



ONKOLOŠKI INŠTITUT
INSTITUTE OF ONCOLOGY
LJUBLJANA

Letno poročilo 2022
Onkološki inštitut Ljubljana

Odgovorna oseba: *Andraž Jakelj*

KAZALO

1	UVOD	1
1.1	UVODNI NAGOVOR PREDSEDNIKA SVETA ONKOLOŠKEGA INŠTITUTA LJUBLJANA (OI), S POU DARKI NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZ. SKLEPIH SVETA OI V LETU 2022	1
1.2	UVODNI NAGOVOR GENERALNEGA DIREKTORJA ONKOLOŠKEGA INŠTITUTA LJUBLJANA (OI), S POU DARKI NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZ. SKLEPIH GENERALNEGA DIREKTORJA OI V LETU 2022.....	3
2	OSEBNA IZKAZNICA JZZ.....	4
2.1	IME (TUDI OKRAJŠANO IME IN IME ZA POSLOVANJE S TUJINO).....	4
2.2	LOGOTIP	4
2.3	SEDEŽ, TELEFON, TELEFAKS, SPLETNA STRAN.....	4
2.4	MATIČNA ŠTEVILKA, IDENTIFIKACIJSKA ŠTEVILKA ZA DDV, ŠIFRA PRORAČUNSKEGA UPORABNIKA, ŠTEVILKA TRR.....	4
2.5	USTANOVITELJ, DATUM USTANOVITVE, VREDNOST KAPITALA.....	4
2.6	DEJAVNOSTI.....	4
2.7	ORGANI JZZ.....	5
3	PREDSTAVITEV JZZ.....	5
3.1	PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ	5
3.2	VODSTVO JZZ.....	8
4	POSLOVNO POROČILO	9
4.1	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE	9
4.1.1	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE JZZ	9
4.1.2	ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA.....	9
4.1.3	INTERNI AKTI JZZ.....	10
4.2	VIZIJA JZZ	10
4.3	POS LANSTVO JZZ	11
4.4	STRATEGIJA JZZ.....	11
4.5	DOLGOROČNI CILJI JZZ.....	12
4.6	LETNI CILJI JZZ, KI IZH AJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV	14
4.7	OCENA DOSEŽENIH CILJEV.....	15
4.7.1	REALIZACIJA LETNIH CILJEV	17
4.7.2	REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA.....	18
4.7.3	POSLOVNI IZID.....	31
4.7.4	NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA 32	
4.7.5	ČAKALNE DOBE.....	32
4.7.6	IZVAJANJE SLUŽBE NMP	33
4.8	OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	33
4.8.1	OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	33
4.8.2	KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	33
4.8.3	FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	33
4.8.4	OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI.....	34
4.9	OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	44
4.10	POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI.....	50
4.11	OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	50
4.12	DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH.....	50
4.12.1	PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	50
4.12.2	POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2022	60
4.12.3	POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2022	66
5	RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2022	67
5.1	RAČUNOVODSKO POROČILO - PRILOGE	67
5.2	POJASNILA RAČUNOVODSKEGA POROČILA.....	67
5.2.1	POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA.....	68
5.2.2	POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	81
5.2.3	POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ.....	93
5.2.4	PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2022	94
6	PRILOGE.....	95

1 UVOD

1.1 UVODNI NAGOVOR PREDSEDNIKA SVETA ONKOLOŠKEGA INŠTITUTA LJUBLJANA (OI), S Poudarki NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZ. SKLEPIH SVETA OI V LETU 2022

Novo imenovani svet Onkološkega inštituta Ljubljana (OI) je prevzel delo ob polletju leta 2022, katerega začetek je zaznamovalo še zmeraj trajajoče covidno obdobje, ki je imelo vpliv na izvajanje zdravstvene dejavnosti in je predstavljalo ekonomsko tveganje pri poslovanju OI.

Svet OI si je že ob začetku svojega delovanja zastavil nekaj strateških in operativnih ciljev. Med prednostnimi nalogami Sveta OI je zagotovo na prvem mestu kakovostna in varna obravnava onkoloških bolnikov, posebno skrb Svet OI namenja tudi učinkovitemu upravljanju in organizaciji OI, kar posledično pomeni tudi večje zadovoljstvo vseh poklicnih skupin na OI.

Svet OI je pri svojem delu sledil sprejeti Strategiji OI in si prizadeval za realizacijo strateških ciljev in operativnih potreb OI.

Pri svojem delu smo naleteli na nekaj večjih izzivov, kot so stalno pomankanje kadra, ki bi lahko rezultiralo v nedoseganju pogodbenih programov, rast števila bolnikov ob nerešenih prostorskih težavah in neustrezna informacijska podpora na kliničnemu in poslovnem področju.

Skozi analizo stanja in zaznana tveganja je svet zavoda svoje delovanje usmeril predvsem na sledeča področja:

- Zagotovitev potrebne drage medicinske opreme, ki bo omogočila visoko strokovno najsodobnejšo diagnostiko in zdravljenje onkoloških bolnikov, pri čemer so prioriteta področja zamenjava in dodatni nakup nove naprave PET-CT, tudi z namenom skrajševanja čakalne dobe na preiskave PET-CT, vzpostavitev robotske kirurgije z nakupom kirurškega robota ter zamenjava in dodaten nakup nove MR-naprave.
- Na področju digitalne transformacije je svet zavoda pri svojem delu usmeril aktivnosti v nabavo in implementacijo novih informacijskih sistemov, ki bodo omogočili bolj učinkovito in lažje delovanje vseh zaposlenih na OI. Prioritetna področja, kamor so usmerjene aktivnosti sveta zavoda, so vpeljava novega bolnišničnega informacijskega sistema (BIS), vpeljava novega poslovnega informacijskega sistema (ERP), prenova (strojna in programska) radiološkega informacijskega sistema (RIS/NIS/PACS), zaključek vpeljave digitalne telefonije in posledična okrepitev klicnega centra za bolnike.
- Na kadrovskega področju so se aktivnosti izvajale predvsem na področju analize kadrovskega potreb in pripravi kadrovskega načrta ter skrbi za ključne kadre.

Svet OI je redno spremljal tudi finančno poslovanje OI, s ciljem, da se okrepi obseg izvajanja obstoječih zdravstvenih programov in razširi obseg zdravstvenih programov.

Svet OI je precej aktivnosti namenil tudi reševanju prostorske problematike, pri čemer je bil poseben poudarek na dveh večjih projektih, to sta izgradnja stolpiča ob stavbi H nad obstoječim uvozom v podzemno garažo, ki bo zagotovil dodatnih cca 3.000 m² prostora, in nadzidava stavbe H Onkološkega inštituta, ki zagotavlja dodatnih 2.000 m² prostora.

Poročilo in obravnava stanja na področju čakalnih dob je bila redna točka vseh sejah sveta zavoda v drugem polletju leta 2022. Pri tem svet zavoda ugotavlja, da je tudi leto 2022 podobno kot leto poprej vsaj delno še zmeraj zaznamovala epidemija covid-19. Ob velikem naporu zaposlenih je onkološka dejavnost potekala neprekinjeno. Posledično Onkološki inštitut ne beležil nedopustnih čakalnih dob za priznane vrste zdravstvenih storitev, kot so prvi pregled, kontrolni pregled in konziliarni pregled.

Na OI ni bilo čakajočih bolnikov, ki bi jim bil termin obravnave zaradi epidemije odpovedan. Vsi bolniki, ne glede na stopnjo nujnosti, so prejeli datum za ambulantni pregled znotraj 14 dni, bolniki, napoteni s stopnjo nujno, so bili pregledani znotraj 24 ur. Izjema je bila preiskava z napravo PET-CT, za katero je svet zavoda zagotovil nakup dodatne naprave PET-CT.

Onkološki inštitut Ljubljana je na dobri poti, da uresniči svoje strateške cilje. Kljub zahtevnim razmeram, ki vladajo v zdravstvu, uspešno zagotavlja kakovostno in varno obravnavo onkoloških bolnikov in ob tem ohranja stabilno finančno poslovanje in zadovoljstvo zaposlenih.

Aleš Šabeder

1.2 UVODNI NAGOVOR GENERALNEGA DIREKTORJA ONKOLOŠKEGA INŠTITUTA LJUBLJANA (OI), S Poudarki NA POMEMBNEJŠIH ODLOČITVAH OZ. SKLEPIH GENERALNEGA DIREKTORJA OI V LETU 2022

Onkološki inštitut Ljubljana zaseda edinstveno mesto med slovenskimi zdravstvenimi in raziskovalnimi zavodi. Kot edini celovit onkološki center s sodobnim, multidisciplinarnim in visoko strokovnim pristopom izpolnjuje svoje poslanstvo pri izvajanju, vodenju in nadzoru zdravljenja raka v državi.

Onkološkemu inštitutu Ljubljana sem se pridružil kot vršilec dolžnosti generalnega direktorja v drugi polovici poletja 2022, v času letnih dopustov, v obdobju, ko se tempo dela umiri. Zaradi tega sem imel nekaj prostora, da se spoznam z organizacijo, preden se tempo dela v jeseni začne stopnjevati.

Odprih projektov, ki so zaradi različnih razlogov stali na nepremični točki, je bilo kar nekaj. Implementacija bolnišničnega informacijskega sistema, uvedba novega poslovno informacijskega sistema, prenova sistema telefonije, ureditev informacijske podpore klicnemu centru itd. so bili investicijski projekti, ki smo jih z zavzetim delom zaposlenih premaknili naprej, določene implementirali, nekaterim postavili nove temelje, saj smo dobili drugačen pogled na njihovo delovanje v prihodnosti.

Jeseni sta Onkološki inštitut Ljubljana obiskala predsednik vlade Republike Slovenije dr. Robert Golob in minister za zdravje g. Danijel Bešič Loredan. Javno sta podprla, da si slovenski onkološki bolnik zasluži celostno obravnavo in zagotovila vso podporo pri izgradnji protonskega centra, projekta, ki se zaradi različnih razlogov ni odvijal po pravi časovnici.

Z Univerzitetnim kliničnim centrom Ljubljana in Univerzitetnim kliničnim centrom Maribor smo se uspeli dogovoriti za skupen projekt medicinskega ciklotrona. S tem bo Slovenija pridobila lastno proizvodnjo izotopov za potrebe diagnostike PET/CT in tako ne bo več odvisna od dobave radiofarmaka iz tujine in monopolnega določanja cen.

Onkološki inštitut Ljubljana obvladuje vse čakalne dobe, z izjemo predolgih čakalnih dob na slikanje PET/CT, ki je ključnega pomena za diagnostiko in odločitev o zdravljenju. Iz tega razloga smo skupaj z Ministrstvom za zdravje pristopili k nakupu dodatne naprave PET/CT.

Zelo hitro je bilo opaziti dve veliki stiski, kadrovsko in prostorsko. Prostorsko bomo do leta 2025 delno rešili z izgradnjo petnadstropnega stolpiča in nadzidavo ene izmed obstoječih stavb. S kadrovsko stisko se srečuje celotno zdravstvo, primanjkuje kadra vseh profilov. Zato na tem mestu zahvala zaposlenim za veliko strokovno odlično opravljene obravnave vseh, ki so poiskali našo pomoč in jo bodo tudi v prihodnje.

Navkljub vsem dnevnim novicam o razpadu zdravstvenega sistema, njegovi neurejenosti, nezadovoljstvu med zaposlenimi, pomanjkanju finančnih sredstev za velike projekte lahko trdim in zagotovim, da smo državljanke in državljani deležni odlične zdravstvene obravnave, ki se odraža skozi marljive roke bolniku predanih zaposlenih. Zato moramo tem zaposlenim omogočiti njim primerno delovno okolje in ustrezno plačilo.

Bežen prelet čez program dela in finančni načrt za leto 2022 izkazuje, da smo uspeli realizirati večino zastavljenih ciljev, preseči zastavljen delovni program, ohraniti stabilno finančno poslovanje in nenazadnje poslovati s presežkom prihodkov nad odhodki, ki ga bomo v letu 2023 namenili za nakup iztrošene medicinske in nemedicinske opreme in uvedbo najsodobnejše tehnologije na področju zdravstvene oskrbe.

