kirurgije debelega črevesa. Edukacijo bomo zagotovili ob pomoči zunanjih pogodbenikov;
- zaposleni na oddelku plastične in rekonstruktivne kirurgije bodo nadaljevali z razvojem kirurgije roke in širitvijo razvoja kirurških rekonstrukcij po operacijah raka dojke;
- skladno s pridobitvijo novega programa ambulantne fizioterapije bomo zagotavljali nadaljevanje rehabilitacije po hospitalizaciji za paciente po poškodbah in nekaterih nevroloških obolenjih, ki so morali do sedaj predolgo čakati na nadaljevanje rehabilitacije na primarnem nivoju;
- izvajanje pridobljenega presejalnega programa diabetične retinopatije bo odvisno od prostorske ureditve okulističnega oddelka in nabave dodatne medicinske opreme.

➤ **Spodbujanje raziskovalnega dela**

Na raziskovalnem področju ima bolnišnica že ustanovljen oddelek za raziskovalno dejavnost, ki mu moramo zagotoviti pogoje za njegovo delo, da bo postal center znanja, strokovnega napredka in spodbud za delo bolnišnice. Bolnišnica bo tudi v prihodnje podpirala klinične raziskave in predvsem aktivno udeležbo na simpozijih in kongresih, tako v Sloveniji kot v tujini.

➤ **Izvajanje dejavnosti bolnišnice na učinkovit način**

Tudi v letu 2018 bomo nadaljevali z izobraževanjem kadra ZN za Manchesterski triažni sistem, saj nam je cilj, da pridobi dodatna znanja iz navedenega področja čim več zaposlenih v urgentni dejavnosti. Obnavljali in pridobivali bomo tudi dodatne ALS licence. Izobraževanja iz postopkov oživljanja bomo izvajali z vključevanjem za ta namen izobraženega lastnega kadra. Triažne matrice, ki jih je pripravila Strokovna komisija UC bodo predstavljene in potrjene na Strokovnem svetu. V okviru kirurške službe bomo nadaljevali z vzpostavitvijo polintenzivne enote. Zaradi potrebe po reorganizaciji dela v COB-u (doseganje pogodbenega prospektivnega programa) in racionalizacije izrabe delovišč je nujno potrebno povečati obseg dela v okviru dnevne bolnišnice. Vpeljavo vrstomatov načrtujemo razširiti na vsa področja izvajanja specialistično-ambulantne dejavnosti. Skladno s sanacijskimi ukrepi bomo pristopili k centralizaciji organizacije administrativne službe. Načrtujemo tudi pričetek uvajanja digitalizacije, povezane z brezpapirnatim poslovanjem med posameznimi delovišči znotraj zavoda. Pričeli bomo z izvajanjem kontrole kvalitete radiofarmakov v radioizotopnem laboratoriju in izobraževanju diplomiranih medicinskih sester o pravilnem redčenju protimikrobnih zdravil.

➤ **Realizacija pogodbeno dogovorjenega program za plačnika ZZS:**

Skladno z določili Dogovora 2018 in v soglasju z ZZS in MZ bomo pristopili k pripravi Pogodbe 2018. Pri tem bomo upoštevali potrebe bolnikov in zmogljivosti posameznih dejavnosti. Izvajanje programa zdravstvenih storitev bomo prilagodili pogodbenim obsegom, opozarjali izvajalce na odstopanja in predlagali dodatna prestrukturiranja, v kolikor bodo ta potrebna. Izvajalcem bomo nudili pomoč pri kodiranju in pravilnem evidentiranju zdravstvenih storitev.

➤ **Realizacija Enkratnega dodatnega programa v letu 2018 za namen skrajševanja čakalnih dob (v nadaljevanju: EDP):**

Aktivno bomo pristopili k realizaciji pridobljenega EDP 2018, tudi na podlagi sklenitve podjemnih pogodb z izvajalci.

➤ **Pridobivanje širitev oz. novih programov v okviru akutne bolnišnične obravnave in ambulantne dejavnosti:**

V letu 2018 smo pridobili program ambulantne fizioterapije in kardiološke ambulantne rehabilitacije, še vedno pa bomo poskušali pridobiti širitev akutne bolnišnice in nekaterih ambulantnih dejavnosti, prizadevali si bomo tudi k boljšemu vrednotenju posameznih dejavnosti, predvsem internističnih.

➤ **Povečevanje obsega storitev do drugih naročnikov na trgu:**

Še vedno bomo ponujali naše storitve drugim naročnikom. Skladno s pripravljenostjo posameznih dejavnosti bomo pripravili in organizirali program za samoplačnike, s čimer želimo našim izvajalcem ponuditi možnost izvajanja tovrstnih storitev v matični ustanovi.

5.2. Cilji na področju finančnega poslovanja

➤ **Realizacija celotnega prihodka iz naslova pogodbeno dogovorjenega programa, kot tudi iz naslova EDP 2018:**

Pristopili bomo k 100% realizaciji prihodka iz naslova pogodbeno dogovorjenega programa, kot tudi k izvedbi čim večjega obsega programov iz naslova EDP. Prizadevali si bomo za boljše vrednotenje dejavnosti, podajali predloge na področju obračuna zdravil in materialov. Aktivno bomo opozarjali na pravilnost obračuna storitev, tudi na podlagi rezultatov prejšnjih nadzorov in stremeli k pravilnemu kodiranju.

➤ **Pridobivanje dodatnih prihodkov na podlagi širitev dejavnosti in tržne dejavnosti:**

Kot je navedeno v prejšnji točki, bomo s stroko pripravili nabor samoplačniških storitev in dejavnost tudi ustrezno organizirali. Dodatni prihodki iz tega naslova namreč predstavljajo tudi vir sredstev. Še vedno bomo ponujali laboratorijske storitve in storitve drugih dejavnosti zunanjim naročnikom.

5.3. Cilji na področju kakovosti in varnosti

Pomemben cilj bolnišnice je nenehno izboljševanje varne in kakovostne obravnave pacientov (obvladovanje oz. zmanjševanje varnostnih incidentov pri pacientih med diagnostičnimi postopki, zdravljenjem, zdravstveno nego in rehabilitacijo pacientov v bolnišnici) in doseganje evropskih standardov.

V bolnišnici v letu 2018 načrtujemo:

➤ **Aktivno delo bolnišničnega odbora in komisije za kakovost in varnost pacientov**

V letošnjem letu načrtujemo aktivno delo bolnišničnega odbora za kakovost in Komisije za kakovost, katerih člani se bodo sestali vsaj četrtletno. Komisija za kakovost in varnost pacientov bo nadaljevala z izvedbo načrta za delo za leto 2017, ki vključuje:

- izvajanje MM konferenc, varnostnih vizit, pogovorov o varnosti in internih strokovnih nadzorov ter izdelavo obveznih navodil in dodatnih izvedbenih obrazcev za izvajanje teh;
- izdelavo obveznih navodil z izvedbeno dokumentacijo s področja Obvladovanja neželenih in opozorilnih dogodkov, skladno z akcijskim načrtom MZ;
- seznanitev in obravnavo poročil strokovnih komisij in odborov s področij kliničnih tveganj v okviru zdravstvene obravnave;
- revizijo Poslovnika o delu Komisije za kakovost in varnost.

➤ **Izvajanje rednih in izrednih notranjih strokovnih nadzorov**

Načrtujemo prenovo procesa izvajanja internih strokovnih nadzorov, preoblikovanje Komisija za interne strokovne nadzore ter revizijo Pravilnika o internih strokovnih nadzorih.

➤ **Izvajanje varnostnih vizit in pogovorov o varnosti**

S ciljem izboljševanja varnosti za paciente, osebje in obiskovalce bomo zaposlene motivirali za izvajanje varnostnih vizit in pogovorov o varnosti.

➤ **Izvajanje morbiditetnih in mortalitetnih konferenc**

Z navedeno aktivnostjo bomo vse zaposlene spodbujali h kulturi odprtosti in razpravljanju o varnostnih zapletih pri pacientih, z namenom izboljšav procesov zdravstvene obravnave pri podobnih primerih.

➤ **Pripravo in uvedbo novih kliničnih poti**

V letu 2018 načrtujemo revizijo obstoječih kliničnih poti.

➤ **Spremljanje kazalnikov kakovosti**

Izpolnjevali bomo vsebine Splošnega dogovora in redno spremljali kazalnike, ki se nanašajo na kakovost in varnost zdravstvene obravnave na nivoju bolnišnice (Tabela 1). Spremljali bomo število uvedenih predlogov (sprememb), povezanih z izboljšanjem varnosti za pacienta na posameznih oddelkih.

Tabela 1: Spremljanje kazalnikov kakovosti

OBDOBJE		Leto 2017	Načrt 2018
KAZALNIK 21 - Razjede zaradi pritiska			
1. Kazalnik - skupno število vseh RZP	Skupno število vseh pacientov z RZP*100 / št. sprejetih pacientov	0,77	0,90
2. Kazalnik - število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici	Število pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici *100 / št. sprejetih pacientov	0,30	0,35
3. Kazalnik - število pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu v bolnišnico	Število vseh pacientov, pri katerih je RZP prisotna že ob sprejemu v bolnišnico *100 / št. sprejetih pacientov	0,46	0,55
KAZALNIK 68 - Padci pacientov			
1. Kazalnik - Prevalenca vseh padcev v bolnišnici	Vsi padci hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	1,85	1,85
2. Kazalnik - Incidenca padcev s postelje v bolnišnici	Vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov * 1000 / BOD	1,06	1,00
3. Kazalnik - Padci pacientov s poškodbami	Vsi padci s postelje hospitaliziranih pacientov s poškodbami * 100 / število vseh padcev	1,058	1,00
KAZALNIK 23 - Učinkovitost dela v operacijskem bloku			
Izkoriščenost operacijskih dvoran	Operacijski blok	60	70
	Amb. kirurški posegi	65	65
Povprečno trajanje operacije (v min.)	Operacijski blok	58	58
	Amb. kirurški posegi	27	30
KAZALNIK 71 - MRSA			
Število vseh sprejemov		23.193	23.870
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v SBNG		81	60
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)		48	35
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)		33	25
KAZALNIK 22 - Čakalna doba na CT	Delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	0,915	0,75
KAZALNIK 47 - Pooperativna trombembolija	Delež pooperativnih trombembolij na 100.000 posegov	0,00	0,00
KAZALNIK 65 - Poškodbe z ostrimi predmeti	število poškodb na 100 zaposlenih v predmetnem obdobju	2,95	2,00
KAZALNIK 70 - Nenamerna punkcija ali laceracija	Število nenamernih punkcij ali laceracij pacientov na 1000 sprejemov	0,30	0,30
KAZALNIK - Higiena rok	Enota za intenzivno terapijo	0,67	0,63
	Ostali oddelki	0,70	0,60

➤ **Spremljanje zadovoljstva pacientov**

V letu 2018 bomo še naprej spremljali zadovoljstvo pacientov z zbiranjem, analizo in ukrepanjem v primerih prejetih pripomb, pritožb in pohval ter si na ta način prizadevali za čim večje zadovoljstvo pacientov z našimi storitvami.

➤ **Nadaljevanje aktivnosti za pridobitev akreditacije**

V letu 2018 načrtujemo izvedbo javnega naročila za zunanjo presojo kakovosti po mednarodnem standardu za zdravstvene organizacije za pridobitev akreditacijske in certifikacijske listine. Načrtovana je tudi izvedba prve zunanje predpresoje oziroma presoje z izbranim izvajalcem.

Nadaljevali bomo z vzpostavitvijo sistema vodenja kakovosti ter izboljševanjem procesov dela s skladu s priporočili mednarodnih standardov za zdravstvene organizacije. Načrtujemo uvedbo vsaj 32 novih krovnih dokumentov ter njihovih 32 podrejenih dokumentov ter izvedbo prvih notranjih presoj.

➤ **Udeležbo na strokovnih izobraževanjih s področja kakovosti in varnosti**

Z namenom okrepiti zavedanje zaposlenih o pomembnosti izboljševanja kulture kakovosti in varnosti pri vsakdanjem delu, načrtujemo izvedbo internih strokovnih izobraževanj in udeležbo na zunanjih strokovnih izobraževanjih.

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Planirani obseg delovnega programa za leto 2018 temelji na izhodiščnih postavkah iz Pogodbe 2017 in določenih Dogovora 2018. V času priprave tega dokumenta zbiramo predloge za morebitna prestrukturiranja in pripravljamo ostale podlage v sklopu priprave Pogodbe 2018 z ZZS. V dokumentu oz. priloženih obrazcih je zato vpisan načrtovan program za leto 2018 dejansko izhodiščni program bolnišnice, programi, ki so plačani po realizaciji, so planirani na podlagi realizacije v letu 2017. Prestrukturiranja, ki jih bomo predlagali, se bodo izvedla v okviru razpoložljivih finančnih sredstev.

V priloženem Obrazcu 1: Delovni program 2018 so prikazane posamezne dejavnosti programa zdravstvenih storitev. Obrazci vsebujejo podatke o planu in realizaciji v letu 2017 ter plan za leto 2018.

V nadaljevanju so prikazane v glavnem posamezne bolnišnične dejavnosti. Glavnino bolnišnične dejavnosti predstavlja akutna bolnišnična dejavnost, ki je v Tabeli 2 prikazana po posameznih dejavnostih. Največji delež akutne bolnišnične dejavnosti predstavljata kirurška in internistična dejavnost. V letu 2018 načrtujemo realizacijo storitev iz naslova EDP 2018. Pridobili smo program v obsegu 167 primerov, na področju ortopedske in kirurške dejavnosti, kot je podrobneje prikazano v okviru prospektivno načrtovanega programa v Tabeli 3.

Tabela 2: Planirana struktura akutne bolnišnične obravnave po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do plačnika ZZS), vključno s prospektivnimi primeri in nacionalnim razpisom

Dejavnosti	FN 2017		Real. 2017		FN 2018		Indeksi glede na primere	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	FN 2018/ FN 2017	FN 2018/ Real. 2017
- kirurgija	4.859	6.647,17	5.269	7.346,87	5.106	6.725,17	105,09	96,91
- ortopedija	813	1.752,70	890	2.253,88	850	1.979,65	104,53	95,49
- internistika	4.921	7.941,34	5.126	8.631,19	4.983	8.169,64	101,26	97,21
- ginekologija	1.885	1.682,77	1.938	1.752,07	1.884	1.635,83	99,95	97,21
- pediatrija	2.016	1.376,06	1.959	1.418,04	1.903	1.317,95	94,39	97,14
- ORL	1.000	623,18	1.020	678,76	994	632,09	99,40	97,45
- okulistika	79	66,44	79	75,08	77	69,78	97,47	97,47
SKUPAJ	15.573	20.089,66	16.281	22.155,89	15.797	20.530,11	101,44	97,03

Spodnja tabela prikazuje prospektivno načrtovani program, v letu 2017 in plan za leto 2018. Gre za programe v okviru akutne bolnišnične obravnave, ki naj bi se posebej načrtovali, skladno s čakalnimi dobami, čeprav to za nekatere od teh programov ne velja (npr. porodi, splavi,...). Skladno s soglasji MZ in ZZS bomo program nekoliko prestrukturirali znotraj razpoložljivih sredstev, da zagotovimo izvedbo programov, katerih izhodiščni plan ne zadošča potrebam bolnikov. To velja predvsem za program endoprotez kolena in operacij stopal.