Andraž Jakelj

2 OSEBNA IZKAZNICA JZZ

2.1 IME (TUDI OKRAJŠANO IME IN IME ZA POSLOVANJE S TUJINO)

Onkološki inštitut Ljubljana (OI LJUBLJANA)

2.2 LOGOTIP

2.3 SEDEŽ, TELEFON, TELEFAKS, SPLETNA STRAN

Sedež: Zaloška cesta 2, Ljubljana

Telefon: 00386 15879110

Telefaks: 00386 15879400

Spletna stran: <http://www.onko-i.si/>

2.4 MATIČNA ŠTEVILKA, IDENTIFIKACIJSKA ŠTEVILKA ZA DDV, ŠIFRA PRORAČUNSKEGA UPORABNIKA, ŠTEVILKA TRR

Matična številka: 5055733

Identifikacijska številka za DDV: SI 34052674

Šifra uporabnika: 27774

Številka transakcijskega računa: 01100 6030277797

2.5 USTANOVITELJ, DATUM USTANOVITVE, VREDNOST KAPITALA

Ustanovitelj: Republika Slovenija

Datum ustanovitve: 16. 6. 1975

Vrednost kapitala: 90.913.926 EUR

2.6 DEJAVNOSTI

V skladu z Uredbo o standardni klasifikaciji dejavnosti (Uradni list RS, št. 69/07 in 17/08) je dejavnost OI razvrščena v:

C21.100	proizvodnja farmacevtskih surovin;
C21.200	proizvodnja farmacevtskih preparatov;
C32.500	proizvodnja medicinskih instrumentov, naprav in pripomočkov;
G47.730	trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki;
J58.110	izdajanje knjig;
J58.140	izdajanje revij in periodike;
J58.190	drugo založništvo;
J63.110	obdelava podatkov in s tem povezane dejavnosti;
M72.1	raziskovalna in razvojna dejavnost na področju naravoslovja in tehnologije;
M72.190	raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije;
N82.300	organiziranje razstav, sejmov, srečanj;
P85.320	srednješolsko poklicno in strokovno izobraževanje;
P85.421	višješolsko izobraževanje;
P85.422	visokošolsko izobraževanje;

P85.590	drugje nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje;
Q86.100	bolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q86.2	zunajbolnišnična zdravstvena in zobozdravstvena dejavnost;
Q86.22	specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q86.909	druge zdravstvene dejavnosti;
R91.011	dejavnost knjižnic.

2.7 ORGANI JZZ

- Svet OI
- Generalni direktor OI,
- Strokovni direktor OI,
- Strokovni svet OI.

3 PREDSTAVITEV JZZ

3.1 PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA JZZ

Podrobnejša organizacija zavoda:

1. GENERALNI DIREKTOR OI

I. Upravne dejavnosti in poslovno tehnične storitve

- 1.1. Urad generalnega direktorja
- 1.2. Glavna pisarna
- 1.3. Kadrovska služba
- 1.3.1. Služba za varnost in zdravje pri delu
- 1.4. Pravna služba
- 1.5. Služba za korporativno varnost
- 1.6. Služba za kakovost
- 1.7. Služba za odnose z javnostmi

2. Finančno ekonomski sektor

- 2.1. Finančna služba
- 2.2. Plansko analitska služba
- 2.3. Služba za obračun in fakturiranje

3. Sektor za javna naročila, investicije, vzdrževanje in informatiko

- 3.1. Služba za investicije in vzdrževanje
- 3.2. Služba za javna naročila
- 3.3. Služba za informatiko

4. STROKOVNI DIREKTOR OI

II. Zdravstvena dejavnost

- 4.1. Direktorat strokovnega direktorja
- 4.2. Oddelek za obvladovanje bolnišničnih okužb

4.3. Oddelek zdravstvene administracije

5. Pomočnik strokovnega direktorja za področje zdravstvene nege

5.1. Služba zdravstvene nege

5.2. Oddelek skupnega pomena

5.2.1. Pododdelek centralne sterilizacije

5.2.2. Pododdelek za oskrbovalne dejavnosti

5.2.3. Pododdelek za podporo kliničnemu raziskovanju

6. Sektor operativnih dejavnosti

6.1. Oddelek za kirurško onkologijo

6.1.1. Pododdelek za splošno kirurgijo

6.1.2. Pododdelek za abdominalno kirurgijo

6.2. Oddelek za ginekološko onkologijo

6.3. Oddelek za anesteziologijo, intenzivno terapijo in terapijo bolečine

6.3.1. Pododdelek za intenzivno terapijo in reanimacijo

6.4. Oddelek operacijskega bloka

6.5. Oddelek ZN sektorja operativnih dejavnosti

6.5.1. Pododdelek ZN hospitala sektorja operativnih dejavnosti

6.5.2. Pododdelek ZN operacijskega bloka sektorja operativnih dejavnosti

6.5.3. Pododdelek intenzivne ZN sektorja operativnih dejavnosti

7. Sektor radioterapije

7.1. Oddelek za teleradioterapijo

7.1.1. Pododdelek radioloških inženirjev sektorja radioterapije

7.1.1.1. Služba za aparat 1

7.1.1.2. Služba za aparat 2 in aparat 9

7.1.1.3. Služba za aparat 3

7.1.1.4. Služba za aparat 4

7.1.1.5. Služba za aparat 5

7.1.1.6. Služba za aparat 6

7.1.1.7. Služba za aparat 7

7.1.1.8. Služba za aparat 8

7.1.1.9. Služba za aparat 10

7.1.1.10. Služba za simulatorje

7.1.2. Pododdelek za vzdrževanje simulatorjev in obsevalnih naprav

7.2. Oddelek za brahiradioterapijo

7.3. Oddelek hospitala radioterapije

7.4. Oddelek ZN hospitala sektorja radioterapije

7.5. Oddelek radiofizike

8. Sektor internistične onkologije

8.1. Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev

8.2. Oddelek za zdravljenje malignih limfomov

8.3. Oddelek dnevne bolnišnice in ambulantne kemoterapije

8.4. Oddelek ZN sektorja internistične onkologije

8.4.1. Pododdelek ZN za dnevno bolnišnico

8.4.2. Pododdelek ZN za ambulantno kemoterapijo

9. Sektor slikovne diagnostike

9.1. Oddelek za radiologijo

9.1.1. Pododdelek radioloških inženirjev

9.2. Oddelek za nuklearno medicino

9.2.1. Pododdelek radioloških inženirjev nuklearne medicine

9.2.2. Pododdelek radiofarmacevtske lekarne

9.3. Oddelek ZN sektorja diagnostike

10. Sektor laboratorijske diagnostike

10.1. Oddelek za patologijo

10.1.1. Laboratorij patologije

10.2. Oddelek za citopatologijo

10.2.1. Laboratorij citopatologije

10.3. Oddelek za molekularno diagnostiko

10.4. Oddelek za laboratorijsko diagnostiko

11. Sektor za podporno zdravljenje in skupne zdravstvene dejavnosti

11.1. Oddelek za dozimetrijo in kakovost radioloških posegov

11.2. Oddelek za paliativno oskrbo

11.3. Oddelek za klinično prehrano

11.4. Oddelek za psihoonkologijo

11.5. Oddelek za nevroonkologijo

11.6. Oddelek za fizikalno in rehabilitacijsko medicino

11.6.1. Pododdelek za ugotavljanje posledic zdravljenja

11.6.2. Pododdelek fizioterapije

11.7. Oddelek za specialistične ambulante

11.7.1. Pododdelek ZN v specialističnih ambulantah

11.8. Oddelek ZN za podporo skupni zdravstveni dejavnosti

11.8.1. Pododdelek posvetovalnice za zdravstveno nego in paliativno oskrbo

12. Sektor onkološke epidemiologije in register raka

12.1. Oddelek onkološke epidemiologije in DPOR

12.2. Oddelek registrov raka

13. Sektor presejalnih programov in klinične genetike

13.1. Oddelek za državni presejalni program za raka dojk – DORA

13.1.1. Pododdelek radioloških inženirjev DORA

13.2. Oddelek za državni presejalni program za raka materničnega vratu ZORA

13.3. Oddelek za onkološko klinično genetiko

III. Raziskovalna in izobraževalna dejavnost

14. Sektor za raziskovalno in izobraževalno dejavnost

14.1. Oddelek za raziskovanje in izobraževanje

14.1.1. Pododdelek za klinične raziskave

14.1.2. Pododdelek strokovne knjižnice za onkologijo

14.2. Oddelek za eksperimentalno onkologijo

IV. Lekarniška dejavnost

15. Bolnišnična Lekarna

15.1. Lekarna

15.2. Oddelek lekarne za klinične študije

3.2 VODSTVO JZZ

- generalni direktor OI: Andraž Jakelj, mag. jav. upr.
- strokovna direktorica OI: izr. prof. dr. Irena Oblak, dr. med.

4 POSLOVNO POROČILO

4.1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE

4.1.1 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE JZZ

Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti JZZ:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. 12/91, 8/96, 36/00 – ZPDZC in 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, 64/17, 1/19 – odl. US, 73/19, 82/20, 152/20 – ZZUOOP, 203/20 – ZIUPOPDVE, 112/21 – ZNUPZ, 196/21 – ZDOsk, 100/22 – ZNUZSZS, 132/22 – odl. US in 141/22 – ZNUNBZ)
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C, 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ, 64/17 – ZZDej-K, 36/19, 189/20 – ZFRO, 51/21, 159/21, 196/21 – ZDOsk, 15/22, 43/22, 100/22 – ZNUZSZS in 141/22 – ZNUNBZ)
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 15/08 – ZPacP, 58/08, 107/10 – ZPPKZ, 40/12 – ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17, 64/17 – ZZDej-K, 49/18, 66/19 in 199/21)
- Določila Splošnega dogovora za leto 2022 z aneksi
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2022 z ZZZS
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17 in 16/20 – ORZIUFSZZ7)

4.1.2 ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO LETNEGA POROČILA

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11 – uradno prečiščeno besedilo, 14/13 – popr., 101/13, 55/15 – ZFisP, 96/15 – ZIPRS1617, 13/18 in 195/20 – odl. US)
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2022 in 2023 (Uradni list RS, št. 187/21, 206/21 – ZDUPŠOP, 129/22, 140/22 – ZSDH-1A in 150/22 – ZIPRS2324)
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE)
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11)
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07 in 102/10)
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10 – popr., 104/10, 104/11, 86/16, 80/19 in 153/21)
- 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, 100/15, 84/16, 75/17, 82/18, 79/19, 10/21, 203/21 in 158/22)
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 114/06 – ZUE, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15, 75/17 in 82/18)
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, 108/13 in 100/15)
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 46/03)

- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13)
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2021 in 2022 (Uradni list RS, št. 3/21 in 203/21)
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09 in 41/12)
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10 in 3/13)
- Navodilo v zvezi z razmejivjo dejavnosti javnih zdravstvenih in lekarniških zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 0140-114/2022/3 z dne 19.5.2022)

4.1.3 INTERNI AKTI JZZ

- Statut javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana z dne 14. 6. 2017, Dopolnitev Statuta javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana z dne 10. 4. 2018 in Spremembe in dopolnitve Statuta javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana z dne 20. 5. 2022,
- Pravilnik o notranji organizaciji Onkološkega inštituta Ljubljana z dne 18. 1. 2022, 1. sprememba in dopolnitev Pravilnika o notranji organizaciji Onkološkega inštituta Ljubljana z dne 29. 6. 2022,
- Navodila o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev z dne 26. 10. 2022,
- Pravilnik o delovnem času z dne 1. 12. 2020,
- Pravilnik o opravljanju dela na domu zaposlenih na OI z dne 31. 3. 2021,
- Pravilnik o izvajanju tržne dejavnosti na OI z dne 20. 6. 2022,
- Navodila o finančnem vodenju raziskav na OI z dne 25. 10. 2022,
- Pravilnik o stabilnem financiranju znanstvenoraziskovalne dejavnosti na OI z dne 24. 8. 2022,
- Pravilnik o mladih raziskovalcih in njihovih mentorjih na OI z dne 29. 6. 2022,
- Pravilnik o omejitvah in dolžnostih v zvezi s sprejemanjem daril z dne 11. 2. 2022,
- Navodila o donacijah, testiranju ter brezplačni uporabi medicinske opreme z dne 7. 1. 2022,
- Pravilnik o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih in po dejavnostih z dne 16. 6. 2021,
- Navodila za ravnanje z osnovnimi sredstvi z dne 22. 4. 2021,
- Pravilnik o izvajanju mentorstva z dne 24. 3. 2021,
- Pravilnik o izvajanju Uredbe o delovni uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela z dne 13. 12. 2020,
- Pravilnik o zagotavljanju ustrezne količine zdravil in ravnanju v primeru pomanjkanja zdravil na OI z dne 2. 4. 2020,
- Pravilnik o izobraževanju z dne 20. 11. 2018,
- Pravilnik o računovodstvu z dne 4. 2. 2005.

4.2 VIZIJA JZZ

Vizija OI je ostati vodilni zavod na področju onkologije v Sloveniji in se tudi v prihodnje uvrščati med vodilne onkološke centre v Evropi. Poslanstvo OI je predvsem obvladovanje bremena raka v Sloveniji. Kot terciarna ustanova želi upočasniti povečanje incidence raka, zmanjšati umrljivost zaradi raka, povečati preživetje onkoloških bolnikov in izboljšati kakovost življenja bolnikov.

V dolgoročni viziji OI je, glede na trenutno situacijo, izgradnja novega Onkološkega inštituta Ljubljana na drugi lokaciji.

4.3 POSLANSTVO JZZ

Osnovno poslanstvo Onkološkega inštituta Ljubljana (OI) je celostna obravnava bolnikov, zato je multidisciplinarnost in povezovanje vseh segmentov, ki sodelujejo pri obravnavi bolnikov, naša prednostna naloga in usmeritev. To uspešno udeležujemo s sledenjem najnovejšim dognanjem in z uvajanjem novih vrst ter oblik diagnostičnih preiskav in zdravljenja, sočasno z njihovo uveljavitvijo drugod po svetu.

Ključna vrednota je dobrobit bolnika, dobri medsebojni odnosi ter odličnost, ki se kaže v visoki strokovnosti zaposlenih, spoštovanju smernic in standardov obravnave bolnikov ter v prizadevanju za kakovost in varnost.

Naš izziv ni le razvoj lastne organizacije, ampak imeti širšo vlogo pri izboljšanju zdravja in blaginje prebivalstva in preprečevanja bolezni. Osnovni okvir delovanja Onkološkega inštituta Ljubljana bo tudi v prihodnje Državni program za obvladovanje raka, ki ga je OI v sodelovanju z Ministrstvom za zdravje v letu 2022 prevzel v upravljanje.

Sledimo svetovnim trendom pri obravnavi raka ter jih soustvarjamo za dobrobit vseh naših bolnikov.

4.4 STRATEGIJA JZZ

V letu 2021 je bila pripravljena in potrjena nova Strategija OI 2021–2026, ki smo jo skupaj z vodilnimi sodelavci inštituta oblikovali za naslednjih pet let na področju strokovnega in upravnega razvoja OI in ob vključevanju predstavnikov društev bolnikov z rakom. Pri snovanju nove strategije dela in razvoja inštituta je bilo naše vodilo uspešno spoprijemanje z izzivi in negotovostmi sedanosti, da bi v prihodnosti ustvarili stabilno okolje za razvoj in sistemsko doseganje zastavljenih ciljev. Pri procesu priprave strategije smo prepoznali ključne izzive inštituta v naslednjem strateškem obdobju in s tem opredelili področja, ki nujno potrebujejo nov zagon, jasno pa je tudi, da vseh naenkrat ne moremo nagovoriti. S tem namenom smo dodatno opredelili strateške prioritete za obdobje 2021–2026 in ukrepe za njihovo uresničenje. V strategiji smo zapisali, kako bomo najbolje izkoristili vire za zagotavljanje varne, visoko kakovostne in učinkovite oskrbe naših bolnikov ter razvijali ustvarjalni potencial zaposlenih. Strategija je podrobneje predstavljena v poglavju dolgoročni cilji zavoda, za namen kratke seznanitve pa je bil izdelan tudi »one pager«, predstavljen v spodnji sliki.

Kot edini celoviti terciarni center za onkologijo v državi imamo pomembno vlogo: za obravnavo bolnikov z rakom kot tudi za izvajanje izobraževalne in raziskovalne dejavnosti na področju onkologije za celotno Slovenijo. V okviru Državnega programa obvladovanja raka usmerjamo razvoj obravnave bolnikov z rakom na državni ravni z zagotavljanjem najvišje možne kakovosti in strokovnosti, ki naj bo enako dostopna vsem bolnikom. Nova strategija opredeljuje, kako bomo kot organizacija odgovorili na vse večje zahteve ter kako bomo prepoznali in uresničili svoje strateške priložnosti. Kot takšna opisuje naše ključne usmeritve in povzema najbolj pomembne odločitve.



Cilji za obdobje 2021-2026

1. Leta 2022 imamo vzpostavljen program proaktivne kadrovske politike in oblikovanja pogojev dela, ki so zanimivi za vrhunski kader.
2. Od leta 2023 imamo vzpostavljene načine rutinskega spremljanja kakovosti obravnave onkoloških bolnikov na nacionalni ravni, kakor tudi vzvode za predlaganje ukrepov za izboljšave.
3. Do leta 2024 zagotovimo merjenje kakovosti obravnave bolnikov z vidika dobre uporabniške izkušnje.
4. V celotnem obdobju 2021-2026 Onkološki inštitut ohrani stabilnost poslovanja.
5. Do konca leta 2024 izpeljemo celovito informatizacijo Onkološkega inštituta in dosežemo povezanost vseh sistemov, odsotnost napak in zagotovljeno dostopnost podatkov.
6. Od leta 2022 uresničujemo načrt postopnega povečevanja investiranja v opremo v obsegu 5 % na leto.
7. Do leta 2025 dosežemo dodelitev naziva Center za celostno obvladovanja raka.

Ključni strateški izzivi

1. Zagotoviti vključevanje najnovejših zdravstveno-strokovnih dognanj na vseh področjih delovanja.
2. Pridobiti akreditacijo OECI in dolgoročno zagotoviti izpolnjevanje pogojev za naziv Center za celostno obvladovanje raka.
3. Zagotoviti uspešno upravljanje Državnega programa obvladovanja raka.
4. Izpeljati projekt digitalne transformacije in zagotoviti učinkovito podporo delovnim procesom.
5. Razviti in uresničevati uspešno kadrovske politiko.
6. Izpeljati optimizacijo delovnih procesov.
7. Narediti in začeti izvajati načrt optimalne izbire obstoječe opreme in pridobivanja nove vrhunske medicinske opreme.
8. Sprožiti program reševanja prostorske stiske in začeti dolgoročno načrtovati selitev na novo lokacijo.

Strateška področja in prioritete

A. Strokovni razvoj

- Ohraniti in nadgrajevati vodilno vlogo na področju onkologije v državi
- Ohraniti in nadgraditi mednarodno vlogo
- Vzpostavitev kliničnih registrov in kontrola kakovosti obravnave
- Razširiti nabor strokovnih področij
- Izboljšati zadovoljstvo bolnikov
- Zagotoviti večji obseg raziskovalnega dela

B. Digitalna transformacija

- Uspešno implementirati računalniške sisteme, ki zagotavljajo uspešno delovanje
- Uspešno izpeljati razpise na področju informatike
- Zagotoviti aktivno sodelovanje zaposlenih pri vpeljevanju novih sistemov
- Zagotoviti, da informacijski sistemi nudijo kakovostno podporo delovanju OI
- Zagotoviti sprotne posodobitve računalniške opreme
- Razumeti in uspešno nagovoriti priložnosti na področju telemedicine
- Razumeti in uspešno nagovoriti priložnosti na področju brezpapirnega poslovanja
- Poskrbeti za vpeljavo digitalne telefonije in okrepitev klicnega centra za bolnike

C. Upravljanje s kadri

- Analizirati kadrovske potrebe in oblikovati kadrovski načrt
- Nadgraditi sistem iskanja ter rekrutiranja kadrov
- Skrb za ključne kadre
- Poskrbeti za stalno izobraževanje vodij za uspešno upravljanja s kadri
- Izvajati usmerjeno izobraževanje vseh poklicnih profilov
- Vzpostaviti konkurenčne pogoje dela
- Sistemsko izvajanje letnih razgovorov
- Poskrbeti za ozaveščanje zaposlenih o strategiji in njihove vloge pri izvajanju
- Načrtovati zaposlitve na deficitarnih področjih
- Zagotoviti podporo zaposlenim pri preventivi utrujenosti in izgorelosti

D. Stabilno finančno poslovanje

- Okrepiti obseg izvajanja obstoječih zdravstvenih programov in storitev
- Razširiti obseg zdravstvenih programov
- Doseči višje cene za podcenjene programe (akutna bolnišnična obravnava)
- Povečati obseg samoplačniške dejavnosti
- Povečati obseg donatorskih sredstev
- Urediti financiranje internih raziskav
- Racionalizirati porabo zdravstvenega materiala
- Racionalizirati naročanja zunanjih ter internih mikrobioloških in drugih laboratorijskih preiskav
- Znižati cene materiala in storitev
- Racionalizirati študentsko in nadurno delo
- Okrepiti sodelovanje pri projektih

4.5 DOLGOROČNI CILJI JZZ

Dolgoročni cilje so oblikovani na podlagi naših vrednot, vizije in poslanstva ter so zapisani v Strategiji OI za obdobje 2021–2026. Na podlagi analize položaja si je OI zadal strateške cilje v obdobju 2021–2026 ter določil prioritete po strateških področjih.

Prioritete po strateških področjih 2021–2026

- Strokovni razvoj
- Digitalna transformacija poslovanja
- Upravljanje s kadri
- Stabilno finančno poslovanje
- Prostorske investicije

Strokovni razvoj

Onkološki inštitut Ljubljana izvaja visoko kakovostno obravnavo bolnikov in ostaja vodilni zavod na področju onkologije v Sloveniji. S tem namenom bomo v naslednjem strateškem obdobju poskrbeli tako za širok obseg raziskovalnih in izobraževalnih dejavnosti ter za dodiplomsko, podiplomsko izobraževanje vseh zdravstvenih profilov in drugih strokovnjakov s področja onkologije. Naš cilj je uvrstitev med najboljše centre za onkologijo v mednarodnem prostoru, zato bomo krepili mednarodne povezave in sodelovanje z izmenjavo strokovnjakov na vseh strokovnih področjih. V naslednjih letih načrtujemo tudi pridobitev naziva celovit center za zdravljenje raka po merilih akreditacije OECI (Organisation of European Cancer Institutes).

Pri zagotavljanju kakovostne obravnave bomo izhajali iz multidisciplinarnega pristopa k celostni obravnavi onkološkega bolnika, hkrati pa se bomo zavzemali tudi za uveljavljanje izdelanih smernic (priporočil) kot minimalnega onkološkega standarda v Sloveniji.

Digitalna transformacija poslovanja

Digitalna transformacija je v naslednjem strateškem obdobju razvojna prioriteta Onkološkega inštituta Ljubljana ter kot taka prepoznana pri vseh zaposlenih. Glavni cilj digitalne transformacije bo vpeljava ustreznih strojnih in programskih informacijskih tehnologij z namenom zagotovitve kar največje učinkovitosti zdravljenja in varnosti bolnikov. Na ta način želimo optimizirati in posodobiti način dela naše bolnišnice, slediti razvoju področja informacijskih tehnologij v zdravstvu, razbremeniti administrativno delo zaposlenih, bolj natančno obvladovati podatke in seveda poskrbeti za bolj kakovostno sledenje potrebam bolnikov.

Digitalno transformacijo bomo vodili po posameznih področjih, pri čemer bo ključnega pomena povezava vseh računalniških sistemov v celoto, vključno z možnostjo učinkovitega dostopanja do vseh v sistem vnesenih podatkov.

Upravljanje s kadri

Za uresničitev zastavljene strategije bodo zaposleni ključnega pomena, zato bodo tudi aktivnosti na področju upravljanja s kadri strateškega pomena. S tem namenom bomo gradili sistem, ki postavlja zaposlene v ospredje in omogoča napreden, celosten, sistemski pristop k razvoju človeških potencialov. Pri tem bomo raziskali in poskusili izkoristiti vse priložnosti v okvirjih sistema javnega zdravstva, ki je pravno močno normiran in ne dopušča veliko manevrskega prostora pri upravljanju s kadri.

Stabilno finančno poslovanje

Strateški cilji Onkološkega inštituta so neposredno povezani z doseganjem stabilnosti finančnega poslovanja, zagotavljanjem plačilne sposobnosti in obvladovanja stroškov. Te finančne usmeritve nameravamo v naslednjem strateškem obdobju podpreti s povečevanjem obsega izvajanja zdravstvenih programov preko določitve mreže onkološke dejavnosti preko delovne skupine Državnega programa obvladovanja raka (DPOR). Po potrebi bomo širili obseg zdravstvene dejavnosti z novimi presejalnimi programi, širitvijo kirurške zdravstvene dejavnosti, širitvijo samoplačniške dejavnosti ter drugimi ukrepi.

Pomembna strateška usmeritev na finančnem področju bo tudi prizadevanje za znižanje cen materiala in storitev. Racionalizirali bomo porabo zdravstvenega materiala z uvedbo oddelčnih skladišč in spremljali porabo zdravstvenega materiala po bolnikih. Z bolj racionalnim naročanjem mikrobioloških in drugih laboratorijskih preiskav bomo racionalizirali stroške naročanja zunanjih in internih mikrobioloških in drugih laboratorijskih preiskav.

Z optimizacijo poslovnih procesov, s prenovo informacijskih sistemov in dodatnim zaposlovanjem bomo racionalizirali stroške storitev študentskega dela in nadurnega dela.

Prostorske investicije

Glede prostorske problematike je Onkološki inštitut Ljubljana leta 2020 pripravil analizo izrabe obstoječih prostorskih kapacitet in potreb, ki je pokazala, da inštitut prostorske problematike ne more rešiti znotraj obstoječih prostorov.

Ker je za celotno delovanje Onkološkega inštituta pomembno, da so dodatni prostori blizu obstoječih objektov, si je inštitut kot srednjeročni cilj zastavil izvedbo delnih rešitev, ki so bile zasnovane v preteklih letih:

- izgradnjo objekta ob stavbi H nad obstoječim uvozom v podzemno garažo Onkološkega inštituta Ljubljana.
- nadzidavo stavbe H Onkološkega inštituta Ljubljana z dodatnima dvema etažama.

4.6 LETNI CILJI JZZ, KI IZHAJAJO IZ DOLGOROČNIH CILJEV

Letni cilji izhajajo iz dolgoročnih ciljev, ki smo jih opredelili v Strategiji Onkološkega inštituta Ljubljana za obdobje 2021–2026.

Letni cilji sledijo jasni viziji, kjer je OI osrednja, nacionalna, terciarna ustanova za obravnavo onkoloških bolezni. Obvladovanje bremena raka v Sloveniji je naše poslanstvo, ki mu sledimo, in sicer ob upoštevanju ključne vrednote, to pa je dobrobit bolnika.

Pomemben dejavnik, ki je vplival na realizacijo ciljev in delovanje OI, je epidemija covid-19, ki je prostorsko stisko OI še poglobljala. Poleg tega se je OI soočal s kadrovske stisko, ki je bila v času epidemije še bolj izrazita, tudi zaradi tveganja z okužbami in posledično večjo odsotnostjo zaposlenih ter uvedbo novih delovišč.