Tabela 3: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2018

Naziv programa	FN 2017	Real. 2017	FN 2018	EDP 2018	Indeks	
					FN 2018/ FN 2017	FN 2018/ Real. 2017
Program, plačilo po realizaciji						
Kirurški posegi na srcu in/ali pripadajočih velikih žilah pri odprtem prsnem košu						
Perkutani posegi na srcu, srčnih zaklopkah, koronarnih in drugih arterijah	176	179	179		102	100
Postopki oploditve z biomedicinsko pomočjo						
Porod	605	594	595		98	100
Splav	173	179	179		103	100
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	587	498	498		85	100
Koronarografija	399	323	323		81	100
Zdravljenje možganske kapi	8	23	23		288	100
Program, plačilo delnega presejanja plana						
Operacija ušes, nosu, ust in grla	572	538	572		100	106
Operacija na ožilju – arterije in vene	219	206	219		100	106
Operacija na ožilju – krčne žile	211	211	211	6	100	100
Operacija kile	294	305	294		100	96
Operacija žolčnih kamnov	190	268	190	35	100	71
Endoproteza kolka	141	206	90	29	64	44
Endoproteza kolena	170	228	170	24	100	75
Ortopedska operacija rame		45	75			167
Endoproteza gležnja						
Operacija na stopalu – hallux valgus	75	83		12	0	0
Operacija hrbtenice						
Artroskopska operacija	128	297	128	61	100	43
Program, plačan do plana (ostala ABO)						
Angiografija	91	82	91		100	111
Operacija golše						
Operacija karpalnega kanala	86	138	86		100	62
Operacija prostate	75	113	75		100	66
Operacija morbidne (bolezenske) debelosti						
Odstranitev osteosintetskega materiala	160	218	160		100	73
Operacija ženske stresne inkontinence		48	75			156
SKUPAJ	4.360	4.782	4.233	167	97	89

V sklopu Obrazca 1 list 2 in 3 prikazujeta posamezne ambulantne dejavnosti. Kot v letu 2017, tudi v letu 2018 se število ambulantnih obiskov ne upošteva pri doseganju plana dejavnosti, ampak le realizacija ambulantnih točk. Iz naslova EDP 2018 bo v letu 2018 po realizaciji plačana skoraj celotna radiološka dejavnost (MR, CT, rentgen in ultrazvok), prav tako tudi revmatologija in urologija. Zaradi sprememb obračuna aplikacije zdravil lahko v letu 2018 na posameznih dejavnostih pričakujemo manjši upad realizacije točk. To sicer ne pomeni izgube prihodka, ker so te storitve dejansko plačane ob obračunu zdravila.

Na podlagi sprejetega Dogovora 2018 smo pridobili tudi dve novi dejavnosti in sicer ambulantno fizioterapijo in ambulantno kardiološko rehabilitacijo. Takoj bomo aktivno pristopili k organizaciji dejavnosti, dejanski začetek izvajanja obeh bo usklajen z razpisom ZZZS in v sodelovanju s Centrom za preventivno kardiologijo UKC Ljubljana za področje kardiološke rehabilitacije.

7. ČAKALNE DOBE

V bolnišnici izvajamo zdravstvene storitve, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo in storitve, ki ne presegajo najdaljše dopustne čakalne dobe.

V Tabeli 4 je prikazano število čakajočih na dan 1.1.2017 in število čakajočih na dan 1.1.2018.

Tabela 4: Primerjava števila čakajočih na dan 1.1.2017 in 1.1.2018

ŠIFRA IVZ	Specialistične ambulante, funkcionalna diagnostika in operacije	Št. čakajočih na dan 1/1/2017			Št. čakajočih na dan 1/1/2018		
		HITRA	REDNA	SKUPAJ	HITRA	REDNA	SKUPAJ
30401	OP SIVE MRENE	0	10	10	0	0	0
50010	POSEGI V NOSU	8	101	109	4	90	94
50020	POSEGI NA MANDLIJAH	14	90	104	13	87	100
81300	POSEGI NA ARTERIJAH BREZ PTA	0	0	0	0	0	0
81401	OP KRČNIH ŽIL	1	209	210	0	138	138
100910	OP ŽOLČNIKA	0	82	82	2	61	63

ŠIFRA IVZ	Specialistične ambulante, funkcionalna diagnostika in operacije	Št. čakajočih na dan 1/1/2017			Št. čakajočih na dan 1/1/2018		
		HITRA	REDNA	SKUPAJ	HITRA	REDNA	SKUPAJ
101110	OP KILE ODRASLI	2	117	119	0	113	113
101111	OP KILE OTROCI	0	9	9	0	3	3
150701	OP KARPALNEGA KANALA	7	58	65	21	37	58
150810	ARTROPLASTIKA KOLKA	36	97	113	47	53	100
150910	ARTROPLASTIKA KOLENA	28	90	118	25	52	77
201510	ARTROSKOPIJA	46	138	184	30	54	84
208803	KORONAROGRAFIJA	5	41	46	72	125	197
208804	ANGIOGRAFIJA	0	0	0	0	0	0
200011	EEG	27	82	109	7	10	17
200012	EMG	60	169	229	114	88	202
202406	MAMOGRAFIJA PRI SIMPTOM	35	89	124	31	121	152
202104	UZ SRCA	61	465	526	76	505	581
	CT	342	196	538	75	18	93
	MR	462	742	1204	457	126	583
17	GIN AMB	1	38	39	3	41	44
35	DIABETIČNA A	6	8	14	3	3	6
39	KARDIO A	85	146	231	86	130	216
905	NEVROLOŠKA A	89	102	191	79	99	178
909	ORTOPEDSKA A	292	333	625	340	316	656
912	OKULISTIČNA A	0	9	9	0	23	23
935	UROLOŠKA A	114	98	212	120	67	187
958	REVMATOLOŠKA A	76	94	170	48	187	235
	SKUPAJ	1787	3610	5397	1653	2547	4200

Iz tabele lahko razberemo, da se je število čakajočih zmanjšalo tako za stopnjo nujnosti hitro in redno.

Tudi v letu 2018 bomo zmanjševali število čakajočih z izvajanjem enkratnega dodatnega programa na področjih za katere bomo dobili dovoljenje MZ-ja.

V Tabeli 5 je prikazana realizirana povprečna čakalna doba v letu 2017, načrtovana čakalna doba na dan 1.1.2018 in planirana povprečna čakalna doba za leto 2018 za programe, za katere je poročanje zakonsko določeno.

Tabela 5: Načrtovana čakalna doba v letu 2018

	Realizirana povprečna čakalna doba v letu 2017 (v dnevih)	Načrtovana čakalna doba na dan 1.1.2018 (v dnevih)	Planirana povprečna čakalna doba za leto 2018 (v dnevih)
OP SIVE MRENE	13	0	30
POSEGI NA ARTERIJAH BREZ PTA	0	0	0
ARTROPLASTIKA KOLENA	151	267	270
ARTROSKOPIJA	200	274	280
ARTROPLASTIKA KOLKA	258	303	310
OP STOPALA	361	382	390
OP ŽOLČNIKA	112	160	180
OP KILE ODRASLI	126	138	180
OP KILE OTROCI	123	128	180
OP KARPALNEGA KANALA	77	95	100
OP KRČNIH ŽIL	201	403	180
POSEGI V NOSU	165	126	180
POSEGI NA MANDLJIH	177	154	180
KORONAROGRAFIJA	88	119	180
ORTOPEDSKA OP RAMENA	150	243	250
CT	84	53	100
MR	82	50	100
RTG	68	26	50

	Realizirana povprečna čakalna doba v letu 2017 (v dnevih)	Načrtovana čakalna doba na dan 1.1.2018 (v dnevih)	Planirana povprečna čakalna doba za leto 2018 (v dnevih)
MAMOGRAFIJA PRI SIMPTOM	66	68	80
DIABETIČNI DISPANZER	28	24	30
KARDIOLOŠKA AMBULANTA	107	110	180
UZ SRCA	169	216	180
GINEKOLOŠKA AMBULANTA	44	64	70
NEVROLOŠKA AMBULANTA	122	117	180
EEG	52	26	50
EMG	191	169	180
ORTOPEDSKA AMBULANTA	122	148	180
OKULISTIČNA AMBULANTA	139	313	180
UROLOŠKA Ambulanta	92	149	180
REVMATOLOŠKA Ambulanta	104	204	180

Iz tabele je razvidno da presegamo najdaljšo dopustno čakalno dobo na naslednjih področjih: operacija stopala, operacija krčnih žil, ultrazvok srca, prvi pregled pri okulistu za očala in prvi pregled pri revmatologu. Na ostalih področjih ne presegamo najdaljše dopustne čakalne dobe.

Na zgoraj omenjenih področjih se trudimo skrajšati čakalne dobe s tem, da smo se na nekaterih programih vključili v enkratni dodatni program. Na nekaterih programih pa imamo zelo veliko odjavo operativnih posegov, kateri niso nujno potrebni, te odjave in prenaročanja nam podaljšujejo čakalno dobo.

Kot je navedeno v predlogih za oblikovanje finančnega načrta so v Tabeli 6 opredeljeni roki za skrajševanje čakalnih dob.

Tabela 6: Roki za skrajševanje čakalnih dob

	Realizirana povprečna čakalna doba v letu 2016 (v dnevih)	Načrtovana čakalna doba na dan 1.1.2017 (v dnevih)	Planirana povprečna čakalna doba za leto 2017 (v dnevih)	Rok za skrajšanje čakalne dobe
OP SIVE MRENE	13	0	30	
POSEGI NA ARTERIJAH BREZ PTA	0	0	0	
ARTROPLASTIKA KOLENA	151	267	270	
ARTROSKOPIJA	200	274	280	
ARTROPLASTIKA KOLKA	258	303	310	
OP STOPALA	361	382	390	31.12.2018
OP ŽOLČNIKA	112	160	180	
OP KILE ODRASLI	126	138	180	
OP KILE OTROCI	123	128	180	
OP KARPALNEGA KANALA	77	95	100	
OP KRČNIH ŽIL	201	403	180	31.12.2018
POSEGI V NOSU	165	126	180	
POSEGI NA MANDLIH	177	154	180	
KORONAROGRAFIJA	88	119	180	
ORTOPEDSKA OP RAMENA	150	243	250	
CT	84	53	100	
MR	82	50	100	
RTG	68	26	50	
MAMOGRAFIJA PRI SIMPTOM	66	68	80	
DIABETIČNI DISPANZER	28	24	30	
KARDIOLOŠKA AMBULANTA	107	110	180	
UZ SRCA	169	216	180	31.12.2018
GINEKOLOŠKA AMBULANTA	44	64	70	

	Realizirana povprečna čakalna doba v letu 2016 (v dnevih)	Načrtovana čakalna doba na dan 1.1.2017 (v dnevih)	Planirana povprečna čakalna doba za leto 2017 (v dnevih)	Rok za skrajšanje čakalne dobe
NEVROLOŠKA AMBULANTA	122	117	180	
EEG	52	26	50	
EMG	191	169	180	
ORTOPEDSKA AMBULANTA	122	148	180	
OKULISTIČNA AMBULANTA	139	313	180	31.12.2018
UROLOŠKA Ambulanta	92	149	180	
REVMATOLOŠKA Ambulanta	104	204	180	31.12.2018

Odgovorni izvajalci skrajševanja čakalnih dob so predstojniki oddelkov in vodstvo bolnišnice.

Čakalne sezname pregledujejo pooblaščen osebe za vodenje čakalnih seznamov dnevno.

Število čakajočih, ki presegajo najdaljšo dopustno čakalno dobo ni tako veliko, da bi morali planirati skrajševanje le teh, saj planiranje zmanjševanja čakajočih je tudi zmanjševanje opravljenih storitev. Tako se bomo omejili le na predlaganje bolnikom obisk specialistov v drugih ustanovah s krajšo čakalo dobo. Ukrepi ki jih izvajamo za skrajševanje čakalnih dob so prečiščevanje čakalnih seznamov z uvedbo vrstomatov in pravilno planiranje števila prvih in kontrolnih pregledno glede na doseganje pogodbenega plana.

8. NAČRT IZVAJANJA SLUŽBE NMP

Dejavnosti NMP se v naši bolnišnici izvajajo v organizacijski obliki Urgentnega centra (v nadaljevanju: UC), ki je začel s svojim delom 30.12.2015 in spada v mrežo urgentnih centrov, ki jih je zgradila Republika Slovenija s pomočjo Evropskega sklada za regionalni razvoj. Predstavlja samostojni oddelek s svojim predstojnikom in koordinatorico ZN. Namenjen je neprekinjenemu zagotavljanju nujne medicinske pomoči ter nujnega zdravljenja in neodložljivih zdravstvenih storitev prebivalcem Severno Primorske statistične regije. Čedalje večji pa je priliv pacientov tudi iz sosednjih regij. Zlasti v poletnih mesecih ni zanemarljivo niti število tujcev, ki obiščejo naš UC, predvsem turistov. Osnovni dokument za delovanje UC je zajet v Enotni metodologiji organizacije urgentnih centrov (EMOUC), ki ga je izdalo MZ ter v Pravilniku o službi nujne medicinske pomoči. Osnovne enote UC so tri, in sicer Enota za hitre preglede (EHP) z Ambulanto za hitre preglede, Enota za bolezni (EzB) z Ambulanto za nujno internistično pomoč ter Enota za poškodbe (EzP) z Ambulanto za nujno kirurško pomoč in šivalnico. Za popolno delovanje UC je na voljo še triažna ambulanta s sprejemom in opazovalnica. Na vseh deloviščih poteka delo neprekinjeno 24/7/365 z vsem potrebnim kadrom zdravstvene nege. Ker v UC še vedno ne razpolagamo s specialisti za urgentno medicino (pomanjkanje kadra na tržišču), bodo tudi v letu 2018 v EzB delali zdravniki Internistične službe (tudi z nevrološko in infekcijsko dejavnostjo), v EzP pa zdravniki Kirurške službe (tudi z urološko dejavnostjo), zdravniki Oddelka za ORL, Oddelka za ortopedijo in Oddelka za ginekologijo ter zdravniki iz Anesteziološke službe. Ostale specialistične dejavnosti, ki bodo obravnavale nujne paciente, bodo opravljali bolnišnični specialisti drugih služb izven UC v okviru specialistične dejavnosti.