Tabela 1: Letni cilji 2022

CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	MERLJIVI KAZALNIKI
REŠEVANJE PROSTORSKE PROBLEMATIKE	Investicija v nadgradnjo H in gradnja dodatnega objekta R ob stavbi H – priprava projektne dokumentacije (soglasje k DIIP-u že pridobili s strani MZ). Pridobiti odločitev s strani MZ glede velikosti gradnje (ena varianta – ca 6.000 m ² , druga varianta – ca 10.000 m ² bruto površine)	Projektna dokumentacija (PIZ, IP).
	Aktivno sodelovanje z MZ in MOL pri opciji selitve OI na drugo lokacijo. Predlogi s strani MOL že podani.	Določitev ustrezne lokacije.
Digitalna transformacija OI	Implementacija BIS (menjava za Webdoctor in T clinical). Ponudnik izbran.	Popis procesov in implementacija BIS do sredine 2022 in optimizacija procesov.
	Uvedba novega poslovno informacijskega sistema. PIS 1 – modula kadri, obračun plač, izobraževanje PIS 2 – finance in nabava	Izvedba implementacije PIS 1 do konca leta 2022. Objava razpisa za PIS 2.
	Implementacija LIS 2. faza (laboratorijski inform. sistem), na Citologiji in Patologiji.	Uvedba do sredine leta 2022, vezano na implementacijo BIS
	Implementacija novega inf. programa DORA - Izvedba strokovnega dialoga, izbor ponudnika	Implementacija do koca leta 2022.
	Prenova RIS PACS podpore. – soglasje in fin. vir MZ.	Objava razpisa in pričetek implementacije
	Vpeljava novega informacijskega sistema preventivnega programa Zora	Implementacija do 30.6.2022.
	Urediti informacijsko podporo klicnemu centru	Informacijsko podprt klicni center, do konca leta 2022.
PRENOVA SISTEMA TELEFONIJE	Objava razpisa (ponovljen razpis jan 2022) in prenova telefonije.	Izbor ponudnika do 31.3.2022 in prenova do 30.6.2022.
IZBOLJŠATI KAKOVOST IN VARNOST	Pridobitev akreditacije OECI – junij 2022 - Tehnični pregled s strani OECI izveden nov. 2021. Na podlagi prejetega poročila in priporočil presojevalcev priprave načrta za izboljšave.	Priprava načrta za izboljšave – do marca 2022. Pridobljena akreditacija OECI.
IZBOLJŠATI MULTIDISCIPLINARNO STROKOVNO KLINIČNO DELO	Uvajanje tekočinske citologije pri programu ZORA. Izobraževanje kadra. Nakup aparata. Uvedba v klinično prakso.	Pričetek aktivnosti izvedene do konca leta.
	Vzpostavitev dnevne bolnišnice v kirurškem sektorju.	Ocena stroškov in učinkovitosti. Analiza kadrovske vire. Ob pozitivni oceni, realizacija do konca leta 2022.
	Zagotoviti, da bo priprava zdravila za sistemsko zdravljenje v celoti potekala v Lekarni	Vsa zdravila so v celoti pripravljena v Lekarni do konca leta 2022.
	Upravljalni in koordinirani DPOR.	Poročilo o izvedenih aktivnostih v 2022.
	Skrajšati čakalno dobo na PET CT	Čakalna doba znotraj strokovno sprejemljivega kriterija 14 dni.
	Okrepiti področje celostne rehabilitacije	Zaposlitev fiziatra, dodatna zaposlitev 2 fizioterapevtov.
	Nadaljevanje z aktivnostmi na področju protonskega zdravljenja	Potrditve dejavnosti na Zdr. svetu in pridobiti ceno storitve na ZZS

CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	MERLJIVI KAZALNIKI
POVEČATI PREPOZNAVOST OI	Pridobiti nov mednarodni raziskovalni projekt.	Do konca leta vključitev v nov mednarodni raziskovalni projekt.
	Sodelovanje z mednarodnimi inštitucijami želimo še povečati.	Aktivno sodelovanje z Mednarodnim združenjem onkoloških inštitutov DIGICORE z uvedbo primerjalnih analiz.
	Posodobitev spletnega mesta.	Objava novega spletnega mesta
POVEČATI KLINIČNO IN PREDKLINIČNO RAZISKOVANJE TER IZOBRAŽEVANJE	Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav. Zaposlitev vodje oddelka kliničnih raziskav.	Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav, vsaj za 2 raziskavi.
	Povečati število objav v revijah z IF.	Povečati število objav v revijah z IF za 2 %.
	Pripraviti in sprejeti interni Pravilnik o raziskovanju.	Sprejet pravilnik do 30.9.2022.
UPRAVLJANJE S KADRI	Analizirati kadrovske potrebe in oblikovati kadrovski načrt Pripraviti analizo stanja potreb glede na strateški načrt 2021-2026	Potrjeno poročilo o analizi.
	Izvedba izobraževanja o komunikaciji za vse zaposlene	Izvedba izobraževanja do konca leta 2022.
	Uskladiti pogoje za raziskovalno in pedagoško delo s Zakonom o raziskovanju, ki je bil sprejet konec leta 2021.	Priprava načrta do konca 2022.
UČINKOVITA POSLOVNA POLITIKA IN STABILNO FINANČNO POSLOVANJE	Zunanja revizija upravnih procesov.	Glede na revizorsko poročilo oblikovanje učinkovitih aktivnosti, odzivno poročilo.
	Poslovanje presežka prihodkov nad odhodki.	Načrtovana bilanca prihodkov in odhodkov ob koncu leta bo izravnana.
	Racionalizacija in optimizacija poslovnih procesov.	Implementacija PIS in BIS.
	Spremljanje obračunavanja vseh storitev. Obvladovanje zalog in porabe materiala.	Kontrola nad obračunavanjem storitev, zalogami in porabo materiala – uvedba kazalnikov porabe v povprečju na pacienta. Konec leta uvedba porabe na pacienta.
	Sodelovati v »nacionalni stroškovni analizi« za določitev novih/slovenskih uteži sistema SPP (hospitaliziranih primerov)	Vključenost v analizo.
IZBOLJŠANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH	Delavnice za psihološko podporo zaposlenih.	Izvedba delavnic glede na potrebe zaposlenih.
	Izboljšanje delovnih pogojev za zaposlene.	Pridobitev novih prostorov.
	Promoviranje antistresnih programov in programov za zdravo življenje – Vdih za oddih.	Izvedba različnih programov preko intraneta (min. 1 na mesec)
	Povečanje pretoka informacij. Redni tedenski sestanki z vodji oddelkov.	Rezultati ankete SIOK - Povprečna ocena zaposlenih višja od dosežene v letu 2021 (min. 3,15).

4.7 OCENA DOSEŽENIH CILJEV

Letni cilji za leto 2022 so se oblikovali na podlagi dolgoročnih strateških ciljev in usmeritev, ki so izhajali še iz **Dolgoročnega programa 2016–2020**. Oblikovali smo konkretne in jasne ter merljive letne cilje, katere lahko preverjamo po letu dni, da bomo lahko videli, v kolikšni meri smo jih dosegli. Ocenili smo, katere cilje smo sposobni uresničiti glede na kadrovske, tehnološke in finančne zmožnosti. Zastavili smo si rok, da jih uresničimo v enem letu, večina od njih pa predstavlja tudi trajno nalogo.

Ocena doseženih ciljev je razvidna v naslednjem poglavju, kjer je predstavljena realizacija zastavljenih letnih ciljev.

Tabela 2: Ključni kazalci (KPI)

	Merljivi kazalci	Vrednost kazalca (KPI)
KP1	KP1 - dodana vrednost na zaposlenega = vsi prihodki – stroški materiala in nabavne vrednosti blaga – stroški storitev / povprečno število zaposlenih iz ur	53.300,7 EUR/ZAPOS.
KP2	KP2 – EBIT = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti	5.323.232 EUR
KP3	KP3 – EBITDA = vsi prihodki – vsi stroški + stroški obresti + strošek amortizacije	14.667.406 EUR
KP4	KP4 - razmerje med zaposlenimi in pacienti = število zaposlenih / število pacientov	1,30 %
KP5	KP5 - povprečna neto plača na zaposlenega = neto strošek plač / število zaposlenih	1.257,3 EUR/ZAPOS.
KP6	KP6 - dnevi vezave terjatev (do pacientov) = 365 / koeficient obračanja zalog terjatev (= prejemi (od pacientov) v letu dni / povprečno stanje terjatev (do pacientov))	54,9 DNI
KP7	KP7 - stopnja neplačanih terjatev (do pacientov) = (vrednost neplačanih terjatev (do pacientov) / skupno vrednost terjatev (do pacientov)) * 100	43,60 %
KP8	KP8 – stopnja pokritosti dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju = lastni viri in dolgoročne obveznosti / dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju	135,5
KP9	KP9 - stopnja odpovedi terminov s strani pacientov (%) = (število zamujenih terminov / skupno število terminov) * 100	10 %
KP10	KP10 - povprečno število dni izobraževanja = število vseh dni izobraževanj / število zaposlenih	2,6
KP11	KP11 - ležalna doba = skupna ležalna doba / število pacientov*	3,08
KP12	KP12 - obrat postelj ali sob = število odpustov (vključno s smrtnimi primeri) / število postelj**	38,51
KP13	KP13 - izkoriščenost drage medicinske opreme (vrednost nad 300.000 eur) = število ur delovanja v koledarskem letu / 8.760 ur	ni podatka o številu ur delovanja
KP14	KP14 - čakalna doba pacienta = skupna čakalna doba / število pacientov	13,96 DNI
KP15	KP15 - strošek zdravljenj na pacienta v hospitalu = skupni strošek zdravljenj / število pacientov***	704,16
KP16	KP16 - povprečni stroški zdravljenja v hospitalu = skupni stroški zdravljenja v hospitalu / število pacientov v hospitalu	še ni podatka o skupnih stroških zdravljenja v hospitalu
KP17	KP17 - povprečni stroški obravnave v ambulantah = skupni stroški obravnave v ambulantah / število pacientov v ambulantah	še ni podatka o skupnih stroških zdravljenja obravnave v ambulantah

* vključeni tudi bolniki sprejeti v dnevni hospital

**upoštevane staležne postelje in odpuščeni bolniki brez dnevnega hospita

***brez vključenih bolnikov sprejetih v dnevni hospital

4.7.1 REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Tabela 3: Realizacija letnih ciljev, ki so navedeni pod točko 4.6.

CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	Realizacija	MERLJIVI KAZALNIKI
REŠEVANJE PROSTORSKE PROBLEMATIKE	Investicija v nadgradnjo H in gradnja dodatnega objekta R ob stavbi H – priprava projektne dokumentacije (soglasje k DIIP-u že pridobili s strani MZ). Pridobiti odločitev s strani MZ glede velikosti gradnje (ena varianta – ca 6.000 m ² , druga varianta – ca 10.000 m ² bruto površine)	75 %	Projektna dokumentacija (PIZ, IP).
	Aktivno sodelovanje z MZ in MOL pri opciji selitve OI na drugo lokacijo. Predlogi s strani MOL že podani.	20%	Določitev ustrezne lokacije.
DIGITALNA TRANSFORMACIJA	Implementacija BIS (menjava za Webdoctor in T clinical). Ponudnik izbran.	50%	Popis procesov in implementacija BIS do sredine 2022 in optimizacija procesov.
	Uvedba novega poslovno informacijskega sistema. PIS 1 – modula kadri, obračun plač, izobraževanje PIS 2 – finance in nabava	PIS 1 – – 90% PIS 2 – – 10%	Izvedba implementacije PIS 1 do konca leta 2022. Objava razpisa za PIS 2.
	Implementacija LIS 2. faza (laboratorjski inform. sistem), na Citologiji in Patologiji.	70%	Uvedba do sredine leta 2022, vezano na implementacijo BIS.
	Implementacija novega inf. programa DORA - Izvedba strokovnega dialoga, izbor ponudnika	0 %	Implementacija do konca leta 2022.
	Prenova RIS PACS podpore. – soglasje in fin. vir MZ.	100%	Objava razpisa in pričetek implementacije
	Vpeljava novega informacijskega sistema preventivnega programa Zora	85%	Implementacija do 30.6.2022.
	Urediti informacijsko podporo klicnemu centru	100%	Informacijsko podprt klicni center, do konca leta 2022.
PRENOVA SISTEMA TELEFONIJE	Objava razpisa (ponovljen razpis jan 2022) in prenova telefonije.	90%	Izbor ponudnika do 31. 3. 2022 in prenova do 30. 6. 2022.
IZBOLJŠATI KAKOVOST IN VARNOST	Pridobitev akreditacije OECI – junij 2022 - Tehnični pregled s strani OECI izveden nov. 2021. Na podlagi prejetega poročila in priporočil presojevalcev priprave načrta za izboljšave.	100%	Priprava načrta za izboljšave – do marca 2022. Pridobljena akreditacija OECI.
IZBOLJŠATI MULTIDISCIPLINARNO STROKOVNO KLINIČNO DELO	Uvajanje tekočinske citologije pri programu ZORA. Izobraževanje kadra. Nakup aparata. Uvedba v klinično prakso.	20%	Pričetek aktivnosti izvedene do konca leta.
	Vzpostavitev dnevne bolnišnice v kirurškem sektorju.	80%	Ocena stroškov in učinkovitosti. Analiza kadrovskih virov. Ob pozitivni oceni, realizacija do konca leta 2022.
	Zagotoviti, da bo priprava zdravila za sistemsko zdravljenje v celoti potekala v Lekarni	80%	Vsa zdravila so v celoti pripravljena v Lekarni do konca leta 2022.
	Upravljalni in koordinirani DPOR.	100%	Poročilo o izvedenih aktivnostih v 2022.
	Skrajšati čakalno dobo na PET CT	0%	Čakalna doba znotraj strokovno sprejemljivega kriterija 14 dni.
	Okrepiti področje celostne rehabilitacije	80%	Zaposlitev fiziatra, dodatna zaposlitev 2 fizioterapevtov.
	Nadaljevanje z aktivnostmi na področju protonskega zdravljenja	20%	Potrditev dejavnosti na Zdr. svetu in pridobiti ceno storitve na ZZS.
POVEČATI PREPOZNAVNOST	Pridobiti nov mednarodni raziskovalni projekt.	100%	Do konca leta vključitev v nov mednarodni raziskovalni projekt. Pridobili smo 7 mednarodnih projektov.
	Sodelovanje z mednarodnimi inštitucijami želimo še povečati.	100%	Aktivno sodelovanje z Mednarodnim združenjem onkoloških inštitutov DIGICORE z uvedbo primerjalnih analiz. Pridobil smo dva projekta v okviru DIGICORE.
	Posodobitev spletnega mesta.	0 %	Objava novega spletnega mesta.
POVEČATI KLINIČNO IN PREDKLINIČNO	Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav. Zaposlitev vodje oddelka kliničnih raziskav.	50%	Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav, vsaj za 2 raziskavi. Pridobili smo 8 novih nacionalnih projektov.

CILJI	OPERATIVNI CILJI in UKREPI	Realizacija	MERLJIVI KAZALNIKI
RAZISKOVANJE TER IZOBRAŽEVANJE			Razpis za vodjo oddelka je bil objavljen, vendar si je izbrani kandidat premislil.
	Povečati število objav v revijah z IF.	100%	Povečati število objav v revijah z IF za 2 %. Število objav smo povečali za 14%. Podatek je za rast iz 2022/2021, ker vpisi v Cobiss za leto 2022 se niso zaključili.
	Pripraviti in sprejeti interni Pravilnik o raziskovanju.	100%	Sprejet pravilnik do 30.9.2022.
UPRAVLJANJE S KADRI	Analizirati kadrovske potrebe in oblikovati kadrovski načrt Pripraviti analizo stanja potreb glede na strateški načrt 2021-2026	50%	Potrjeno poročilo o analizi.
	Izvedba izobraževanja o komunikaciji za vse zaposlene	40%	Izvedba izobraževanja do konca leta 2022.
	Uskladiti pogoje za raziskovalno in pedagoško delo s Zakonom o raziskovanju, ki je bil sprejet konec leta 2021.	100%	Priprava načrta do konca 2022.
UČINKOVITA POSLOVNA POLITIKA IN STABILNO FINANČNO POSLOVANJE	Zunanja revizija upravnih procesov.	100%	Glede na revizorsko poročilo oblikovanje učinkovitih aktivnosti, odzivno poročilo.
	Poslovanje presežka prihodkov nad odhodki.	100%	Rezultat po obdavčitvi je v letu 2022 znašal 5.370.051 EUR.
	Racionalizacija in optimizacija poslovnih procesov.	0%	Implementacija PIS in BIS.
	Spremljanje obračunavanja vseh storitev. Obvladovanje zalog in porabe materiala.	100%	Kontrola nad obračunavanjem storitev, zalogami in porabo materiala.
	Sodelovati v »nacionalni stroškovni analizi« za določitev novih/slovenskih uteži sistema SPP (hospitaliziranih primerov)	100%	Podatki za drugo polovico leta 2022 so bili posredovani na ZZS.
IZBOLJŠANJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH	Delavnice za psihološko podporo zaposlenih.	100%	Izvedba delavnic glede na potrebe zaposlenih.
	Izboljšanje delovnih pogojev za zaposlene.	0%	Pridobitev novih prostorov.
	Promoviranje antistresnih programov in programov za zdravo življenje – Vdih za oddih.	40%	Izvedba različnih programov preko intraneta (min. 1 na mesec).
	Povečanje pretoka informacij. Redni tedenski sestanki z vodji oddelkov.	50%	Rezultati ankete SIOK - Povprečna ocena zaposlenih višja od dosežene v letu 2021 (min. 3,15). V 2022 dosežena ocena 2,9. Ne reprezentativen vzorec, 8,3% delež izpolnjenih anket.

4.7.2 **REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA**

4.7.2.1 **Realizacija programa javnega zdravja (Ministrstvo za zdravje)**

Onkološki inštitut ne izvaja programa javnega zdravja, ki je financiran s strani Ministrstva za zdravje.

4.7.2.2 **Glavne značilnosti pogodbe z ZZS**

Največji vpliv na pogodbo so imele naslednje značilnosti:

- Plačilo opravljenega obsega dela po realizaciji pri programih specialistične ambulantne dejavnosti (v nadaljevanju SAD), radioterapije v SAD (v nadaljevanju TRT), kirurškega zdravljenja raka, DORE, PET-CT, molekularne diagnostike ter vseh ostalih preiskav iz programov slikovne diagnostike (Splošni dogovor 2021 (v nadaljevanju SD 2021), Priloga III).
- Osnova za plan za programe iz prejšnje točke je realizacija preteklega leta.
- Na podlagi Aneksa k Splošnemu dogovoru 2021 smo prejeli dodatna sredstva za vzpostavitev evidentiranja materialnih stroškov in zdravil po bolniku in poročanje Zavodu od 1. 1. 2022 dalje v višini 93.490 EUR in dodatna sredstva za financiranje specializiranega multidisciplinarnega tima za

obravnavo redkih bolezni v okviru terciarja II v višini 107.458,67 EUR za obdobje od 1. 9. 2022 do 31. 12. 2022.

- Na podlagi Uredbe o določitvi programov storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja, opredelitev zmogljivosti, potrebnih za njegovo izvajanje, in določitve obsega sredstev za leto 2022 smo prejeli dodatna sredstva v višini 41.962 EUR za Državni program obvladovanja raka (v nadaljevanju DPOR) za obdobje od 1. 9. 2022 do 31. 12. 2022 in upoštevanje dviga plač pri kalkulaciji cen zdravstvenih storitev, financiranih iz obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja.
- Za namen povečane dostopnosti do zdravstvenih storitev in odprave oziroma skrajševanja čakalnih dob za posamezno vrsto zdravstvene storitve se izvajalcem zdravstvene dejavnosti v mreži javne zdravstvene službe, ki v okviru svojih zmogljivosti (kader, oprema, prostor) izvajajo zdravstvene storitve nad obsegom programa, dogovorjenim z Zavodom, zagotovi plačilo po realizaciji za vse tako opravljene zdravstvene storitve brez sklenitve posebne pisne pogodbe, na podlagi Zakona o nujnih ukrepih za zagotovitev stabilnosti zdravstvenega sistema (v nadaljevanju ZNUZSZS).
- Povišanje cen zdravstvenih storitev od 1. 12. 2021 na podlagi dogovorjenih višjih plačnih razredov Aneksa h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi – tarifni del in Aneksa h Kolektivni pogodbi za dejavnost socialnega varstva – tarifni del se 1. 12. 2021 v cene zdravstvenih storitev vključirajo dogovorjeni višji plačni razredi.
- Zvišanje cen zdravstvenih storitev:
 - Od 1. 1. 2022 - višji plačni razredi po aneksu h kolektivni pogodbi za zdravstveno nego, ki so stopili v veljavo 1. 12. 2021 (vključeno v Aneksu 1 k Dogovoru 2021).
 - Od 1. 5. 2022 - poračun regresa za leto 2022 in poračun premije za kolektivno dopolnilno pokojninsko zavarovanje.
 - Od 1. 6. 2022 - valorizacija materialnih stroškov in amortizacije v cenah zdravstvenih storitev na podlagi UMAR napovedi o gospodarski rasti v letu 2022.
 - Od 1. 9. 2022 - višja premija za kolektivno dodatno pokojninsko zavarovanje (objava v Ur. listu 103/2022, dne 29. 7. 2022) in sprememb na podlagi Aneks 1 k SD 2022.
 - Od 1. 11. 2022 – nova jesenska napoved UMAR za leto 2022, poračun regresa za leto 2022, dvig plač v javnem sektorju za 4,5 %.
 - Od 1. 12. 2022 - izračun dodatnih sredstev regresa v bruto zneskih.

4.7.2.3 Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2022 do ZZZS in ostalih plačnikov

Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2022 je v prilogi.

Pogodbena vrednost 2022

Iz tabele 4 je razvidno, da je Onkološki inštitut v letu 2022 glede na leto 2021 presegel pogodbeno vrednost za 7,5 % na podlagi višjih cen zdravstvenih storitev. Pogodbeni fizični obseg se v letu 2022 ni spreminjal, saj se ni sprejemal Splošni dogovor za pogodbeno leto 2022 in je tako obveljala Pogodba iz leta 2021.

Plačana vrednost 2022

Iz tabele 4 je razvidno, da je OI v letu 2022 presegel načrtovano pogodbeno vrednost za 3,2 % in plačano realizacijo leta 2021 brez LZM iz naslova obveznega (v nadaljevanju OZZ) in prostovoljnega (v nadaljevanju PZZ) zdravstvenega zavarovanja za 5,1 %, kar je razvidno iz tabele 5. Preseganje plačane realizacije leta 2021 smo dosegli pri skoraj vseh programih, z izjemo cito-patohistoloških storitev in

programa SVIT. Dodatna sredstva smo realizirali na podlagi novih programov »Beleženje stroškov po pacientih in poročanje Zavodu« ter »Državni program obvladovanja raka«.

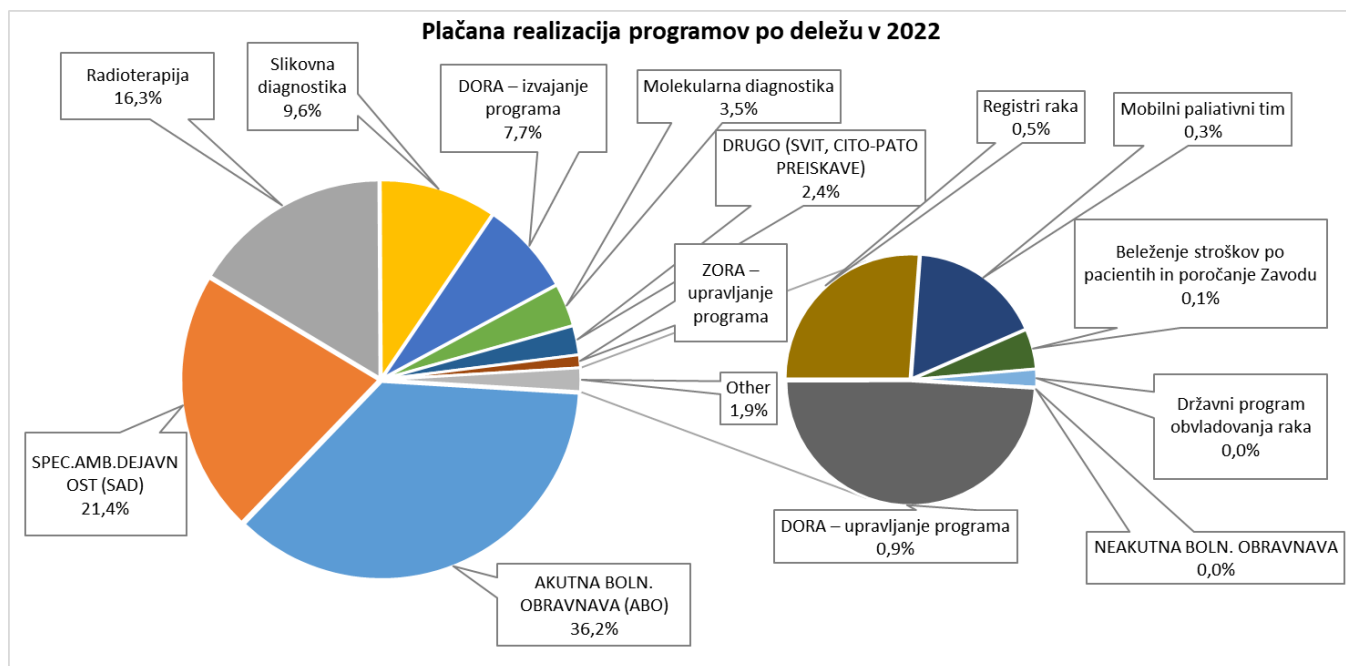
Tabela 4: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2021, ki je veljala v letu 2022 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2021 v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2021 (OZZ in PZZ)		POGODBENA VREDNOST 2022 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2022 (OZZ in PZZ)	INDEKS POGODBA 2022/2021	INDEKS PL./POG. 2022
		EUR	%	EUR	%	EUR		
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	33.725.624	39,6	37.292.904	40,7	34.266.726	110,6	91,9
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	24.071	0,0	26.540	0,0	0	110,3	0,0
3.	Beleženje stroškov po pacientih in poročanje Zavodu			93.490	0,1	93.490		100,0
4.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	17.812.704	20,9	19.077.832	20,8	20.237.660	107,1	106,1
5.	Mobilni paliativni tim	129.136	0,2	403.045	0,4	312.614		77,6
6.	Slikovna diagnostika	7.359.757	8,6	7.609.005	8,3	9.033.535	103,4	118,7
7.	DORA – izvajanje programa	6.083.781	7,1	6.632.957	7,2	7.238.584	109,0	109,1
8.	DORA – upravljanje programa	814.895	1,0	886.363	1,0	886.363	108,8	100,0
9.	ZORA – upravljanje programa	902.258	1,1	982.576	1,1	982.576	108,9	100,0
10.	Molekularna diagnostika	1.687.460	2,0	1.687.460	1,8	3.311.089	100,0	196,2
11.	Registri raka	431.488	0,5	473.657	0,5	473.657	109,8	100,0
12.	Radioterapija	14.130.167	16,6	14.130.167	15,4	15.414.189	100,0	109,1
13.	Državni program obvladovanja raka			41.962	0,0	41.962		100,0
14.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.106.601	2,5	2.299.021	2,5	2.241.781	109,1	97,5
	SKUPAJ	85.207.942		91.636.980		94.534.227	107,5	103,2