Delo Enote za hitre preglede je organizirano z zdravniki specialisti družinske in splošne medicine in njihovimi specializanti, ki so se že v preteklosti vključevali v dežurno službo, in sicer od ponedeljka do petka med 20.00 in 7.00 uro, ter ob koncih tedna in praznikih 24 ur dnevno. Kadrovsko, strokovno in organizacijsko je za delo v tem terminu odgovoren ZD Nova Gorica. V letu 2018 je Enota za hitre preglede od ponedeljka do petka med 7.00 in 20.00 prešla pod organizacijsko in strokovno domeno UC, za kar imamo zaposleno eno zdravnico z opravljenim strokovnim izpitom brez specializacije. V sklepnih fazi pridobitve ustreznih dovoljenj je tudi zdravnik specialist za urgentno medicino, ki je bil predviden že v Finančnem načrtu za leto 2016, pa zaradi zapletov s pridobitvijo delovnega dovoljenja (gre za osebo, ki ni državljan EU) do sklenitve pogodbe o zaposlitvi še ni prišlo. V času, ko v Enoti za hitre preglede ni zdravnika, se pacienti preusmerijo v EzB ali EzP.

Prihodki UC so v letu 2018 sestavljeni iz naslednjih virov:

- Pogodbena sredstva s strani ZZS:
 - 238 280 UC - Enota za bolezni (prej INP)
Priznan obseg točk za leto 2018: 42.895
 - 238 281 UC - Enota za poškodbe (prej KNP)
Priznan obseg točk za leto 2018: 105.583
 - 238 272 – Opazovalna enota
 - Priznana število postelj za leto 2018: 7
 - 238 271 – Triaža in sprejem
 - Priznana število timov za leto 2018: 0,75

- 302 001 – Ambulanta družinske medicine / splošna ambulanta
- Priznano število količnikov po visoki ceni za leto 2018: 10.000
- Doplačilo PZZ
- Samoplačniki, plačilo po konvencijah
- Pogodba o plačilu ZD Nova Gorica za delovanje v prostorih UC ter za plačilo opravljenih laboratorijskih storitev v višini 80 %
- Donacije

Tabela 7: Razčlenitev prihodkov po enotah UC s strani ZZS v letu 2018

	Enota za bolezni	Enota za poškodbe	Triaža in sprejem	Opazovalnica	Skupaj UC
- Strošek dela	371.872,92	516.531,75	120.148,39	329.768,82	1.338.321,88
- Materialni stroški	83.008,55	152.683,78	16.777,72	60.412,28	312.882,32
- Stroški storitev	203.346,33	22.830,26	0,00	22.968,11	249.144,70
- Amortizacija	18.813,08	33.751,51	5.743,52	28.126,72	86.434,83
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	308,61	331,81	694,38	720,10	2.054,90
SKUPAJ	677.349,49	726.129,10	143.364,01	441.996,03	1.988.838,63

V rubriki Stroški storitev, prikazani v zgornji tabeli, so zajeta tudi finančna sredstva, namenjena za storitve diagnostike (biokemični laboratorij, mikrobiološki laboratorij, patohistološke preiskave, CT, MR, UZ in RTG). V letu 2018 so stroški urgentne radiološke diagnostike v celoti kriti glede na realizacijo s strani ZZS. Z uvedbo digitalne napotnice urgentnih laboratorijskih preiskav, ki onemogoča ambulantnim pacientom, ki niso hospitalizirani, opraviti celotne palete laboratorijskih preiskav, ki jih bolnišnica nudi, temveč je ta nabor zožen le na urgentne preiskave, dogovorjene s strani Stokovnega sveta bolnišnice, pa se pričakuje bistven prihranek pri biokemičnih in mikrobioloških preiskavah, ki so v letu 2017 močno presegle plan.

Tudi v letu 2018 se bomo posvetili strokovnemu usposabljanju zaposlenih, in sicer predvidevamo naslednja izobraževanja:

- Ukrepi službe NMP ob kemijskih nesrečah (kotizacije ni, udeležba zaposlenih v UC je pogoj za pridobitev zaščitnih sredstev v primeru kemijske nesreče) – 7 udeležencev
- ATCN (Advanced Trauma Course for Nurses) – 2 udeleženca
- ALS (Advanced Life Support) – 2 udeleženca
- MTS (Manchestrski triažni sistem) – 2 udeleženca
- Urgentni dnevi v Čatežu – 4 udeleženci
- Temeljni postopki oživljanja pri otroku (Simulacijski center v Ljubljani) – 4 udeleženci
- Mednarodni seminar iz urgentne medicine v Portorožu – 2 udeleženca

Posebne zaščitne opreme za osebje UC se ne namerava kupiti, razen zaščitne terenske reševalne obleke za specializante za urgentno medicino kot predvideva zakon.

Investicije v medicinsko opremo niso predvidene, nujno pa bi bilo treba urediti prostore za triažno ambulanto, kar je bilo predvideno že v Finančnem načrtu za leto 2017, vendar zaradi pomanjkanja finančnih sredstev ni bilo realizirano. Za projekt obstajata tako gradbeni elaborat kot tudi dovoljenje z MZ.

V UC se ne predvideva sklepanja podjemnih pogodb za izvajanje dejavnosti UC. Predvidena kadrovska struktura v UC do konca leta 2018:

Zdravniki:

Delovno mesto	Stanje	Število
Zdravnik višji specialist – predstojnik UC	Že zaposlen	1
Zdravnik z opravljenim strokovnim izpitom brez specializacije	Že zaposlen	1
Zdravnik specialist za urgentno medicino	Nova zaposlitev	1

Osebjc zdravstvene nege:

Delovno mesto	Stanje	Število
Diplomirana medicinska sestra / Diplomirani zdravstvenik	Že zaposlen	18
Tehnik zdravstvene nege, Srednja medicinska sestra	Zmanjšanje za 2 (prerazporeditev, odhod v pokoj)	14

Bolničarji:

Delovno mesto	Stanje	Število
Bolničar v urgentni dejavnosti	Zmanjšanje za 4 (prerazporeditev)	7

Administratorji:

Delovno mesto	Stanje	Število
Zdravstveni administrator	Stalna sestava – evidentiranje že obstoječega kadra na stroškovno mesto UC, zmanjšanje števila delovnih mest preko dneva za 1	6

Tabela 8: Delovanje Urgentnega centra

	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1.1. do 31.12. 2017	REALIZACIJA prihodkov in odhodkov v kumulativnem obračunskem obdobju od 1.1. do 31.12. 2017	POGODBENA sredstva za delovanje UC za kumulativno obračunsko obdobje od 1.1. do 31.12. 2018
PRIHODKI od pogodbenih sredstev z ZZS za UC	1.657.352	1.790.336	1.988.839
Drugi PRIHODKI (donacije, sponzorstva ...)	36.380	36.380	36.380
ODHODKI, ki se nanašajo na dejavnost v UC	1.693.732	2.289.531	2.025.219
- Strošek dela	1.048.898	1.252.706	1.338.322
- Materialni stroški	434.035	254.501	349.262
- Stroški storitev	131.073	552.955	249.145
- Amortizacija	75.394	229.329	86.435
- Ostalo, vključno s sredstvi za informatizacijo	4.332	39	2.055
PRESEŽEK PRIHODKOV (+) / PRESEŽEK ODHODKOV (-)	0	-462.814	0

9. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV**9.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV**

Priloga - Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2018

Priloga – *AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov*

9.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2018 znašajo 47.836.246 EUR in bodo za 7,83 % nižji od doseženih v letu 2017.

Pri pripravi ocene prihodka iz naslova izvajanja zdravstvenih storitev smo upoštevali cene zdravstvenih storitev, določene v Dogovoru 2018, izhodiščni plan delovnega programa in povprečne delež OZZ iz leta 2017. Le – te so za 5 % višje od cen iz Dogovora 2017. Vključili smo tudi planirano izvajanje EDP. Na področju akutne bolnišnične obravnave nam bo realizacija le – tega prinesla dodatnih 356.180 EUR, na področju radiološke diagnostike pa načrtujemo vsaj 270.000 EUR dodatnega prihodka iz naslova OZZ. Na podlagi Dogovora 2018 smo pridobili tudi dva nova programa (fizioterapija, kardiološka rehabilitacija), katerih letna vrednost znaša 238.000 EUR. Ta sredstva v načrtovanih prihodek še niso vključena, ker ni še znan datum pričetka dejavnosti.

9.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2018 znašajo 51.423.580 EUR in bodo za 0,29% višji od doseženih v letu 2017.

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2018 znašajo 21.159.049 EUR in bodo za 1,65 % višji od doseženih v letu 2017. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 41,15 %.

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2018 znašajo 28.409.308 EUR in bodo enaki doseženim v letu 2017. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 55,25 %.

V letu 2018 zavod ne bo izplačal delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 1.436.291 EUR.

- *del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 436.817 EUR*
- *del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 2.354.614 EUR,*
- *del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 327.779 EUR in*
- *del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 75.707 EUR.*

9.1.3. Načrtovan poslovni izid

Razlika med načrtovanimi prihodki in načrtovanimi odhodki v celotnem zavodu za leto 2018 je 3.587.334 EUR. Načrtovani poslovni izid je za 2.932.988 EUR nižji od doseženega v letu 2017.

9.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti bodo nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

- a) prihodki od samoplačnikov
- b) prihodki od družbene prehrane
- c) prihodki od financiranja
- d) prihodki od prodaje odpadkov
- e) prihodki od najemnin

Razmejevanje odhodkov na dejavnost javne službe in na tržno dejavnost je izvedeno v skladu z naslednjimi sodili (navedba uporabljenih sodil):

- prihodki od samoplačnikov
- prihodki od družbene prehrane
- prihodki od financiranja
- prihodki od prodaje odpadkov
- prihodki od najemnin

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 3.587.344 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa je uravnotežen.

Priloga – AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti

9.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

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

V letu 2018 načrtujemo prilive v višini 50.185.614 EUR in odlive v višini 56.544.500 EUR.

10. PLAN KADROV

Podatki o kadrovskem načrtu so prikazani v Prilogi - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2018, ki je priložena dokumentu.

10.1. ZAPOSLENOST

V skladu z načrtom zaposlovanja naj bi plan števila zaposlenih na dan 31. 12. 2018 sledil načrtovanemu a nerealiziranemu načrtu števila zaposlenih na dan 31. 12. 2017 in zagotovljenim sredstvom za pridobljene širitve programov. Realizirano število zaposlenih na dan 31. 12. 2017 je bilo nižje od načrtovanega za 7 delavcev, saj nekatere zaposlitve iz različnih razlogov v letu 2017 niso bile realizirane.

Za nazornejšo predstavo o načrtovanem povečanju števila zaposlenih je potrebno pojasniti, da je bilo načrtovano število zaposlenih na dan 31.12.2016 1042 delavcev, realizirano število zaposlenih na dan 31.12.2017 pa je bilo 1035, kar predstavlja 0,67 % razkorak. Načrtovano število zaposlenih ob koncu leta 2017 ni bilo možno doseči zaradi pomanjkanja ustreznega kadra na trgu dela, zlasti zdravnikov specialistov in negovalnega kadra. Pri pripravi kadrovskega načrta smo upoštevali prva izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2018 št. 410-58/2017/1 z dne 21.12.2017, končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela, vključno s kadrovskimi načrti, javnih zdravstvenih zavodov za leto 2018 z dne 1.3.2018, končna izhodišča za pripravo finančnih načrtov in programov dela za leto 2018 z dne 5.3.2018. Pri načrtovanju števila zaposlenih smo prvenstveno upoštevali zaposlitve specializantov, ki bodo v letu 2018 zaključili specializacijo ter podhranjenost kadra na nekaterih oddelkih, ki jih nismo uspeli zapolniti zaradi pomanjkanja kadra na trgu dela. Seveda je potrebno upoštevati tudi zahtevo po uravnoveženosti poslovanja kar pomeni, da ni pričakovati rasti števila zaposlenih, z izjemo v primerih širitve programov v povezavi z zagotovitvijo finančnih virov s tega naslova, ob hkratnem upoštevanju nadomeščanja upokojitev in daljših odsotnosti. Ob tem pa je potrebno upoštevati tudi dejstvo, da zdravnikov specialistov na slovenskem trgu dela ni, enako velja tudi za srednje medicinske sestre ter za nekatere druge poklicne profile kot npr. logopede, specialne pedagogice, klinične psihologe, specialiste medicinske biokemije, pa tudi za visoko izobražen tehnični kader, kuharje in še bi lahko naštevali.

Pri pripravi finančnega načrta za leto 2018 smo torej upoštevali najnujnejše kadrovske potrebe ob dejstvu, da je zaposlovanje v tem letu omejeno na nerealizirane zaposlitve iz lanskega finančnega načrta. Pri tem je potrebno upoštevati tudi Splošni dogovor za leto 2018.

Poleg tega je potrebno posebej poudariti, da je Obrazec 3 – Spremljanje kadrov 2018 - I. del, ki je predpisan s strani Ministrstva za zdravje je sleherno leto predmet polemik zlasti pri realiziranem številu zaposlenih na zadnji dan preteklega leta in pri načrtovanem številu zaposlenih v tekočem letu. Pri realiziranem številu zaposlenih so upoštevani zgolj tisti, ki finančno bremenijo zavod, v točki VII. pa so prikazani preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi, vendar so na porodniški oz. daljši bolniški odsotnosti, niso pa razvidni v zgornjem delu tabele niti po številu, niti po strukturi. Pri načrtovanem številu zaposlenih na dan 31.12.2018 prikazujemo načrtovano število zaposlenih, brez morebitnih dolgotrajnih odsotnosti, torej število zaposlenih, ki bo predstavljalo število zaposlenih, ki finančno bremenijo zavod.

V nadaljevanju prikazujemo planirano število zaposlenih na dan 31.12.2018, primerjavo s planiranim številom zaposlenih na dan 31.12.2017 ter doseženim številom zaposlenih na dan 31.12.2017, pri čemer prikazujemo število zasedenih delovnih mest po posameznih profilih.

Zdravniki

Tabela 9: Plan števila zdravnikov

Delovno mesto	Planirano stanje 31.12.2017	Stanje 31.12.2017	Plan 31.12.2018
Višji zdravnik specialist		73	73
Zdravniki specialisti	113	32	46
Zdravniki specializanti	50	47	42
Zdravniki pripravniki	9	9	9
Skupaj	172	161	170

Pri zdravnikih specialistih načrtujemo povečanje števila zdravnikov specialistov za 9 v primerjavi z načrtovanim stanjem kadra na dan 31. 12. 2017. Načrtovano število na dan 31. 12. 2017 ni bilo doseženo, saj nismo uspeli zaposliti zdravnika specialista nevrologije, radiologije, anesteziologije z reanimatologijo, urgentne medicine, pediatrije in patološke morfologije. Realizacijo navedenih zaposlitev načrtujemo v letu 2018, vendar bo, na podlagi izkušenj preteklih let in razmeram na trgu dela, izjemno težko uresničljiva, zlasti na področju patološke morfologije, nevrologije in anesteziologije z reanimatologijo.