Tabela 5: Primerjava plačane vrednosti 2022 s plačano vrednostjo 2021 v EUR brez LZM ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	PLAČANA VREDNOST 2021 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2022 (OZZ in PZZ)		INDEKS PLAČANA VREDNOST 2022/2021	RAZLIKA PLAČANA VREDNOST 2022 - 2021
		EUR	%	EUR	%		EUR
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	33.125.679	36,8	34.266.726	36,2	103,4	1.141.048,0
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	2.611	0,0	0	0,0	0,0	-2.610,7
3.	Beleženje stroškov po pacientih in poročanje Zavodu			93.490	0,1		
4.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	19.838.488	22,1	20.237.660	21,4	102,0	399.172,1
5.	Mobilni paliativni tim	83.441	0,1	312.614	0,3		229.172,7
6.	Slikovna diagnostika	8.270.931	9,2	9.033.535	9,6	109,2	762.604,0
7.	DORA – izvajanje programa	6.831.672	7,6	7.238.584	7,7	106,0	406.912,5
8.	DORA – upravljanje programa	814.895	0,9	886.363	0,9	108,8	71.467,7
9.	ZORA – upravljanje programa	902.258	1,0	982.576	1,0	108,9	80.318,5
10.	Molekularna diagnostika	3.002.082	3,3	3.311.089	3,5	110,3	309.006,6
11.	Registri raka	431.488	0,5	473.657	0,5	109,8	42.169,4
12.	Radioterapija	14.379.488	16,0	15.414.189	16,3	107,2	1.034.701,3
13.	Državni program obvladovanja raka			41.962	0,0		
14.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.284.073	2,5	2.241.781	2,4	98,1	-42.292,5
	SKUPAJ	89.967.106		94.534.227		105,1	4.567.120,9

Graf 1: Plačana realizacija po deležu v letu 2022



COVID-19

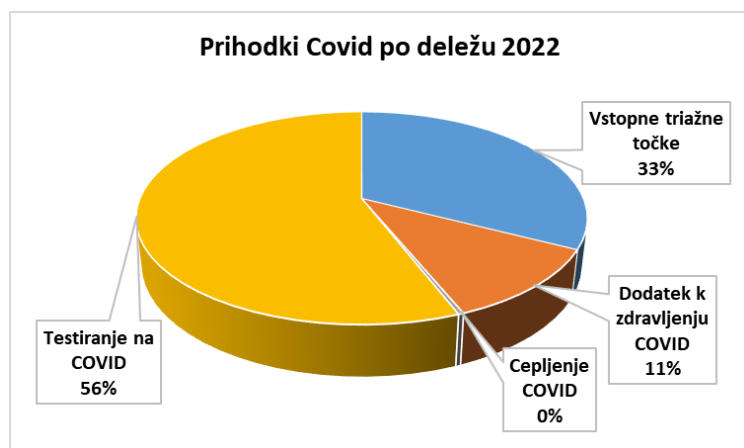
Poleg realizacije rednega delovnega programa smo zaradi epidemije covid-19 realizirali dodatnih 1.045.116,43 € sredstev. V tabeli 6 je prikaz realizacije dodatnih sredstev po posameznih postavkah, v grafu 2 pa po deležu glede na postavko:

Tabela 6: Realizacija dodanih sredstev Covid v letu 2022

Storitev	Vrednost
Vstopne triažne točke	340.393,56
Dodatek k zdravljenju COVID*	117.367,97
Cepljenje COVID	3.388,00
Testiranje na COVID	583.966,90
Skupaj	1.045.116,43

*Vključeni med prihodki ABO v tabeli 2 in 3

Graf 2: Realizacija dodanih sredstev na podlagi sprejetih protikoronskih zakonov v letu 2022 po deležu



V nadaljevanju podrobneje prikazujemo realizacijo delovnega programa s fizičnimi kazalniki ter primerjavo z realizacijo leta 2021 in načrtovano realizacijo v Finančnem načrtu 2022 (upoštevano v prihodkih od zdravstvenih storitev).

AKUTNA IN NEAKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA

Iz tabele 7 je razvidno, da OI v sklopu akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO) v letu 2022 ni dosegel načrtovanega števila uteži in števila primerov. Glede na leto 2021 smo realizirali za 5,1 % manj uteži in za 5,8 % manj primerov, kar je razvidno iz tabele 8.

V sklopu neakutne bolnišnične obravnave OI v letu 2022 ni realiziral nobenega primera. Nizka realizacija tega programa je tudi naš cilj, glede na to, da smo terciarna ustanova.

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

ABO	FN 2022		Realizacija 2022		Indeks real. 2022 / FN 2022		Struktura Real. 2022	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Primerov	Uteži
Radioterapija	1.971	2.619,20	1.613	2.234,00	81,8	85,3	11%	14%
Operativne dejavnosti	3.710	6.420,62	3.631	6.027,82	97,9	93,9	24%	37%
Klinična prehrana	67	82,01	84	113,69	125,4	138,6	1%	1%
Akutna paliativna oskrba	267	370,82	335	485,81	125,5	131,0	2%	3%
Interna	10.053	7.916,36	9.399	7.335,97	93,5	92,7	62%	45%
SKUPAJ OI	16.068	17.409,00	15.062	16.197,29	93,7	93,0	100%	100%

Graf 3: Struktura števila uteži po dejavnosti 2022

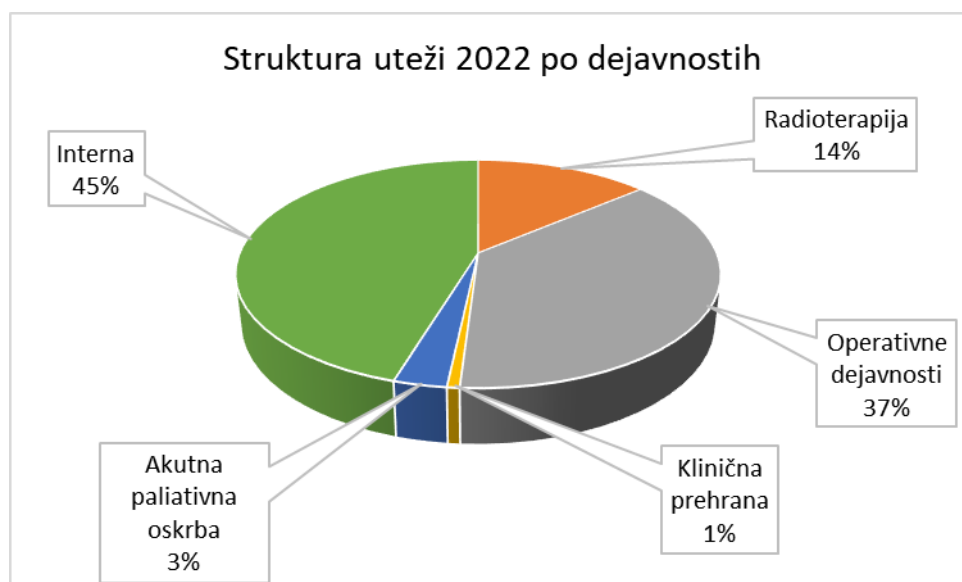


Tabela 8: Primerjava realizacije ABO 2022 z realizacijo 2021 po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	Real. 2021		Realizacija 2022		Indeks real. 2022 / real. 2021	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži
Radioterapija	1.971	2.596,18	1.613	2.234,00	81,8	86,0
Operativne dejavnosti	3.637	6.173,67	3.631	6.027,82	99,8	97,6
Klinična prehrana	67	81,29	84	113,69	125,4	139,9
Akutna paliativna oskrba	267	367,56	335	485,81	125,5	132,2
Interna	10.053	7.846,79	9.399	7.335,97	93,5	93,5
SKUPAJ	15.995	17.065,49	15.062	16.197,29	94,2	94,9

V tabeli 9 je prikazana realizacija prospektivno načrtovanih in realiziranih primerov v letu 2022. OI ni dosegel načrtovanega programa, tako pri operaciji golše kot tudi pri kirurškem zdravljenju raka. Smo pa presegli realizacijo leta 2021 pri operacijah golš, ki ne spadajo med kirurško zdravljenje raka.

Tabela 9: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2022

Naziv programa	Real. 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Indeks real. 2022 / FN 2022	Indeks real. 2022 / real. 2021
Kirurško zdravljenje rakavih boleznih (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	2677	2.731	2.587	94,7	96,6
Operacija golše (brez operacij golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	208	245,8	224	91,1	107,7

SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST (SAD)

Pri programu SAD je OI v letu 2022 realiziral 102,1 % načrtovane realizacije in 97,1 % realizacije v lanskem letu (tabela 10). Glede na lansko leto smo beležili manjšo realizacijo, saj so se aplikacije citostatikov, ki so bili uvrščeni nazaj na listo plačljivih zdravil, začele obračunavati v okviru LZM in ne več znotraj specialistično ambulantne dejavnosti.

V okviru programa »mobilni paliativni tim« smo realizirali 77,7 % načrtovanega obsega.

V sklopu aplikacij DBZ je OI presegel načrtovano realizacijo in realizacijo leta 2021 tako po številu aplikacij, in sicer za 47,6 %, kot tudi po vrednosti, in sicer za 61,5 %. Glede na lansko leto smo beležili višjo realizacijo iz tega naslova, saj so se aplikacije citostatikov, ki so bili uvrščeni nazaj na listo plačljivih zdravil, začele obračunavati v okviru LZM in ne več znotraj specialistično ambulantne dejavnosti.

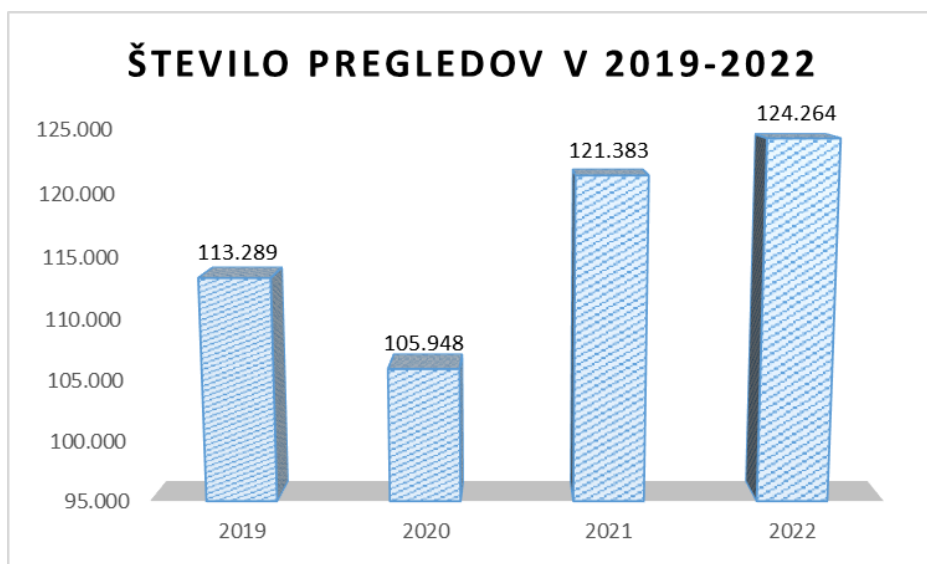
Iz tabele 11 je razvidno, da je OI v letu 2022 presegel načrtovani obseg prvih in kontrolnih pregledov. Glede na realizacijo v letu 2021 smo opravili 4,4 % več prvih in 2,1 % več kontrolnih pregledov. V grafu 5 je prikazana realizacija števila pregledov (prvih in kontrolnih) v zadnjih štirih letih.