V letu 2018 načrtujemo tudi zaposlitev zdravnikov specializantov po zaključku specializacije in nerealiziranih zaposlitev zdravnikov specialistov iz leta 2017 in sicer z naslednjih področjih dela:

- nevrologije (1): za pokrivanje nerealizirane zaposlitve iz leta 2017 (zaposlitev specialista nevrologije za zagotavljanje neprekinjene nujne medicinske pomoči ter zmanjševanja čakalnih vrst za preglede v nevrološki ambulanti,
- radiologije (1): za pokrivanje odhoda iz leta 2014, ki v vseh letih, vključno z letom 2017 ni bil nadomeščen in je še vedno nerealizirana potreba. V ta namen načrtujemo zaposlitev tujca iz tretjih držav, ki bo moral najprej opraviti enoletno prilagoditveno obdobje,

- splošne kirurgije (1): zaradi širitve prospektivnega programa operacij ramen, širitev dejavnosti v Ezp, zaradi zagotavljanja izvajanja NNMP, zaradi predvidene upokojitve enega specialista splošne kirurgije v začetku prihodnjega leta ob dejstvu, da je zaradi kontinuitete in zagotavljanja nemotenega delovnega procesa, vključno z ustrezno predajo, zaposlitev specializanta po zaključku specializacije bistvenega pomena. Preučile se bodo možnosti vzpostavitve drugačne oblike dela in s tem zmanjšanje potreb po dodatnem delu po podjemnih pogodbah.
- anesteziologije (2): nerealizirane potrebe iz leta 2016 in 2017, s čemer bomo pokrili odhode iz preteklih let, ki še niso bili nadomeščeni. Poleg tega izhajajo potrebe tudi zaradi širitve ortopedske dejavnosti in uvedbe epiduralne obporodne analgezije v ginekološko porodniški službi. Pričakujemo zaposlitev enega specializanta po opravljenem specialističnem izpitu. Zaradi pomanjkanja zdravnikov specialistov anesteziologije z reanimatologijo ni pričakovati zmanjšanje obsega dela po podjemni pogodbi z zdravnikom specialistom anesteziologije z reanimatologijo.
- urgentne medicine (1) z zaposlitvijo zdravnika specialista urgentne medicine, ki ga iščemo na trgu dela tretjih držav,
- interne medicine - za področje kardiologije (1): kardiološka ambulantna rehabilitacija,
- ginekologije in porodništva (2): po zaključku specializacije z namenom vključevanja v NNMP, v operativno dejavnost, širitev ambulantne dejavnosti na področju neplodnosti, posledično ob zagotavljanju kontinuitete in nemotenega procesa dela zmanjšanje potreb po dodatnem delu po podjemnih pogodbah,
- pediatrije (2) za potrebe pediatričnega oddelka, z namenom nadomestitve upokojitve v začetku leta 2018 in za potrebe ambulate na oddelku za invalidno mladino in rehabilitacijo Stara Gora, ki je ostala nerealizirana iz leta 2017,
- patološke morfologije (1): z zaposlitvijo specialista patološke morfologije za nadomestitev predvidene upokojitve oz. nadomestitve zdravnika specialista, ki opravlja delo s krajšim delovnim časom. Zaposlitev zdravnika specialista patološke morfologije, ki je bila načrtovana v letu 2017 nismo uspeli realizirati. Zaradi izjemne deficitarnosti tega kadra ne samo v Sloveniji, temveč tudi v svetu, je realno gledano zelo majhna možnost za zaposlitev ustreznega specialista v letošnjem letu,
- otorinolaringologije (1): zaradi zagotavljanja doseganja prospektivnega programa, zagotavljanja izvajanja NNMP brez izvajalcev po podjemnih pogodbah ter zaradi ustrezne kontinuitete in zagotavljanja nemotenega delovnega procesa, vključno z ustrezno predajo ob predvideni upokojitvi v prihodnjem letu,
- mikrobiologije (1): zaradi zagotovitve nemotenega delovnega procesa, vključno z ustrezno primopredajo znanja o vodenju mikrobiološkega laboratorija, ob predvideni upokojitvi zdravnika specialista mikrobiologije, do katere bo prišlo v naslednjih nekaj letih. V preteklih letih pri pridobitvi specializantov navedenega področja iz različnih razlogov nismo bili uspešni.

Ob tem je potrebno poudariti, da je zagotavljanje izvajanja NNMP zaradi varovanih kategorij delavcev (starejši delavci, invalidi in delavci, na podlagi pravic z naslova starševstva) pogosto težko zaradi pomanjkanja razpoložljivega kadra, zaradi česar je posledično potrebno poiskati pomoč z zunanjimi izvajalci z delom preko podjemnih pogodb.

Prav tako je potrebno poudariti, da veliko število zdravnikov specialistov opravlja delo s krajšim delovnim časom od polnega, v tabeli pa so prikazani kot en izvajalec, ne pa kot npr. 0,5 izvajalca, saj je način prikazovanja kadra predpisan s strani ministrstva. Zavedati se moramo tudi dejstva, da zgoraj navedenih zdravnikov specialistov večinoma ni na slovenskem trgu dela z izjemo tistih, ki so specializanti goriške regije, pa še v teh primerih ni nujno, da se po zaključku specializacije zaposlijo v našem zavodu. Tudi morebitno zaposlovanje tujih zdravnikov specialistov na deficitarnih področjih je podvrženo popolnemu monopolu, ki se kaže v največjem možnem dovoljenem številu izdanih delovnih dovoljenj v letu 2018 za zdravnike specialiste posameznih specialnosti, ki je objavljeno v Uradnem listu RS (npr. ob popolnem pomanjkanju zdravnikov specialistov urgentne medicine v Sloveniji in ob 12 urgentnih centrih v državi ter ob povprečni potrebi vsaj 15-ih zdravnikov specialistov urgentne medicine posameznega urgentnega centra, če izvzamemo Klinična centra Ljubljana in Maribor, je dovoljena zaposlitev le 3-eh zdravnikov specialistov urgentne medicine za celo Slovenijo absurda), hkratni popolni zbirokratiziranosti in dolgotrajnimi postopki za pridobitev delovnih dovoljenj.

Zdravnike pripravnike in specializante bomo zaposlovali skladno z napotitvami Zdravniške zbornice Slovenije, v okviru kvote določene s strani Ministrstva za zdravje. Zdravniki specializanti in zdravniki pripravniki vplivajo le na številčno stanje zaposlenih, za zavod pa ne predstavljajo finančnega bremena, saj so financirani s strani ZZS. Sredstva v ta namen so opredeljena kot namenska sredstva za financiranje stroškov dela zdravnikov pripravnikov in specializantov, zdravstvenih delavcev pripravnikov in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov.

Zdravstvena nega

Tabela 10: Plan števila zaposlenih v zdravstveni negi

Delovno mesto	Planirano stanje 31.12.2017	Stanje 31.12.2017	Plan 31.12.2018
Medicinska sestra VII/2	1	1	1
Diplomirana medicinska sestra	172	169	184
Diplomirana babica	9	9	10
Srednja medicinska sestra	275	264	276
Medicinska sestra-nacionalna poklicna kvalifikacija	5	5	5
Bolničar	16	15	15
Pripravnik zdravstvene nege	5	4	5
Skupaj	483	467	496

Pri prikazovanju kadra po poklicnih profilih smo upoštevali navodila Ministrstva za zdravje za izpolnjevanje obrazcev, ki zahteva, da srednje medicinske sestre, ki so v določenem deležu razporejene tudi na delovno mesto diplomiranih medicinskih sester, navajamo kot diplomirane medicinske sestre. Takih je v našem zavodu 22.

Diplomirana medicinska sestra, ki zaseda delovno mesto pomočnika direktorja za zdravstveno nego je prikazana v točki IV. - Ostali delavci iz drugih plačnih skupin. Nekoliko se je spremenilo razmerje med posameznimi profili znotraj zdravstvene nege. V letu 2018 načrtujemo povečanje kadra na področju zdravstvene nege in sicer zaposlitev vseh nerealiziranih potreb iz leta 2017 ter dodaten kader na podlagi širitve dejavnosti na podlagi pridobljenih programov ter zaradi zagotavljanja nemotene organizacije dela pri diplomiranih medicinskih sestrah: 1 v OIIM-u, 1 v endoskopskem centru, 4 na področju anestezije od tega 2 za potrebe dnevne kirurške bolnišnice in za zagotavljanje dnevnega pokrivanja delovišč in NNMP, 2 na področju kardiologije – ambulantna kardiološka dejavnost, 1 na področju interventne kardiologije, 2 operacijski medicinski sestri za potrebe dnevne kirurške bolnišnice, 1 za področje ginekologije in porodništva, za potrebe ambulantne in urgentne dejavnosti. Zaposlili bomo tudi ortopedskega tehnologa, ki ga prikazujemo med srednjimi medicinskimi sestrami ter 5 pripravnikov na področju zdravstvene nege. V preteklosti smo zaposlovali zdravnike specialiste, kader na področju zdravstvene nege pa temu ni ustrezno sledil. Poudariti je potrebno, da je največja fluktuacija prav pri negovalnem kadru, predvsem pri srednjih medicinskih sestrah, ki jih izrazito primanjkuje na slovenskem trgu dela.

Zaradi porodniških in dolgotrajnih bolniških odsotnosti, pravice do dela s krajšim delovnim časom ter omejitev pri delu, je predvsem v zdravstveni negi težko zagotoviti zadostno število potrebnega kadra za izvajanje nemotenega delovnega procesa. Daljše odsotnosti je pogosto potrebno nadomestiti, prav tako v manjšem obsegu nadomeščamo zaposlene, ki delajo krajši delovni čas v času do polnega delovnega časa.

Zakon o spremembah in dopolnitvah Zakona o zdravstveni dejavnosti (Ur. list RS št. 64/2017 z dne 17.11.2017, v nadaljevanju: ZZDej-K), kateri je pričel veljati trideseti dan po objavi v Uradnem listu RS (to je dne 17.12.2017) ureja med drugim tudi status srednjih medicinskih sester/zdravstvenih tehnikov/tehnikov zdravstvene nege, ki na svojih delovnih mestih že več let izvajajo aktivnosti, ki sodijo v kompetence in aktivnosti diplomirane medicinske sestre in vzpostavlja pravno podlago, da lahko omenjene aktivnosti na delovnih mestih izvajajo še naprej. Novela v predhodnih in končnih določbah predvideva najprej sprejetje oziroma določitev prenovljenih poklicnih aktivnosti in kompetenc v zdravstveni negi s soglasjem Ministrstva za zdravje in šele nato sledi faza sprememb in dopolnitev akta o sistemizaciji delovnih mest z določitvijo delovnih mest diplomiranih medicinskih sester in delovnih mest tehnikov zdravstvene nege in na zadnje še faza ponudbe novih pogodb o zaposlitvi in pogodb o izobraževanju ob delu. V tem trenutku Ministrstvo za zdravje soglasja na predlog prenovljenih poklicnih aktivnosti in kompetenc še ni dalo, tako da v tem trenutku tudi še nimamo podlag za določitev novih delovnih mest diplomiranih medicinskih sester in delovnih mest tehnikov zdravstvene nege, prav tako pa tudi ne podlag za sklepanje novih pogodb o zaposlitvi in pogodb o izobraževanju, poleg tega, da v tem trenutku niti ne vemo in tudi ne moremo še vedeti kolikšnemu številu in katerim srednjim medicinskim sestram bo potrebno ponuditi nove pogodbe o zaposlitvi in pogodbe o izobraževanju ob delu, v posledici česar v tem trenutku tudi ne moremo predvideti konkretnih finančnih učinkov, ki jih prinaša novela ZZDej-K v tem delu, zato se ob nastopu vseh pravnih podlag predvideva rebalans.

V času dopustov, predvsem v mesecih od junija do avgusta, se bomo področju zdravstvene nege posluževali študentskega dela, s čemer bomo preprečili nastajanje presežnih ur in preobremenjenosti kadra.

Farmacevtski delavci

Tabela 11: Plan števila zaposlenih farmacevtskih delavcev

Delovno mesto	Planirano stanje 31.12.2017	Stanje 31.12.2017	Plan 31.12.2018
farmacevt specialist	3	3	3
farmacevt	3	3	3
farmacevtski tehnik	4	4	4
farmacevtski procesničar	1	1	1
skupaj	11	11	11

Pri farmacevtskih delavcih ne načrtujemo kadrovskih sprememb. V prihodnjih letih se bo spremenila struktura zaposlenih pri farmacevtih, saj vsi trije farmacevti opravljajo specializacijo oz. jo bodo pričeli opravljati še v tem letu. En farmacevt opravlja specializacijo iz klinične farmacije, drugi pa iz klinične radiofarmakologije, tretji farmacevt pa bo pričel opravljati specializacijo iz klinične farmacije.

Zdravstveni delavci in sodelavci

Tabela 12: Plan števila zaposlenih zdravstvenih delavcev in sodelavcev

Delovno mesto	Planirano stanje 31.12.2017	Stanje 31.12.2017	Plan 31.12.2018
Medicinski biokemik specialist	1	1	1
Specializant (laboratorijska medicina)	2	2	2
Socialni delavec	1	1	1
Sanitarni inženir	1	1	1
Radiološki inženir	22	22	23
Psiholog	1	1	2
Specialni pedagog	0	0	1
Logoped	5	4	6
Fizioterapevt	21	20	23
Delovni terapevt	4	4	4
Analitik v laborat. medicini	4	4	5
Inženir laborat. biomedicine	6	4	7
Laboratorijski tehnik	15	15	15
Pripravnik	1	2	1
Ostali	1	1	1
Skupaj	85	82	93

Pri zdravstvenih delavcih in sodelavcih načrtujemo povečanje števila zaposlenih za 8 v primerjavi z načrtovanim stanjem zaposlenih na dan 31. 12. 2017. Potrebno je še pojasniti, da smo prvotno načrtovali potrebe po 15 laboratorijskih tehnikih, vendar so potrebe delovnega procesa pokazale, da so potrebe po inženirjih laboratorijske medicine večje kot po laboratorijskih tehnikih, zato smo že v letu 2017 načrtovali zaposlitev dodatnih 2 inženirjev laboratorijske biomedicine, pri katerih je prišlo do realizacije zaradi neuspešnih izborov šele v letu 2018. Dodatno načrtujemo povečanje števila zaposlenih še za 1 inženirja laboratorijske biomedicine zaradi širitve programa oz. potreb mikrobiološkega laboratorija, v katerem obseg dela v zadnjih letih konstantno narašča, kader pa temu ni sledil, ter 2 dipl.fizioterapevta na račun širitve ambulantne kardiološke rehabilitacije in odobrene širitve programa zaradi uvedbe ambulantne fizioterapije. Načrtujemo tudi zaposlitev 1 dipl. radiološkega inženirja za potrebe radioizotopnega laboratorija. Vse ostale načrtovane zaposlitve v letu 2018 se nanašajo na zaposlitve v okviru projekta« SALUTE-ZDRAVJE» v okviru Evropskega združenja za teritorialno sodelovanje (v nadaljevanju EZTS GO). Projekt EZTS GO zajema tri sklope in sicer Fiziološko nosečnost v katerem sodelujejo trije zaposleni, Čezmejni sistem naročanja, kjer sodelujeta dva zaposlena in Avtizem, kjer sodeluje ena zaposlena delavka. V tem sklopu bi morali zaposliti še tri nove delavce in sicer specialnega pedagoga za 100 % polnega delovnega časa, psihologa za 60 % polnega delovnega časa in logopeda za 70 % polnega delovnega časa. Plačilo teh treh načrtovanih zaposlitev se financira iz sredstev EU. Na projektu se je pričelo z delom v lanskem letu, nove zaposlitve pa so bile načrtovane v februarju 2018, vendar smo pri tem dokaj neuspešni navkljub večkratnim ponovitvam razpisov. Doslej smo zaposlili le psihologa, medtem ko smo pri zaposlitvi specialnega pedagoga in logopeda neuspešni. Očitno je, da je tudi na tem področju dela popolni deficit ustreznega kadra.