Tabela 10: Specialistična ambulantna dejavnost (SAD) v 2022

Naziv programa	Real. 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Indeks real. 2022 / FN 2022	Indeks real. 2022 / real. 2021
SAD (v št. točk)	969.827	922.419	941.376	102,1	97,1
MOBILNI PALIATIVNI TIM (v št. točk) - od 1.9.2021	6.211	28.743	22.320	77,7	119,8
Aplikacija DBZ - količina (od 1.11.2017)	21.594	31.594	31.876	100,9	147,6
Aplikacija DBZ - vrednost (od 1.11.2017)	2.085.439	3.051.188	3.368.971	110,4	161,5

Tabela 11: Prvi in kontrolni pregledi v 2022

Naziv programa	Real. 2021	FN 2022	Real. 2022	Indeks real. 2022 / FN 2022	Indeks real. 2022 / real. 2021
PRVI PREGLEDI	13.212	13.485	13.797	102,3	104,4
KONTROLNI PREGLEDI	108.171	108.171	110.467	102,1	102,1

Graf 5: Število vseh pregledov v obdobju 2019-2022

SLIKOVNA DIAGNOSTIKA

V sklopu slikovne diagnostike je OI na podlagi večjega obsega dela presejal načrtovani obseg dela in realizacijo v lanskem letu pri vseh programih slikovne diagnostike (tabela 12). Razlog za večjo realizacijo programov CT, MR in PET-CT je tudi izvajanje posebnih programov, s katerimi smo uspeli tudi znižati čakalne dobe oziroma jih obdržali na sprejemljivi ravni, predvsem za prvi dve diagnostični metodi.

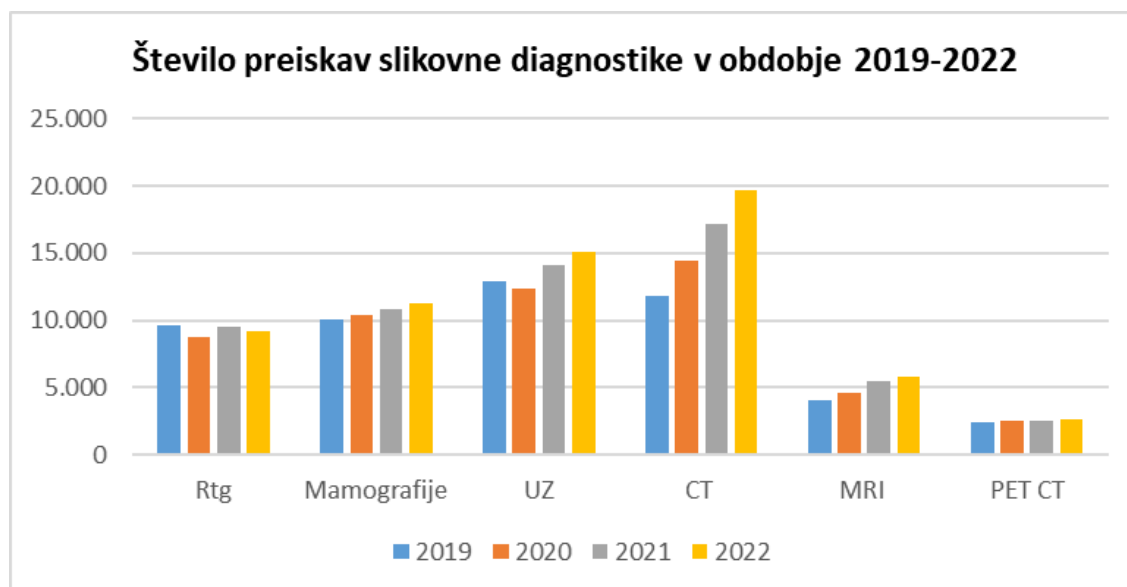
V tabeli 13 je prikazana realizacija števila preiskav glede na načrtovani obseg in glede na realizacijo lanskega leta. Iz tabele je razvidno preseganje pri vseh programih, razen pri programu RTG. V grafu 6 je prikazana realizacija števila preiskav v zadnjih štirih letih.

Tabela 12: Slikovna diagnostika 2022

Naziv programa	Real. 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Indeks real. 2022 / FN 2022	Indeks real. 2022 / real. 2021
RTG (v št. točk)	53.501	53.501	57.717	107,9	107,9
Mamografije (v št. točk)	93.815	93.815	97.614	104,1	104,1
UZ (v št. točk)	225.375	225.375	264.431	117,3	117,3
CT (v €)	3.344.048	3.344.048	3.817.195	114,1	114,1
MRI (v €)	1.349.172	1.349.172	1.426.671	105,7	105,7
PET-CT (v €, vključena tudi radiološka obravnava PET-CT)	2.438.990	2.438.990	2.634.401	108,0	108,0

Tabela 13: Slikovna diagnostika 2022 (št. preiskav)

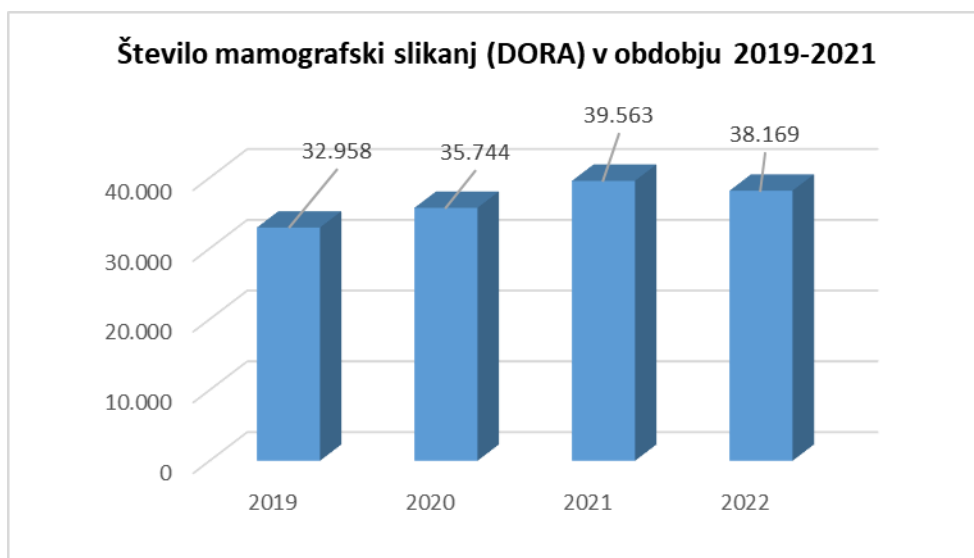
Naziv programa	Real. 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Indeks real. 2022 / FN 2022	Indeks real. 2022 / real. 2021
RTG	9.553	9.553	9.184	96,1	96,1
Mamografije	10.864	10.864	11.232	103,4	103,4
UZ	14.145	14.145	15.074	106,6	106,6
CT	17.181	17.181	19.637	114,3	114,3
MRI	5.482	5.482	5.806	105,9	105,9
PET-CT	2.582	2.500	2.584	103,4	100,1
- Radiološka obravnava PET-CT	345	345	352	102,0	102,0

Graf 6: Slikovna diagnostika 2019-2022 (število preiskav)**IZVAJANJE PROGRAMA DORA**

V letu 2022 je OI v sklopu programa DORA skoraj v celoti dosegel načrtovano realizacijo in realizacijo v letu 2021. V grafu 7 je prikazana realizacija mamografskih slikanj v sklopu programa DORA v obdobju od leta 2019 do leta 2022.

Tabela 14: Izvajanje programa DORA v 2022

Naziv programa	Real. 2021	FN 2022	Real. 2022	Indeks real. 2022 / FN 2022	Indeks real. 2022 / real. 2021
Mamografsko slikanje	39.563	39.000	38.169	97,9	96,5
Dodatna diagnostika	68.643	67.000	66.819	99,7	97,3

Graf 7: Število mamografskih slikanj v sklopu programa DORA v obdobju 2019–2022

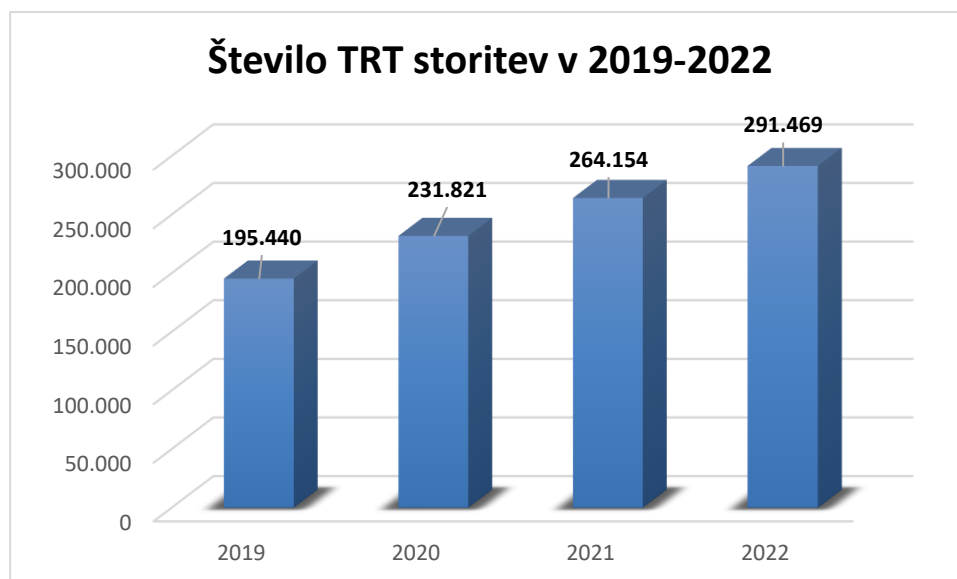
RADIOTERAPIJA

Pri programu radioterapije je OI na podlagi večjega obsega dela presegel lanskoletno realizacijo kot tudi načrtovano realizacijo za 7,4 %. V letu 2022 je OI realiziral tudi večje število storitev, in sicer za 10,3 % glede na načrtovani obseg in glede na lanskoletno realizacijo. V grafu 8 je prikazana realizacija radioterapevtskih storitev od leta 2019 do leta 2022.

Tabela 15: Radioterapija v 2022

Naziv programa	Real. 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Indeks real. 2022 / FN 2022	Indeks real. 2022 / real. 2021
Radioterapija (v €)	14.378.443	14.378.443	15.445.324	107,4	107,4
Radioterapija - št. storitev	264.154	264.154	291.469	110,3	110,3

Graf 8: Število storitev v programu radioterapija v obdobju 2019-2022



DRUGO (MOLEKULARNA DIAGNOSTIKA, CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE, Svit)

Pri programu molekularne diagnostike smo realizirali 94,6 % načrtovanega programa in 110,2 % realizacije v letu 2021. Pri cito-patohistoloških preiskavah smo realizirali 99,6 % načrtovane realizacije in 96,3 % realizacije v letu 2021.

Pri programu Svit je OI dosegel 96,3 % načrtovanega obsega in lanskoletne realizacije, pri tem pa poudarjamo, da OI nima vpliva na prejete biopsije s strani NIJZ. V tabeli 16 so prikazane vse biopsije, ki jih je OI obračunal v breme OZZ, vključno z biopsijami Medicinske fakultete, ki ne more sama zaračunavati opravljenih storitev ZZZS, temveč jih zaračuna Onkološkemu inštitutu.

Tabela 16: Molekularna diagnostika, cito-patohistološke preiskave in Svit v 2022

Naziv programa	Real. 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Indeks real. 2022 / FN 2022	Indeks real. 2022 / real. 2021
Molekularna diagnostika	3.004.663	3.500.000,00	3.311.089	94,6	110,2
CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE (v €)	1.851.676	1.790.225	1.783.207	99,6	96,3
SVIT - št. preiskav	3.538	3.538	3.408	96,3	96,3

4.7.2.4 Poročanje o terciarni dejavnosti

Obrazec 6 - Poročilo o terciarni dejavnosti 2022 je v prilogi.

Ocena realizacije terciarne dejavnosti OI za leto 2022 znaša 12.972.871 €, kar je za 20 % več od načrtovanih 10.817.785 €. Največji del sredstev smo namenili za delovanje strokovno zahtevnih enot (subsposialni timi in terapevtske enote), kjer smo presegli načrtovano realizacijo za 18 %.

Pri programu Terciar I smo presegli načrtovana sredstva za 27 % in porabili več sredstev za program učenja zaradi večjega števila opravljenih mentorskih ur ter za program razvoja in raziskav zaradi

večjega števila porabljenih ur za raziskovalno delo. Tako smo pri programu učenja presegli lanskoletno realizacijo za 7 % in pri programu razvoja in raziskav za 103 %.