Nezdravstveni delavci

Tabela 13: Plan števila zaposlenih ostalih delavcev iz drugih plačnih skupin in nezdravstvenih delavcev

Delovno mesto	Planirano stanje 31.12.2017	Stanje 31.12.2017	Plan 31.12.2018
Direktor, pomočniki direktorja	3	3	4
Administracija	89	90	89
Področje informatike	4	4	4
Ekonomsko področje	17	16	17
Kadrovsko - pravno in splošno področje	10	9	11
Področje nabave	7	7	7
Področje tehničnega vzdrževanja	24	24	25
Področje prehrane	46	43	46
Oskrbovalne službe	84	82	84
Ostalo	7	7	7
Skupaj	291	285	294

Pri nezdravstvenih delavcih se je v preteklih 10 letih izvajala politika postopnega selektivnega zmanjševanja števila zaposlenih na račun ne nadomeščanja posameznih odhodov, vendar ima tudi zmanjševanje števila zaposlenih svoje meje in tudi posledice.

Zaradi povečevanja števila zaposlenih zdravstvenih delavcev in zdravstvenih sodelavcev zaradi novih programov oz. širitev programov, zlasti pa zaradi potreb po zaposlitvah v novem Urgentnem centru so potrebe tudi pri nezdravstvenem kadru. Širitev pri nezdravstvenih delavcih načrtujemo za 1 na ekonomskem področju v plansko analitski službi, zaradi čedalje večjih potreb po vedno podrobnejšemu spremljanju podatkov in analiziranju stanja za potrebe vodstva in zunanjih inštitucij (ministrstvo, ZZSZ...), tako glede doseganja zastavljenih ciljev, kot ukrepanja v primeru odklonov. Prav tako načrtujemo zaposlitev 1 delavca na kadrovsko – pravnem in splošnem področju, kateri bo pomenil dodatno pomoč na področju kakovosti in kateri je nujno potreben zaradi pridobivanja akreditacije, ISO standardov, ureditve standardov in normativov dela, standardizacije dela ipd.. ter zaposlitev 1 delavca na področju vzdrževanja na račun povečanih potreb urgentnega centra, na podlagi širitve ambulantne kardiološke rehabilitacije, ki predvideva širitev tima z dodatnim administrativno tehničnim delavcem. Poleg navedenega pa načrtujemo zaposlitev še 1 delavca na delovnem mestu Pomočnika za pravne zadeve, ki ga navajamo med direktorje in pomočnike direktorja. Na podlagi dopisa Ministrstva za zdravje št.: 0071-2/2017/30, v povezavi z uvedbo sanacije v javnih bolnišnicah, ki so na dan 31.12.2016 v bilanci stanja izkazovale presežek odhodkov nad prihodki iz preteklih let in na podlagi drugega odstavka 14. člena Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS št. 54/2017, v nadaljevanju ZIUFSZZ), je namreč potrebno imenovati sanacijsko upravo, ki jo v primeru Splošne bolnišnice »dr. Franca Derganca« Nova Gorica sestavljajo direktor, strokovni direktor, pomočnik direktorja za zdravstveno nego in pomočnik direktorja za pravne zadeve, saj Splošna bolnišnica »dr. Franca Derganca« Nova Gorica sodi med proračunske uporabnike, pri katerih so letni prihodki višji od 40 milijonov evrov in nižji od 100 milijonov evrov. S tem v zvezi smo že dopolnili tudi Statut zavoda, saj slednji Pomočnika za pravne zadeve ni predvideval. Zaposlitev je predvidena za čas trajanja sanacije v zavodu v skladu z zakonom, ki ureja interventne ukrepe za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija. Vse ostale načrtovane zaposlitve gredo na račun nerealiziranih zaposlitev iz leta 2017, ki so v fazi realizacije.

Na področju oskrbovalnih služb in na področju prehrane se bomo posluževali študentskega dela v času dopustov, od junija do avgusta, s čemer bomo preprečili nastajanje presežnih ur in preobremenjenosti kadra. Enako bomo reševali pokrivanje odsotnosti voznikov v času dopustov v nabavni službi, vendar krajši čas.

Deficitarnost posameznih profilov

V zavodu se srečujemo z deficitarnostjo zdravnikov specialistov nevrologije, radiologije, anesteziologije z reanimatologijo, pediatrije, urgentne medicine in patološke morfologije, logopedov, specialnih pedagogov ter zlasti srednjih medicinskih sester.

Predvideni prilivi in odlivi kadra

Z dnem 31.12.2017 so prenehali veljati nekateri izmed varčevalnih ukrepov, ki so določeni v Zakonu o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela za leto 2017 in drugih ukrepih v javnem sektorju (Ur.l.RS št. 88/2016 z dne 30.12.2016, v nadaljevanju ZUPPJS17) in sicer med drugim tudi ukrep tako imenovanega prisilnega upokojevanja, zato zavod na upokojevanje delavcev, ki bodo po 1.1.2018 izpolnili pogoje za pridobitev starostne pokojnine, ne bo imel vpliva. V skladu s 14. členom Aneksa h

kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva, bodo vsi, ki bodo pogoje za starostno upokožitev (brez upoštevanja znižanja starosti zaradi varstva otrok ali katerega drugega razloga) izpolnili po 1. 1. 2018, odpravnino ob upokožitvi v višini treh plač prejeli le v primeru, da se bodo upokojili v roku 2 mesecev po izpolnitvi pogojev. Ne glede na navedeno, pa bo v letu 2018 še vedno potrebno upoštevati ureditev iz 2017 po ZUPPJS17, po kateri v letu 2018 preneha veljati pogodba o zaposlitvi javnemu uslužbencu, ki je v letu 2017 izpolnil pogoje za pridobitev pravice do starostne pokojnine.

Sicer pa bomo v skladu s potrjenim kadrovskim načrtom nadomeščali vse odhode delavcev, ki imajo sklenjeno delovno razmerje za nedoločen čas, porodniške dopuste, daljše bolniške odsotnosti ter odsotnosti zaradi starševskega varstva, kjer je to potrebno.

10.2. OSTALE OBLIKE DELA

Pogodbeno zaposlovanje zunanjih sodelavcev se bo v letu 2018 zmanjšalo v primeru dejanske realizacije zaposlitev nekaterih zdravnikov specialistov. Tako v letu 2018 načrtujemo naslednje podjemne pogodbe: 5 za opravljanje del in nalog zdravnika specialista ginekologije in porodništva (vključevanje v zagotavljanje NNMP, dela v operacijski dvorani in v specialistični ambulantni dejavnosti), 2 za opravljanje del in nalog zdravnika specialista anesteziologije z reanimatologijo, za izvajanje pogodbeno dogovorjenega programa, 1 za opravljanje del zdravnika specialista interventnega kardiologa za izvajanje interventnih posegov – prospektivni program, 2 za opravljanje del zdravnika specialista nevrologije za odčitavanje EEG posnetkov in 1 za delo v specialistični ambulantni dejavnosti - EMG, 2 za opravljanje del in nalog zdravnika specialista radiologije za odčitavanje MRI posnetkov, 1 za opravljanje del zdravnika specialista plastične in rekonstruktivne kirurgije za delo v operativni in specialistični ambulantni dejavnosti, 1 na področju urologije za izvajanje pogodbeno dogovorjenega programa in edukacije na področju laparoskopskih tehnik, 1 za opravljanje del zdravnika specialista pediatrije za vključevanje v zagotavljanje NNMP, 2 za opravljanje del zdravnika specialista ortopedije z vključevanjem v operacijsko dejavnost, 1 zdravnika specialista s področja infektologije in bolnišničnih okužb, 1 zdravnika specialista epidemioologa za obvladovanje bolnišničnih okužb, 1 zdravnika specialista internistične onkologije s področja uroonkologije, 1 zdravnika specialista interne medicine s področja onkologije in hematologije, 1 izvajalca za pomoč pri uvajanju projekta kakovosti v zavodu do zaposlitve načrtovanega strokovnega sodelavca na Oddelku za kakovost, 1 dipl.med.sestro za delo v diabetološkem dispanzerju, 1 logopeda za delo na področju avdiometrije oz. EZTS GO, 2 anesteziološka tehnika za vključevanje v operativni program, 4 zdravniki specialisti anesteziologije z reanimatologijo, ki bi se izmenično vključevali dva krat tedensko v operativni program.

Poleg tega bomo na podlagi sklepa vlade izvajali tudi Enkratni dodatni program za skrajševanje čakalnih vrst na področju radiologije (MR, CT, RTG in UZ preiskave), kjer bomo sklepali podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi in sicer z zdravniki specialisti radiologije, diplomiranimi radiološkimi inženirji in zdravstvenimi administratorkami. Prav tako zavod z lastnimi zaposlenimi sklepa podjemne pogodbe za državni presejalni program SVIT. Ostale podjemne pogodbe se nanašajo na delo v različnih organih ter komisijah za umetno prekinitev nosečnosti. Zavod bo morda sklepal tudi nove podjemne pogodbe z lastnimi zaposlenimi, v kolikor nam bodo odobreni dodatni enkratni programi za skrajševanje čakalnih vrst.

Skupna ocenjena vrednost del po podjemnih pogodbah je zajeta v obrazcu stroški po vrstah stroškov.

Dijakom in študentom bomo tudi v prihodnje omogočali opravljanje delovne prakse v zavodu.

Načrtujemo tudi izvajanje del v splošno korist pri izvrševanju nadomestnih kazni v kolikor bo prišlo do ustreznega dogovora. Stroški, povezani z njihovim delom, so v celoti refundirani in ne vplivajo na finančno poslovanje zavoda.

10.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

V letu 2018 ne načrtujemo oddaje dodatnih dejavnosti zunanjim izvajalcem. Prav tako za dejavnosti, ki so bile v letu 2017 oddane zunanjim izvajalcem, v letu 2018 ne načrtujemo opravljanja v lastni režiji.

Tudi v letu 2018 se bomo zunanjih izvajalcev posluževali predvsem na področju zdravstvenih storitev, sledijo jim zunanje storitve pranja, zunanje računalniške storitve in storitve vzdrževanja računalniške opreme, zunanje storitve vzdrževanja medicinske in nemedicinske opreme.

Skupna ocenjena vrednost del po podjemnih pogodbah je zajeta v obrazcu stroški po vrstah stroškov.

10.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNIŠTVA

Na podlagi odločbe Zdravniške zbornice Slovenije so zdravniki pripravniki in zdravniki specializanti napoteni v zavod in na njihovo število nimamo vpliva. Na podlagi sklepa Ministrstva za zdravje Republike

Slovenije o izvajanju pripravništva zdravnikov za zdravstvene ustanove št. 603-58/2009 z dne 15. 10. 2009, je lahko hkrati zaposlenih največ 9 zdravnikov pripravnikov.

Plačilo zdravnikov specializantov, zdravnikov pripravnikov, pripravništva zdravstvenih delavcev in sodelavcev, pri katerih se zahteva pripravništvo in strokovni izpit, je s strani ZZS refundirano.

Zavod je plačnik specializacije klinične radiofarmacije ter 2-eh specializaciji iz medicinske biokemije. Pod stroške specializacije se štejejo stroški bolnišnice v času trajanja specializacije izven bolnišnice oz. v drugem zavodu (plača, nadomestilo plače, prevozni stroški, nočnine, dnevnice, plačilo mentorstva).

V bolnišnici je uveljavljen soliden sistem izobraževanja in strokovnega izpopolnjevanja zaposlenih, ki je usklajen s potrebami stroke in kolektivnimi pogodbami. Predstojniki in vodje služb in oddelkov imajo na razpolago določena finančna sredstva za strokovno izpopolnjevanje sodelavcev. Pomemben vir financiranja izobraževanj in strokovnih izpopolnjevanj, zlasti udeležb na kongresih in seminarjih, so denarna sredstva donatorjev.

Bolnišnica se zaveda pomena izobraževanja in strokovnega izpopolnjevanja zaposlenih zato bo tudi v letu 2018 za različne oblike strokovnega izpopolnjevanja in izobraževanja namenila 150.000 €, vključno z literaturo, torej enako kot v letu 2017.

Prikaz plana sredstev in delovnih dni za izobraževanje je predstavljen v nadaljevanju:

Tabela 14: Izračun dnevnega denarnega fonda za izobraževanje za leto 2018

Tarifna skupina	Letno št. dni za izobraževanje na delavca	Št. zaposlenih glede na finančni načrt	Letno št. dni, namenjenih za izobraževanje po tarifnih skupinah	Letni denarni znesek po tarifnih skupinah v EUR
I.	0,3		0,0	-
II.	0,7	92	61,3	821
III.	1	3	3,0	40
IV.	1,3	63	84,0	1.125
V.	5	419	2.095,0	28.057
VI.	7	6	42,0	562
VII./1 in VII/2	10	304	3.040,0	40.713
VII./2	15	-	0,0	-
VIII.	15	125	1.875,0	25.111
SKUPAJ		1.012	7.200	96.429
VII.(spec.)	10	42	420	24.251
VII.(sek.)	10	9	90	
SKUPAJ VSI		1.063	7.710	120.680

Denarni fond za izobraževanje	
Izobraževanje, ki je v interesu delavcev	
Št. dni	7.200
Denarni fond / dan	13,39 €
Letni denarni znesek	96.429 €
Izobraževanje specializantov (449,09 € na osebo letno)	24.251 €
Vodstvo	4.320 €
Nujno izobraževanje – rezerva	15.000 €
Strokovna literatura	10.000 €
Skupaj	150.000 €

11. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2018

11.1. PLAN INVESTICIJ

Priloga - obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2018

Investicije so finančno vlaganje v sredstva in imajo dolgoročni učinek, investicije so nujne za rast organizacije. Postavljanje dolgoročnih ciljev bolnišnice omogoča vizijo, kratkoročni in procesni cilji (letni cilji) pa nas vodijo do zelenega cilja. V finančnem načrtu za leto 2018 so že bili predhodno predstavljeni letni cilji na področju investicij ter vzdrževalnih del. V tem Načrtu investicij so opredeljeni fizični elementi investicij (stvarna oz. opredmetena oblika) kot so potrebna gradbena dela, nabava opreme, investicijsko vzdrževanje in tekoče vzdrževanje. Za načrtovani znesek investicijskih izdatkov so prikazana finančna sredstva za njihovo pokrivanje, z izračunom kakšne in kolikšne obveznosti izvirajo iz vsakega posameznega finančnega vira.

Načrt investicijskih del za leto 2018 vključuje obnove in nadomestitve osnovnih sredstev ter investicije v razvoj. V načrtu so strokovno tehnično utemeljene investicije, za katere bodo za realizacijo zagotovljena lastna finančna sredstva, zagotovljena sredstva EU (Evropski strukturni in investicijski skladi) in/ali sredstva ustanovitelja javnega zdravstvenega zavoda (Ministrstva za zdravje).

V Finančnem načrtu so predvidene naložbe bolnišnice v dolgoročna sredstva brez zadolževanja ali leasinga, v okviru finančnih zmožnosti, za področje gradenj in opreme ter vzdrževanja.

Kot že zapisano v poglavju Dolgoročni cilji na strani 10, Splošna bolnišnica od Ministrstva za zdravje v letu 2018 pričakuje aktivno sodelovanje in potrditev Investicijskega programa in proračunsko financiranje investiranja v nameravano gradnjo oz. nadaljevanje izgradnje 2. faze Urgentnega centra, kjer je predvidena izgradnja endoskopskega centra, kuhinje, jedilnice, ekološkega otoka in centralnega parkirišča na notranjem območju bolnišnice. Z izvedbo druge faze gradnje Urgentnega centra in selitvijo dejavnosti, se bodo sprostili prostori, ki bodo omogočali nujno potrebno prostorsko prerazporeditev zdravstvene dejavnosti, to pomeni oddelkov bolnišnice.

Tabele v nadaljevanju prikazujejo načrtovana investicijska in vzdrževalna dela v bolnišnici v letu 2018.

NAČRT VLAGANJ V OBJEKTE

V Tabeli 15 je prikazan načrt investicijskih vlaganj v objekte, to pomeni gradbeno obrtniška in inštalacijska (GOI) dela z ocenjenimi vrednostmi posamezne investicije.

Tabela 15: Investicijska vlaganja v objekte – gradbeno obrtniška in inštalacijska (GOI) dela

Zap.	OPIS	Sredstva MZ oz. Evropska sredstva EUR z DDV	Sredstva SBNG EUR z DDV	Skupaj ocenjena vrednost EUR z DDV
1	Ureditev merilnega mesta in fekalne kanalizacije	505.080		505.080
2	Ureditev prostora CT		150.000	150.000
3	Novogradnja Oddelka za invalidno mladino in rehabilitacijo – FAZA 1	3.000.000		3.000.000
4	Ureditev proizvodnje aseptičnih in protitumornih pripravkov v lekarni	921.100		921.100
5	Drugo	0	0	0
SKUPAJ EUR z DDV		4.426.180	150.000	4.576.180

OBRAZLOŽITEV

Ključne investicije v letu 2018 so Ureditev merilnega mesta in fekalne kanalizacije, novogradnja Oddelka za invalidno mladino in rehabilitacijo – FAZA 1 in ureditev proizvodnje aseptičnih in protitumornih pripravkov v lekarni. V sklopu dobave in montaže CT aparata so načrtovana tudi sredstva za GOI dela vezana na ureditev prostora za CT aparat. Predvidena je preureditev prostora na obstoječi lokaciji radiološkega oddelka v »C« traktu glavne stavbe bolnišnice.

NAČRTOVANI VIRI FINANCIRANJA

Tabela 16: Načrtovani viri financiranja v FN 2018 za investicijska vlaganja v objekte

	Investicijska vlaganja v objekte	Finančni načrt 2018 EUR z DDV
1	Amortizacija (SBNG)	150.000
2	Lastni viri (del presežka SBNG)	0
3	Sredstva ustanovitelja	1.926.180
4	Leasing	0
5	Posojila	0
6	Donacije	0
7	Evropska sredstva	2.500.000
8	Drugo	0
SKUPAJ OCENA EUR Z DDV		4.576.180

Pri pripravi finančnega načrta za leto 2018 smo posvečali veliko pozornost predvsem finančni vzdržnosti, ob upoštevanju Prvih izhodišč za pripravo finančnih načrtov, dopis MZ številka 410-58/2017-1 z dne 21.12.2017, točko 6: Planiranje investicij in vzdrževalnih del in Izhodišča za pripravo sanacijskega

programa posameznega javnega zdravstvenega zavoda, dopis MZ številka 900-3/2018/96 z dne 2. 2. 2018.

Pri pripravi Finančnega načrta za leto 2018 se je načrtovalo nabavo nujne in potrebne opreme po ocenjenih prioritetah, kot je razvidno iz tabele v nadaljevanju, posebej za informacijsko tehnologijo in posebej za nemedicinsko in medicinsko opremo.

Tabela 17: Nabava informacijske tehnologije v letu 2018

Zap.	OPIS	Sredstva MZ oz. Evropska sredstva EUR z DDV	Sredstva SBNG EUR z DDV	Skupaj ocenjena vrednost EUR z DDV
1	Programska oprema (licence, računalniški programi)		50.000	50.000
2	Informacijska tehnologija (PC komponente, računalniki, monitorji, tiskalniki, čitalci, diktafoni in drugo)		20.000	20.000
SKUPAJ EUR z DDV		0	70.000	70.000

OBRAZLOŽITEV

Ključna investicija na področju informacijske tehnologije v letu 2018 je nadgradnja obstoječe informacijske tehnologije z modulom digitalnega shranjevanja podatkov in s tem uvajanja brez papirja poslovanja (t.i. paperless office) na področju medicinskih strok. V osnovi gre za nadaljevanje procesa v bolnišnici z ukinjanjem papirnega poslovanja in uvajanje elektronskega poslovanja tudi na področju medicinskih strok. Prav z internetom in moderno informacijsko tehnologijo ter komunikacijskimi orodji lahko dosežemo hiter prenos informacij do uporabnikov (paperless office) in s tem zagotavljanje informacij znotraj organizacije, ob sočasni dostopnosti uporabnega kompatibilnega računalniškega programa.

NAČRTOVANI VIRI FINANCIRANJA

Tabela 18: Načrtovani viri financiranja v FN 2018 za nabavo informacijske tehnologije

	Investicijska vlaganja v objekte	Finančni načrt 2018 EUR z DDV
1	Amortizacija (SBNG)	70.000
2	Lastni viri (del presežka SBNG)	0
3	Sredstva ustanovitelja	0
4	Leasing	0
5	Posojila	0
6	Donacije	0
7	Evropska sredstva	0
8	Drugo	0
SKUPAJ OCENA EUR Z DDV		70.000

Načrt nabave nujne in potrebna nemedicinske opreme je prikazana v Tabeli 19 v nadaljevanju.

Tabela 19: Nabava nemedicinske in medicinske opreme v letu 2018

Zap.	OPIS	Sredstva MZ oz. Evropska sredstva EUR z DDV	Sredstva SBNG EUR z DDV	Skupaj ocenjena vrednost EUR z DDV
1	Nemedicinska oprema		224.500	224.500
2	2.1 Medicinska oprema – CT aparat	1.000.000		1.000.000
	2.2 Medicinska oprema – Gama kamera		444.560	444.560
	2.3 Medicinska oprema – po prioriteti Strokovnega sveta	1.000.000	90.000	1.090.000
	2.4 Medicinska oprema – nujno nepredvideno		80.000	80.000
SKUPAJ EUR z DDV		2.000.000	839.060	2.839.060

OBRAZLOŽITEV

Pri medicinski opremi je upoštevano, da se v letu 2018 nadaljujeta postopka nakupa drage medicinske opreme CT aparata in Gama kamere. Nakup novega CT aparata se izvaja s skupnim javnim naročilom, ki

ga izvaja MZ. Nakup in montaža Gama kamere se izvaja v sklopu investicijskih vlaganj bolnišnice v drago medicinsko opremo. Za opremo financirano iz sredstev ustanovitelja se pripravlja dokumentacija v skladu z Uredbo o enotni metodologiji za pripravo in obravnavo investicijske dokumentacije na področju javnih financ.

V tabelah v nadaljevanju je prikazana nabava nemedicinske (točka 1 predhodne tabele) in posebej medicinske opreme (točka 2.3 predhodne tabele).

Planirana nabava nemedicinske opreme v letu 2018 je prikazan Tabeli 20 v nadaljevanju.

Tabela 20: Nabava nemedicinske opreme v letu 2018

Zap.	OPIS	Sredstva MZ oz. Evropska sredstva EUR z DDV	Sredstva SBNG EUR z DDV	Skupaj ocenjena vrednost EUR z DDV
1	Parno konvekcijska peč (PKP)		21.000	21.000
2	Inoks korita ob pomivalnem stroju (1 kpl)		14.000	14.000
3	Ogrevalni vozički za krožnike (4 kos)		9.000	9.000
4	Servirni vozički (5 kos)		2.500	2.500
5	Univerzalni kuhinjski stroj		13.000	13.000
6	Stroj za dezinfekcijo žimnic		115.000	115.000
7	Priprava vode za hladilne agregate		22.000	22.000
8	Avtomobil/kombi za potrebe vzdrževalnih delavnic		18.000	18.000
9	Nemedicinska oprema – nujno nepredvideno		10.000	10.000
SKUPAJ EUR z DDV		0	224.500	224.500

Pri pripravi tabele nakupa nemedicinske opreme v letu 2018 se je upoštevalo dopis Strokovno poročilo o delu TOS; plan nabav v leti 2018.

Planirane nabave medicinske opreme po prioriteti Strokovnega sveta v letu 2018 je prikazan Tabeli 21 v nadaljevanju.

Tabela 21: Nabava medicinske opreme po prioriteti Strokovnega sveta v letu 2018

Zap.	OPIS	Sredstva MZ oz. Evropska sredstva EUR z DDV	Sredstva SBNG EUR z DDV	Skupaj ocenjena vrednost EUR z DDV
1	Kardiološki ultrazvok (UZ)	150.000		150.000
2	Holter aparat	45.000		45.000
3	Dezinfektor (2 kos)	40.000		40.000
4	Operacijska miza COM	140.000		140.000
5	Monitor življenskih funkcij (12 kos)	60.000		60.000
6	Anestezijski aparat (3 kos)	105.000		105.000
7	Artroskop ortopedski	60.000		60.000
8	Operacijske luči KRG poliklinika MOB (1 kpl)	60.000		60.000
9	Hematološki analizator	90.000	90.000	180.000
10	Parni sterilizator	100.000		100.000
11	Bolniške postelje	150.000		150.000
SKUPAJ EUR z DDV		1.000.000	90.000	1.090.000

Podatki v tabeli nabava medicinske opreme po prioriteti Strokovnega sveta v letu 2018 so povzeti iz dopisa št. 051-3/2017-3.

NAČRTOVANI VIRI FINANCIRANJA

Tabela 22: Načrtovani viri financiranja v FN 2018 za nabavo nemedicinske in medicinske opreme

	Investicijska vlaganja v objekte	Finančni načrt 2018 EUR z DDV
1	Amortizacija (SBNG)	839.060
2	Lastni viri	0
3	Sredstva ustanovitelja	2.000.000
4	Leasing	0
5	Posojila	0
6	Donacije	0
7	Evropska sredstva	0
8	Drugo	0
SKUPAJ OCENA EUR Z DDV		2.839.060

Vire financiranja iz bodočih donacij se ni upoštevalo za načrtovano nabavo nujne in potrebna opreme po ocenjenih prioritetah. Prejete donacije v letu 2018 se bodo namensko uporabile.

Pri pripravi finančnega načrta za leto 2018, smo tudi za načrtovano nabavo nujne in potrebne opreme po ocenjenih prioritetah, posvečali veliko pozornost predvsem finančni vzdržnosti, ob upoštevanju razvojnih potreb zavoda in da ukrepi morebitnega varčevanja ne bodo negativno vplivali na kakovost in varnost zdravstvene obravnave.

11.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Priloga - obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2018

V Finančnem načrtu za leto 2018 so planirana vzdrževalna dela razvidna iz Tabele 23 v nadaljevanju. Načrtovana investicijska vzdrževanja v letu 2018 so načrtovana glede na ugotovljene nujne potrebe v letu 2017.

Tabela 23: Plan investicijskega in tekočega vzdrževanja za leto 2018

Zap.	OPIS	Sredstva MZ oz. Evropska sredstva ERU z DDV	Sredstva SBNG EUR z DDV	Skupaj ocenjena vrednost EUR z DDV
1	1.1 Investicijsko vzdrževanje – Zamenjava oken na odd. neakutno bol. Obravnava		28.000	28.000
	1.2 Investicijsko vzdrževanje – Zamenjava tlakov v ordinaciji za UZ srca		15.000	15.000
	1.3 Investicijsko vzdrževanje – Popravilo strehe Coronini US		130.000	130.000
	1.4 Investicijsko vzdrževanje – Nujno nepredvideno		80.000	80.000
2	2.1 Popravilo in vzdrževanje (medicinska in nemedicinska oprema)		850.000	850.000
	2.2 Popravilo in vzdrževanje računalniških programov in opreme		227.037	227.037
SKUPAJ EUR z DDV		0	1.330.037	1.330.037
Od tega SKUPAJ investicijsko vzdrževanje EUR z DDV		0	253.000	253.000
Od tega SKUPAJ Popravilo in vzdrževanje EUR z DDV		0	1.077.037	1.077.037

OBRAZLOŽITEV

Ključna investicijsko vzdrževalna dela v letu 2018 so zamenjava oken na oddelku za neakutno bolnišnično obravnava, zamenjava tlakov v ordinaciji za UZ srca in popravilo strehe na dvorcu Coronini US, vse zaradi dotrajnosti.

Večja načrtovana vzdrževalna dela v letu 2018 zajemajo zamenjavo radiatorjev, popravilo sten hladilnih komor živil v kuhinji, popravili skreen rolojev na C traktu objekta glavne stavbe bolnišnice s predvideno

zamenjavo platen (tkanin), zamenjavo dotrajanih vhodnih vrat na polikliniki, lekarni in na vhodih v objekte ter ureditev prostora v kleti stare stavbe za namene arhiva patološkega oddelka. Pri pripravi Finančnega načrta za leto 2018 za načrtovano investicijsko vzdrževanje se ni upoštevalo vire financiranja iz bodočih donacij. Prejete donacije v letu 2018 se bodo namensko uporabile.

NAČRTOVANI VIRI FINANCIRANJA

Vir sredstev za investicijsko vzdrževanje in tekoča popravila in vzdrževanje predstavljajo tekoči prihodki. Pri pripravi finančnega načrta za leto 2018, smo tudi za načrtovalna vzdrževanja posvečali veliko pozornost predvsem finančni vzdržnosti.

POVZETEK

Pri pripravi Finančnega načrta za leto 2018 smo v načrtu investicij in vzdrževanja prikazali načrtovana investicijska vlaganja v objekte, investicijska vlaganja v opremo in načrt investicijskega in tekočega vzdrževanja v letu 2018.

Pri tem se je prikazalo in upoštevalo vire sredstev za financiranje iz bolnišnice in vire sredstev ustanovitelja oz. Evropska sredstva. V Tabeli 25 v nadaljevanju so kumulativno prikazani načrtovani viri financiranja.

NAČRTOVANI VIRI FINANCIRANJA

Tabela 24: Načrtovani viri financiranja v FN 2018 za investicije

Zap.	Investicijska vlaganja v objekte	Finančni načrt 2018 EUR z DDV
1	Amortizacija (SBNG)	831.227
2	Lastni viri (SBNG)	
3	Sredstva ustanovitelja	4.154.013
4	Leasing	0
5	Posojila	0
6	Donacije	0
7	Evropska sredstva	2.500.000
8	Drugo	0
SKUPAJ OCENA EUR Z DDV		7.485.240

Pri pripravi načrta vira financiranja se je upoštevalo Načrt prihodkov in odhodkov 2018, z oceno amortizacije v višini 1.436.291 EUR. Od ocene amortizacije je bil odbit znesek načrtovane združene amortizacije v letu 2018.

11.3. PLAN ZADOLŽEVANJA

V letu 2018 se bolnišnica ne bo dodatno zadolževala, bomo pa ohranili kratkoročno likvidnostno posojilo na način kot smo se ga posluževali v letu 2017.

Obstoječi krediti:

Leto 2015: 30.11.2015 najet kredit v višini 600.000 EUR pri Banki Sparkasse:

- mesečni obroki znašajo 12 x 10.000 ERU od kredita 600.000 EUR pri NLB iz leta 2010
- mesečni obroki 1 x 10.000 EUR od kredita 600.000 EUR pri Banki Sparkasse iz leta 2015

Leto 2016: 22.7.2016 najet kredit v višini 1.300.000 EUR pri Banki Sparkasse:

- mesečni obroki znašajo 12 x 10.000 EUR od kredita 600.000 ERU pri Banki Sparkasse iz leta 2015
- mesečni obroki znašajo 4 x 21.666,67 EUR od kredita 600.000 ERU pri Banki Sparkasse iz leta 2016

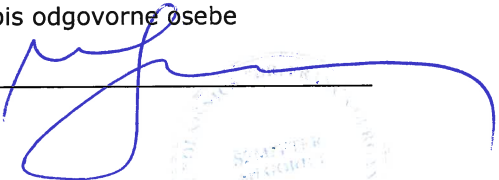

Po priporočilu ministrstva za zdravje v letu 2017 se nismo zadolževali. Odplačevali pa smo glavnico in obresti za že najete kredite:

- mesečni obroki znašajo 12 x 10.000 EUR od kredita 600.000 ERU pri Banki Sparkasse iz leta 2015
- mesečni obroki znašajo 4 x 21.666,67 EUR od kredita 600.000 ERU pri Banki Sparkasse iz leta 2016

Planirano plačevanje kreditov in likvidnostnih posojil je prikazano v tabel c – račun financiranja.

Številka: 051-3/2017-9
Datum: 18.5.2018

Podpis odgovorne osebe

VRSTE INVESTICIJ (v EUR, brez centov) ¹	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Ocena realizacije v obdobju 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2018	Indeks	
				FN 2018 / FN 2017	FN 2018 / Ocena real. 2017
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	0	50.000	32,28	#DEL/0!
1	Programska oprema (licence, rač. programi)		50.000	125,00	#DEL/0!
2	Ostalo		114.900	0,00	#DEL/0!
II.	NEPREMIČNINE	157.295	4.576.180	401,14	2.909,30
1	Zemljišča			#DEL/0!	#DEL/0!
2	Zgradbe	157.295	4.576.180	401,14	2.909,30
III.	OPREMA (A + B)	473.217	2.859.060	180,73	604,18
A	Medicinska oprema ²	268.775	2.614.560	203,86	972,77
1	33111000-1 Rentgenske naprave		1.000.000	#DEL/0!	#DEL/0!
2	33112000-8 Oprema za eho, ultrazvok in doplerno odsliskavanje			#DEL/0!	#DEL/0!
3	33113000-5 Oprema za odsliskavanje podob na osnovi magnetnih resonanc			#DEL/0!	#DEL/0!
4	33114000-2 Naprave za spektroskopijo			#DEL/0!	#DEL/0!
5	33115000-9 Naprave za tomografijo			#DEL/0!	#DEL/0!
6	33120000-7 Funkcionalna diagnostika			#DEL/0!	#DEL/0!
7	33130000-0 Zobozdravstvo			#DEL/0!	#DEL/0!
8	3315000-6 Terapevтика			#DEL/0!	#DEL/0!
9	33160000-9 Operacijska tehnika			#DEL/0!	#DEL/0!
10	33170000-2 Anestezija in reanimacija			#DEL/0!	#DEL/0!
11	33180000-5 Funkcionalna podpora			#DEL/0!	#DEL/0!
12	33190000-8 Razne medicinske naprave			#DEL/0!	#DEL/0!
13	33196200-2 Pripomočki za funkcionalno ovirane osebe			#DEL/0!	#DEL/0!
14	Druga medicinska oprema	268.775	1.614.560	125,89	600,71
B	Nemedicinska oprema (od 1 do 2)	204.442	244.500	81,65	119,59
1	Informacijska tehnologija	68.478	20.000	16,74	29,21
2	Drugo	135.964	224.500	124,72	165,12
IV.	INVESTICIJE SKUPAJ (I + II + III)	630.512	7.485.240	260,12	1.187,17

VIRI FINANCIRANJA (v EUR, brez centov)		Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Ocena realizacije v obdobju 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2018	FN 2018 / FN 2017	FN 2018 / Ocena real. 2017
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	154.900	0	50.000	32,28	#DEL/0!
	1 Amortizacija	153.400		50.000	32,59	#DEL/0!
	2 Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
	3 Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
	4 Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
	5 Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
	6 Donacije	1.500			0,00	#DEL/0!
	7 Evropska sredstva				#DEL/0!	#DEL/0!
	8 Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
II.	NEPREMIČNINE	1.140.806	157.295	4.576.180	401,14	2.909,30
	1 Amortizacija	550.500	151.295	150.000	27,25	99,14
	2 Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
	3 Sredstva ustanovitelja	590.306		1.926.180	326,30	#DEL/0!
	4 Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
	5 Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
	6 Donacije		6.000		#DEL/0!	#DEL/0!
	7 Evropska sredstva			2.500.000	#DEL/0!	#DEL/0!
	8 Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
III.	NABAVA OPREME (A + B)	1.581.950	473.217	2.859.060	180,73	604,18
A	Medicinska oprema	1.282.500	268.775	2.614.560	203,86	972,77
	1 Amortizacija	1.182.500	224.026	614.560	51,97	274,33
	2 Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
	3 Sredstva ustanovitelja			2.000.000	#DEL/0!	#DEL/0!
	4 Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
	5 Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
	6 Donacije	100.000	44.749		0,00	0,00
	7 Evropska sredstva				#DEL/0!	#DEL/0!
	8 Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
B	Nemedicinska oprema	299.450	204.442	244.500	81,65	119,59
	1 Amortizacija	299.450	195.969	244.500	81,65	124,76
	2 Lastni viri (del presežka)				#DEL/0!	#DEL/0!
	3 Sredstva ustanovitelja				#DEL/0!	#DEL/0!
	4 Leasing				#DEL/0!	#DEL/0!
	5 Posojila				#DEL/0!	#DEL/0!
	6 Donacije		8.473		#DEL/0!	#DEL/0!
	7 Evropska sredstva				#DEL/0!	#DEL/0!
	8 Drugo				#DEL/0!	#DEL/0!
IV.	VIRI FINANCIRANJA SKUPAJ (I + II + III)	2.877.656	630.512	7.485.240	260,12	1.187,17
	1 Amortizacija	2.185.950	571.290	1.059.060	48,45	185,38
	2 Lastni viri (del presežka)	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	3 Sredstva ustanovitelja	590.306	0	3.926.180	665,11	#DEL/0!
	4 Leasing	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	5 Posojila	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!
	6 Donacije	101.500	59.222	0	0,00	0,00
	7 Evropska sredstva	0	0	2.500.000	0,00	0,00
	8 Drugo	0	0	0	#DEL/0!	#DEL/0!

AMORTIZACIJA (v EUR, brez centov)	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2017	Ocena realizacije v obdobju 1. 1. do 31. 12. 2017	Finančni načrt za obdobje 1. 1. do 31. 12. 2018	FN 2018 / FN 2017	FN 2018 / Ocena real. 2017
1 Priznana amortizacija v ceni storitev	1.656.787	2.257.570	2.354.614	142,12	104,30
2 Obračunana amortizacija ³	1.904.837	1.942.050	1.839.777	96,58	94,73
3 Zmanjšana amortizacija v breme donacij	83.642	83.741	75.707	90,51	90,41
4 Zmanjšanje amortizacije v breme zadržanih prispevkov po Zakonu o zaposlitveni rehabilitaciji in zaposlovanju invalidov				#DEL/0!	#DEL/0!
5 Zmanjšanje amortizacije v breme obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva	331.195	330.754	327.779	98,97	99,10
6 Amortizacija, ki bremeni poslovni rezultat = 2-3-4-5	1.490.000	1.527.555	1.436.291	96,40	94,03
7 Združena amortizacija po ZIJZ	435.430	434.836	436.817	100,32	100,46
8 Porabljena amortizacija				#DEL/0!	#DEL/0!
9 Oplačilo dolga za osnovna sredstva iz amortizacije ⁴				#DEL/0!	#DEL/0!

Opombe:

Izpolnil: mag. Robert Bizjak in Erika Furlan

Podpis odgovorne osebe: prim. Nataša Fikfak, dr.med., spec.int.med., spec.hemat.

Tel. št.: 05 330 1450 in 05 330 1570



IME UPORABNIKA: Splošna bolnišnica „Dr. Franca Derganca“

SEDEŽ UPORABNIKA: Šempeter pri Gorici

BILANCA STANJA

na dan 31. 12.

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV SKUPINE KONTOV	NAZIV SKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK	
			2017	FN 2018
1	2	3	4	5
SREDSTVA				
	A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU (002+003+004+005+006+007+008+009+010+011)	001	19.143.819	22.575.074
00	NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLGOROČNE AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	002	928.186	978.186
01	POPRAVEK VREDNOSTI NEOPREDMETENIH SREDSTEV	003	810.503	848.572
02	NEPREMIČNINE	004	32.576.420	34.652.600
03	POPRAVEK VREDNOSTI NEPREMIČNIN	005	16.201.594	17.100.072
04	OPREMA IN DRUGA OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	006	20.909.746	23.768.826
05	POPRAVEK VREDNOSTI OPREME IN DRUGIH OPREDMETENIH OSNOVNIH SREDSTEV	007	18.261.072	18.878.530
06	DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	008	0	0
07	DOLGOROČNO DANA POSOJILA IN DEPOZITI	009	1.135	1.135
08	DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA	010	1.501	1.501
09	TERJATVE ZA SREDSTVA DANA V UPRAVLJANJE	011	0	0
	B) KRATKOROČNA SREDSTVA; RAZEN ZALOG IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (013+014+015+016+017+018+019+020+021+022)	012	3.602.871	2.556.803
10	DENARNA SREDSTVA V BLAGAJNI IN TAKOJ UNOVČLJIVE VREDNOSTNICE	013	350	350
11	DOBROIMETJE PRI BANKAH IN DRUGIH FINANČNIH USTANOVAH	014	1.428.473	828.473
12	KRATKOROČNE TERJATVE DO KUPCEV	015	950.431	829.075
13	DANI PREDUJMI IN VARŠČINE	016	153	153
14	KRATKOROČNE TERJATVE DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	017	1.098.617	798.617
15	KRATKOROČNE FINANČNE NALOŽBE	018	0	0
16	KRATKOROČNE TERJATVE IZ FINANCIRANJA	019	0	0
17	DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE	020	120.575	95.863
18	NEPLAČANI ODHODKI	021	0	0
19	AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	022	4.272	4.272
	C) ZALOGE (024+025+026+027+028+029+030+031)	023	2.184.871	1.966.563
30	OBRAČUN NABAVE MATERIALA	024	0	0
31	ZALOGE MATERIALA	025	2.183.076	1.964.768
32	ZALOGE DROBNEGA INVENTARJA IN EMBALAŽE	026	1.795	1.795
33	NEDOKONČANA PROIZVODNJA IN STORITVE	027	0	0
34	PROIZVODI	028	0	0
35	OBRAČUN NABAVE BLAGA	029	0	0
36	ZALOGE BLAGA	030	0	0
37	DRUGE ZALOGE	031	0	0
	I. AKTIVA SKUPAJ (001+012+023)	032	24.931.561	27.098.240
99	AKTIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	033	0	
OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV				
	D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE (035+036+037+038+039+040+041+042+043)	034	9.123.264	9.003.264
20	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI ZA PREJETE PREDUJME IN VARŠČINE	035	3.871	3.871
21	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO ZAPOSLENIH	036	2.295.206	2.395.206
22	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO DOBAVITELJEV	037	5.046.498	4.846.498
23	DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA	038	515.307	515.307
24	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI DO UPORABNIKOV ENOTNEGA KONTNEGA NAČRTA	039	734.371	734.371
25	KRATKOROČNO OBVEZNOSTI DO FINANCERJEV	040	380.000	380.000
26	KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ FINANCIRANJA	041	141.156	121.156
28	NEPLAČANI PRIHODKI	042	0	0
29	PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	043	6.855	6.855
	E) LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI (045+046+047+048+049+050+051+052+053+054+055+056+057+058+059)	044	15.808.297	18.094.976
90	SPLOŠNI SKLAD	045	0	0
91	REZERVNI SKLAD	046	0	0
92	DOLGOROČNE PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE	047	2.623.596	2.923.596
93	DOLGOROČNE REZERVACIJE	048	0	0
940	SKLAD NAMENSKEGA PREMOŽENJA V JAVNIH SKLADIH	049	0	0
9410	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	050	0	0
9411	SKLAD PREMOŽENJA V DRUGIH PRAVNIH OSEBAH JAVNEGA PRAVA, KI JE V NJIHOVI LASTI, ZA FINANČNE NALOŽBE	051	0	0
9412	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	052	0	0
9413	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	053	0	0
96	DOLGOROČNE FINANČNE OBVEZNOSTI	054	923.333	543.333
97	DRUGE DOLGOROČNE OBVEZNOSTI	055	0	0
980	OBVEZNOSTI ZA NEOPREDMETENA SREDSTVA IN OPREDMETENA OSNOVNA SREDSTVA	056	20.791.242	26.745.255
981	OBVEZNOSTI ZA DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE	057	0	0
985	PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI	058	0	0
986	PRESEŽEK ODHODKOV NAD PRIHODKI	059	8.529.874	12.117.208
	I. PASIVA SKUPAJ (034+044)	060	24.931.561	27.098.240
99	PASIVNI KONTI IZVENBILANČNE EVIDENCE	061	0	0

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV - DOLOČENIH UPORABNIKOV

(v eurih, brez centov)

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNISEK			Indeks		Razlika
			Plan		Plan 2018 / Plan 2017	Plan 2018 / Ocena realizacije 2017		
			2017	Ocena 2017			Plan 2018	
	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (861+862+863+864)	860	46.265.689	44.374.653	47.426.852	102,51	106,98	3.052.199
760	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	861	46.265.373	44.374.463	47.426.862	102,51	106,88	3.052.199
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	862	0	0	0	#DEL/01	#DEL/01	0
	ZMANJŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	863	0	0	0	#DEL/01	#DEL/01	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	864	326	190	190	58,28	100,00	0
762	B) FINANČNI PRIHODKI	865	7.180	6.020	83.84	100,00	100,00	0
763	C) DRUGI PRIHODKI	866	339.424	7.501.931	358.369	105,58	4,78	-7.143.562
	C) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (868+869)	867	70.307	45.005	45.005	64,01	100,00	0
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	868	20.000	0	0	0,00	#DEL/01	0
del 764	DRUGI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	869	50.307	45.005	45.005	89,46	100,00	0
	D) CELOTNI PRIHODKI (860+865+866+867)	870	46.682.610	51.927.609	47.836.246	102,47	92,12	-4.091.363
del 466	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (872+873+874)	871	18.770.207	20.816.468	21.159.049	112,73	101,65	342.581
460	NABAVNA VREDNOST PROdanEGA MATERIALA IN BLAGA	872	0	0	0	#DEL/01	#DEL/01	0
461	STROŠKI MATERIALA	873	14.807.330	15.375.572	15.438.504	104,26	100,41	62.932
	STROŠKI STORITEV	874	3.962.877	5.440.896	5.720.545	144,35	105,14	279.649
	F) STROŠKI DELA (876+877+878)	875	26.147.304	28.409.308	28.409.308	108,65	100,00	0
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	876	20.600.000	22.201.344	22.201.344	107,77	100,00	0
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	877	3.300.000	3.582.455	3.582.455	108,56	100,00	0
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	878	2.247.304	2.625.509	2.625.509	116,83	100,00	0
462	G) AMORTIZACIJA	879	1.490.000	1.527.555	1.436.291	96,40	94,03	-91.264
463	H) REZERVACIJE	880	0	0	0	#DEL/01	#DEL/01	0
465.00	I) DRUGI STROŠKI	881	107.022	170.281	170.281	159,11	100,00	0
467	J) FINANČNI ODHODKI	882	108.759	222.917	121.917	112,10	54,69	-101.000
468	K) DRUGI ODHODKI	883	32.869	46.698	46.698	142,07	100,00	0
	L) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (885+886)	884	22.592	80.036	80.036	354,27	100,00	0
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	885	0	0	0	#DEL/01	#DEL/01	0
del 469	OSTALI PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	886	22.592	80.036	80.036	354,27	100,00	0
	M) CELOTNI ODHODKI (871+875+879+880+881+882+883+884)	887	46.678.753	51.273.263	51.423.580	110,16	100,29	150.317
	O) PRESEZEK PRIHODKOV (870-887)	888	3.857	654.346	0	0,00	0,00	-654.346
	P) PRESEZEK ODHODKOV (887-870)	889	0	0	3.587.334	#DEL/01	#DEL/01	3.587.334
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	890	0	0	0	#DEL/01	#DEL/01	0
del 80	Presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (888-890)	891	3.857	654.346	0	0,00	0,00	-654.346
del 80	Presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (889-890) oz. (890-888)	892	0	0	3.587.334	#DEL/01	#DEL/01	3.587.334
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokriritju odhodkov obračunskega obdobja	893	0	0	0	#DEL/01	#DEL/01	0
	Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v obračunskem obdobju (celo število)	894	960	1.004	1.024	106,67	101,99	20
	Število mesecev poslovanja	895	12	12	12	100,00	100,00	0

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV
PO VRSTAH DEJAVNOSTI

ČLENITEV PODSKUPIN KONTOV	NAZIV PODSKUPINE KONTOV	Oznaka za AOP	ZNESEK (v eurih, brez centov)					
			Plan 2017		Ocena realizacije 2017		Plan 2018	
			JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG	JAVNA SLUŽBA	TRG
760	A) PRIHODKI OD POSLOVANJA (661+662+663+664)	660	45.642.562	623.137	43.772.777	601.876	46.824.976	601.876
	PRIHODKI OD PRODAJE PROIZVODOV IN STORITEV	661	45.642.562	622.811	43.772.777	601.686	46.824.976	601.686
	POVEČANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	662	0	0	0	0	0	0
	ZMANUŠANJE VREDNOSTI ZALOG PROIZVODOV IN NEDOKONČANE PROIZVODNJE	663	0	0	0	0	0	0
761	PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN MATERIALA	664	0	326	0	190	0	190
762	B) FINANČNI PRIHODKI	665	0	7.180	0	6.020	0	6.020
763	C) DRUGI PRIHODKI	666	0	339.424	7.143.562	368.369	0	368.369
	C) PREVEDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI (668+669)	667	0	70.307	0	45.005	0	45.005
del 764	PRIHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	668	0	20.000	0	0	0	0
del 764	DRUGI PREVEDNOTOVALNI POSLOVNI PRIHODKI	669	0	50.307	0	45.005	0	45.005
	D) CELOTNI PRIHODKI	670	45.642.562	1.040.048	50.916.339	1.011.270	46.824.976	1.011.270
	E) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (672+673+674)	671	18.352.022	418.165	20.554.733	261.735	20.742.950	416.099
del 466	NABAVNA VREDNOST PRODNEGA MATERIALA IN BLAGA	672	0	0	0	0	0	0
460	STROŠKI MATERIALA	673	14.477.435	329.895	15.182.248	193.324	15.134.901	303.603
461	STROŠKI STORITEV	674	3.874.587	88.290	5.372.485	68.411	5.608.049	112.486
	F) STROŠKI DELA (676+677+678)	675	25.564.765	582.539	28.037.359	371.949	27.850.631	558.677
del 464	PLAČE IN NADOMESTILA PLAČ	676	20.141.050	458.950	21.922.197	279.147	21.764.748	436.596
del 464	PRISPEVKI ZA SOCIALNO VARNOST DELODAJALCEV	677	3.226.479	73.521	3.537.411	45.044	3.512.005	70.450
del 464	DRUGI STROŠKI DELA	678	2.197.236	50.068	2.577.751	47.758	2.573.878	5.131
462	G) AMORTIZACIJA	679	1.456.804	33.195	1.508.348	19.207	1.408.046	28.245
463	H) REZERVACIJE	680	0	0	0	0	0	0
465,00	J) DRUGI STROŠKI	681	104.538	2.384	168.140	2.141	166.932	3.349
467	K) FINANČNI ODHODKI	682	106.336	2.423	226.114	2.803	119.519	2.398
468	L) DRUGI ODHODKI (685+686)	683	32.137	732	46.111	587	45.780	918
del 469	M) PREVEDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI (685+686)	684	22.089	503	79.030	1.006	78.462	1.574
del 469	ODHODKI OD PRODAJE OSNOVNIH SREDSTEV	685	0	0	0	0	0	0
del 469	OSTALI PREVEDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	686	22.089	503	79.030	1.006	78.462	1.574
	N) CELOTNI ODHODKI	687	45.638.791	1.039.962	50.613.835	659.428	50.412.320	1.011.260
	O) PRESEŽEK PRIHODKOV (670-687)	688	3.771	86	302.504	351.842	0	10
	P) PRESEŽEK ODHODKOV (687-670)	689	0	0	0	0	3.587.344	0
del 80	Davek od dohodka pravnih oseb	690	0	0	0	0	0	0
del 80	Presežek prihodkov obratunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (688-690)	691	3.771	86	302.504	351.842	0	10
del 80	Presežek odhodkov obratunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (689+690) oz. (690-688)	692	0	0	0	0	3.587.344	0
	Presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokriritju odhodkov obratunskega obdobja	693	0	0	0	0	0	0

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO DENARNEM TOKU
 RAČUN FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB
 RAČUN FINANCIRANJA

A. IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

	- v evrih -	Oznaka AOP	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN 2018 / Real. 2017
			(1)	(2)	(3)
I. SKUPAJ PRIHODKI		401	52.977.932	50.185.614	94,73
1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (A+B)		402	52.696.301	49.885.614	94,67
A. Prihodki iz sredstev javnih financ		403	42.150.877	39.354.614	93,37
7400	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	404	7.143.562	0	#DEL/0!
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	7.143.562	0	0,00
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406	0	0	#DEL/0!
7401	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	407	0	0	#DEL/0!
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408	0	0	#DEL/0!
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409	0	0	#DEL/0!
7402	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	410	35.007.315	39.354.614	112,42
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	32.749.745	37.000.000	112,98
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412	2.257.570	2.354.614	104,30
7403, 7404	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij	413	0	0	#DEL/0!
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414	0	0	#DEL/0!
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415	0	0	#DEL/0!
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416	0	0	#DEL/0!
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417	0	0	#DEL/0!
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418	0	0	#DEL/0!
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	419	0	0	#DEL/0!
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	420	10.545.424	10.531.000	99,86
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421	3.792.347	3.800.000	100,20
del 7102	Prejete obresti	422	158	1.000	632,91
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423	0	0	#DEL/0!
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	6.572.063	6.500.000	98,90
72	Kapitalski prihodki	425	159	0	0,00
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	132.127	200.000	151,37
731	Prejete donacije iz tujine	427	29.315	30.000	102,34
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429	0	0	#DEL/0!
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430	19.255	0	0,00
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	431	281.631	300.000	106,52
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	234.370	250.000	106,67
del 7102	Prejete obresti	433	0	0	#DEL/0!
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	47.261	50.000	105,80
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	0	0	#DEL/0!
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	0	0	#DEL/0!
II. SKUPAJ ODHODKI		437	53.139.701	56.544.500	106,41
1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE		438	52.863.306	56.268.466	106,44
A. Plače in drugi izdatki zaposlenim		439	25.883.454	25.264.974	97,61
del 4000	Plače in dodatki	440	19.985.673	19.893.680	99,54
del 4001	Regres za letni dopust	441	784.103	746.013	95,14
del 4002	Povračila in nadomestila	442	1.744.665	1.492.026	85,52
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	0	0	#DEL/0!
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	3.204.573	2.984.052	93,12
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445	0	0	#DEL/0!
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	164.440	149.203	90,73
B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost		447	3.890.178	3.864.348	99,34
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	2.056.633	1.989.368	96,73
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	1.647.284	1.690.963	102,65
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	15.938	14.920	93,61
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	23.239	19.894	85,61
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	147.084	149.203	101,44
C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe		453	21.943.096	22.519.644	102,63

del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	2.512.356	2.586.178	102,94
del 4021	Posebni material in storitve	455	15.420.160	15.914.944	103,21
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	986.448	994.684	100,83
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	35.194	39.787	113,05
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	11.560	14.920	129,07
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	1.282.394	1.293.089	100,83
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	87.739	79.575	90,70
del 4027	Kazni in odškodnine	461	8.731	4.973	56,96
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	1.598.514	1.591.494	99,56
403	D. Plačila domačih obresti	464	17.373	15.000	86,34
404	E. Plačila tujih obresti	465	0	0	#DEL/0!
410	F. Subvencije	466	0	0	#DEL/0!
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	467	0	0	#DEL/0!
412	H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	468	0	0	#DEL/0!
413	I. Drugi tekoči domači transferji	469	0	0	#DEL/0!
	J. Investicijski odhodki	470	1.129.205	4.604.500	407,76
4200	Nakup zgradb in prostorov	471	0	2.200.000	#DEL/0!
4201	Nakup prevoznih sredstev	472	4.709	4.500	95,56
4202	Nakup opreme	473	690.173	2.100.000	304,27
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	115.144	100.000	86,85
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	48.191	0	0,00
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	175.010	200.000	114,28
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477	0	0	#DEL/0!
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	0	0	#DEL/0!
4208	Studije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479	95.978	0	0,00
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480	0	0	#DEL/0!
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	481	276.395	276.034	99,87
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 482	482	138.332	135.027	97,61
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 483	483	20.790	20.653	99,34
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 484	484	117.273	120.354	102,63
	III. PRESEŽEK (PRIMANJKLJAJ) PRIHODKOV NAD ODHODKI (I.-II.)	485 oz. 486	-161.769	-6.358.886	

B. RAČUN FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB

	- v evrih -	Oznaka AOP	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN 2018 / Real. 2017
			(1)	(2)	(3)
75	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL IN PRODAJA KAPITALSKIH DELEŽEV (750+751+752)		0	0	#DEL/0!
750	Prejeta vračila danih posojil	500	0	0	#DEL/0!
751	Prodaja kapitalskih deležev	511	0	0	#DEL/0!
752	Kupnine iz naslova privatizacije		0	0	#DEL/0!
44	V. DANA POSOJILA IN POVEČANJE KAPITALSKIH DELEŽEV (440+441+442+443)		0	0	#DEL/0!
440	Dana posojila	512	0	0	#DEL/0!
441	Povečanje kapitalskih deležev in finančnih naložb	523	0	0	#DEL/0!
442	Poraba sredstev kupnin iz naslova privatizacije		0	0	#DEL/0!
443	Povečanje namenskega premoženja v javnih skladih in drugih pravnih osebah javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti		0	0	#DEL/0!
	VI. PREJETA MINUS DANA POSOJILA IN SPREMEMBE KAPITALSKIH DELEŽEV (IV. - V.)		0	0	

C. RAČUN FINANCIRANJA

	- v evrih -	Oznaka AOP	Realizacija 2017	Finančni načrt 2018	Indeks FN 2018 / Real. 2017
			(1)	(2)	(3)
50	VII. ZADOLŽEVANJE (500+501)	550	4.700.000	8.400.000	178,72
500	Domače zadolževanje	551	4.700.000	8.400.000	178,72
501	Zadolževanje v tujini	559	0	0	#DEL/0!
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (550+551)	560	5.080.000	8.780.000	172,83
550	Odplačila domačega dolga	561	5.080.000	8.780.000	172,83
551	Odplačila dolga v tujino	569	0	0	#DEL/0!
	IX. NETO ZADOLŽEVANJE (VII.-VIII.)	570	-380.000	-380.000	
	X. POVEČANJE (ZMANJSANJE) SREDSTEV NA RAČUNIH (I.+IV.+VII.-II.-VIII.)	572 oz. 573	-541.769	-6.738.886	
	XI. NETO FINANCIRANJE (VI.+VII.-VIII.-X.-III.)		161.769	6.358.886	