Pri programu Terciar II smo presegli načrtovana sredstva za 18 %. Načrtovani program smo presegli tako pri programu subspecialni timi kot tudi pri programu interdisciplinarnih ekspertnih konzilijev. Od leta 2020 prikazujemo realizacijo programa subspecialni tim, kjer smo oblikovali 15 subspecialnih timov na področju zdravljenja malignih neoplazem, kjer visoko specializiran tim strokovnjakov načrtuje in izvaja celovito obravnavo zdravljenja rakavih obolenj. Obravnava onkoloških bolnikov in razvoj stroke namreč zahteva vključevanje različnih strokovnjakov, ki lahko rešujejo kompleksne probleme v diagnostiki in zdravljenju ter celostni obravnavi posameznega bolnika. Ti timi so:

- Tim za obravnavo neoplazem - Dojka
- Tim za obravnavo neoplazem - Kost in sklepni hrustanec
- Tim za obravnavo neoplazem - Koža
- Tim za obravnavo neoplazem - Maligne neoplazme limfatičnega, krvotvornega in sorodnega tkiva, ugotovljeno ali domnevno primarne
- Tim za obravnavo neoplazem - Maligne neoplazme slabo opredeljenih, sekundarnih in neopredeljenih mest
- Tim za obravnavo neoplazem - Mezotelijska in mehka tkiva
- Tim za obravnavo neoplazem - Moški spolni organi
- Tim za obravnavo neoplazem - Neoplazme negotovega ali neznanega značaja
- Tim za obravnavo neoplazem - Oko, možgani in drugi deli centralnega živčevja
- Tim za obravnavo neoplazem - Prebavila
- Tim za obravnavo neoplazem - Respiratorni (dihalni) in intratorakalni (prsni) organi
- Tim za obravnavo neoplazem - Ščitnica in druge endokrine žleze (žleze z notranjim izločanjem)
- Tim za obravnavo neoplazem - Urinarni trakt (sečila)
- Tim za obravnavo neoplazem - Ustnica, ustna votlina in farinks (žrelo)
- Tim za obravnavo neoplazem - Ženski spolni organi

V stroške posameznega tima so vključeni vsi stroški od diagnostike do zdravljenja. Torej tudi stroški subspecialnih laboratorijev, ki smo jih v preteklih letih prikazovali kot realizacijo Terciarja II programa (radioterapija, molekularna diagnostika, imunohistokemija). Dodatno so v stroških zajeti tudi ostali stroški, povezani z zdravljenjem malignih neoplazem (kirurška onkologija, sistemsko zdravljenje ter vsa slikovna in laboratorijska diagnostika).

4.7.2.5 Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov (raziskovalnih in razvojnih projektov)

Raziskovalci OI so v letu 2022 nadaljevali sodelovanje v mednarodnih projektih, ki so financirani iz mednarodnih sredstev in potekajo v okviru programa »Horizon Europe«, »Mission on Cancer« in »Europe Cancer Beating Plan«, ter kot bilateralne raziskave, ki jih financira ARRS. V letu 2022 smo tako sodelovali v 13 mednarodnih projektih. V okviru bilateralnega sodelovanja, ki ga financira ARRS, smo v letu 2022 sodelovali v dveh bilateralnih projektih, in sicer z ZDA. OI je v letu 2022 zaključil tudi sodelovanje pri ameriškem projektu, ki je financiran s strani ameriškega Nacionalnega inštituta za zdravje (National Institutes of Health).

4.7.2.6 Poročanje o izvajanju storitev na trgu

Prihodki iz tržne dejavnosti v letu 2022 so znašali 3.884.832 EUR in so bili za 1,0 % višji od doseženih v letu 2021. Stroški iz tržne dejavnosti so znašali 3.117.410 in so bili za 4,9 % višji kot doseženi v letu 2021. Višji stroški so posledica višjih stroškov materiala in storitev in višjih stroškov dela v letu 2022. Rezultat iz izvajanja tržne dejavnosti v letu 2022 znaša 767.050 € po obdavčitvi.

Prihodke iz tržne dejavnosti smo ustvarili z izvajanjem naslednjih storitev:

- a) zdravstvene storitve za druge zdravstvene zavode in samoplačnike v višini 3.366.660 EUR,
- b) storitve za opravljanje raziskovalnih projektov iz tujine in kliničnih študij 368.647 EUR,
- c) storitve izobraževanja 75.741 EUR,
- d) ostale tržne dejavnosti v višini 73.784 EUR.

V letu 2022 je bilo izplačanih 436.002 EUR za plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, kar znaša 50 % dovoljenega obsega sredstev od dosežene razlike med prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2021. v prilogi letnega poročila je obrazec Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu za leto 2021. Dovoljeni obseg sredstev za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu za leto 2021 znaša 601.712 EUR.

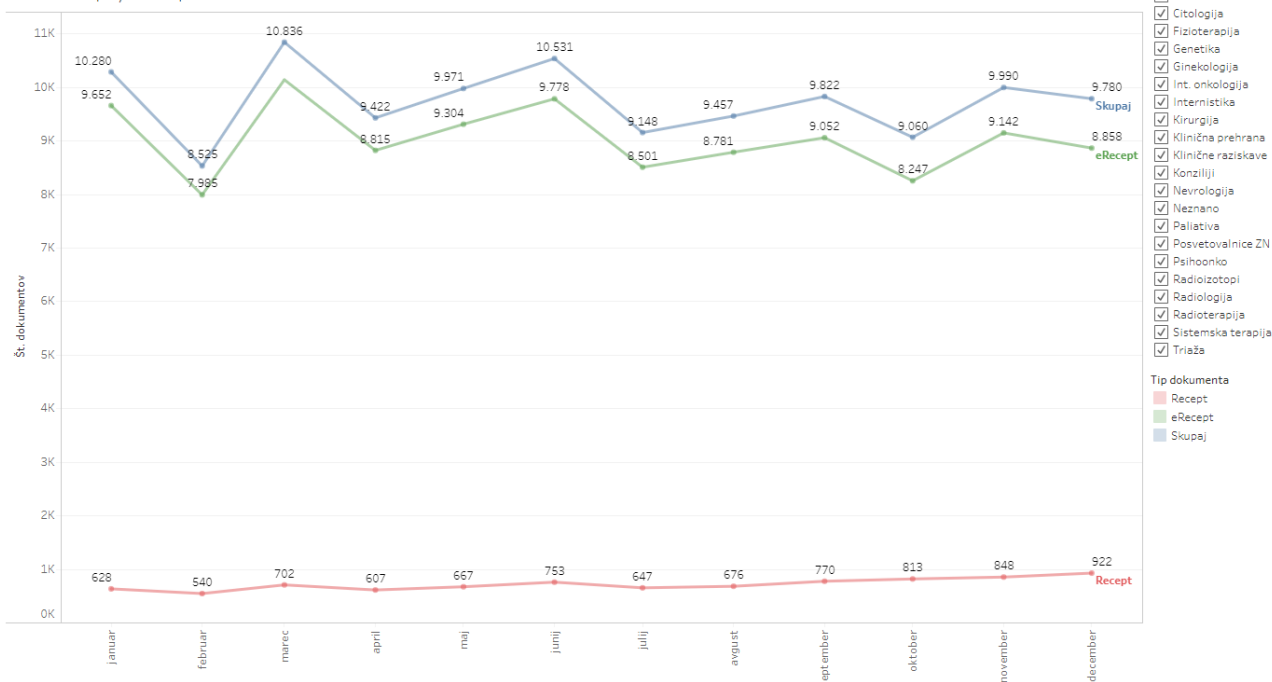
4.7.2.7 Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Pri eReceptu smo v letu 2022 predpisali 116.822 receptov, od tega 108.249 eReceptov in 8.573 papirnatih receptov. V primerjavi z lanskim letom je videti še dodaten porast uporabe eReceptov. Nimamo pa podatka, kakšen odstotek pri papirnatih receptih predstavljajo narkotiki, ki se še vedno lahko predpisujejo samo na papirnatem receptu.

Obdobje zaključka dokumenta

Previous year

Graf: recepti/eRecepti



V letu 2022 smo napisali 88.583 napotnic, od tega 82.788 eNapotnic in 5.323 papirnatih napotnic. Podatki kažejo na konec klasičnih papirnatih napotnic oz. da se jih piše samo ob izpadu informacijskega sistema OI ali ZZS.

Obdobje zaključka dokumenta

Previous year

Graf: napotnice/eNapotnice

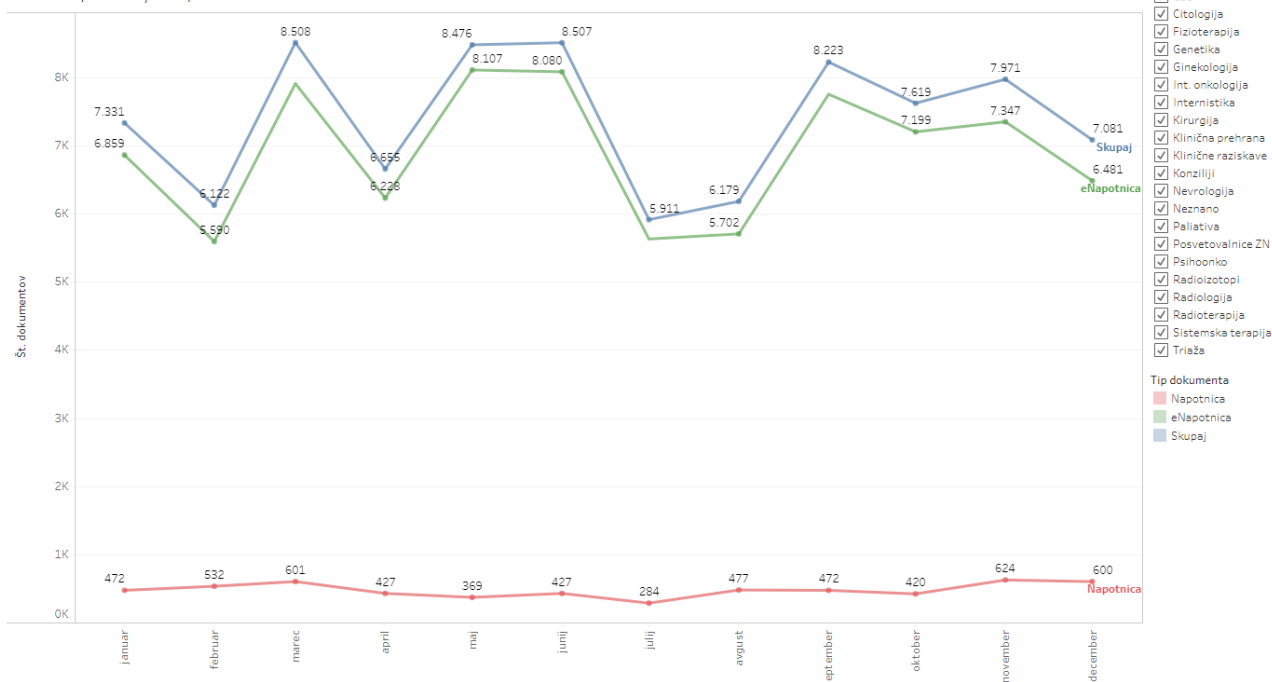


Tabela 17: Poročajte o naslednjih parametrih, pri katerih upoštevajte stanje konec leta 2022:

	Delež
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne sezname/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnate napotne listine) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja.	0,74% - 203 Delež papirnih napotnic se je v primerjavi s prejšnjim letom zmanjšal za 0,17 %. Papirne napotnice so posledica nedelovanja inf. sistemov.
2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v CRPP. Vpiše se delež ambulantnih izvidov in odpustnih pisem, ki so bila avtomatsko posredovana v CRPP, med vsemi izdanimi ambulantnimi izvidi in odpustnimi pismi.	100,00% Izvidi patologije se v CRPP pošiljajo od 10. 5. 2022 dalje, konzilijarna mnenja pa od septembra dalje. Ne izvažajo pa se dogovorjeni tipi dokumentov (cito, genetika, operacija, mnenje...).
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne sezname na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč) pod določeno šifro VZS. Vpišite delež pacientov, o katerih ne poročate (oziroma avtomatsko poročate pod šifro 9999) v primerjavi s številom vseh čakajočih pacientov.	8,9% ni upoštevana radiologija, nimamo pravih podatkov

4.7.3 POSLOVNI IZID

Tabela 18: Poslovni izid po letih v EUR

POSLOVNI IZID					
	LETO 2021	FN 2022	LETO 2022	INDEKS R22/R21	INDEKS R22/FN22
CELOTNI PRIHODKI	165.942.303	164.159.782	169.931.277	102,4	104,3
CELOTNI ODHODKI	161.362.054	164.058.446	164.608.317	102,0	101,4
POSLOVNI IZID	4.580.249	101.336	5.322.960	116,2	0
Davek od dohodka pravnih oseb	1.046	0	15.909	1.520,9	0
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM	4.579.203	101.336	5.307.051	115,9	0
DAVKA OD DOHODKA					
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOT.PRIHODKU	2,8	0,1	3,1	111,5	0

OI je v letu 2022 realiziral presežek prihodkov nad odhodki v višini 5.322.960 EUR. Po obdavčitvi znaša presežek prihodka nad odhodki 5.307.051 EUR.

Vzrok za izkazovanje presežka prihodkov nad odhodki je v največji meri povezan z resnim pristopom vodstva k racionalizaciji poslovanja na odhodkovni strani. OI je uspel realizirati večji del programa, pri določenih storitvah ga je celo presegel. Zaradi nerealiziranega načrtovanega tekočega in investicijskega vzdrževanja in investicij v letu 2022 se dvig stroškov ne odraža v preseganju realiziranih stroškov nad načrtovanimi, zaradi drastičnega dviga cen na trgu. V letu 2023 pričakujemo višje stroške predvsem pri stroških dela, zaradi dviga plač zaposlenim. Pričakujemo tudi višje stroške materiala in storitev, zaradi dviga cen na trgu, kljub vsemu predvidevamo, da bomo dosegli izravnani poslovni rezultat v letu 2023.

OI v letu 2022 ni prejel sredstev s strani državnega proračuna iz naslova izvrševanja ustanoviteljskih obveznosti.

4.7.4 NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela ni bilo, saj smo realizirali večino zastavljenih ciljev. Obrazložitev odstopanj od plana so navedene v poglavju 4.7.2.2.

4.7.5 ČAKALNE DOBE

Tudi leto 2022 je podobno kot zadnji dve leti poprej zaznamovala epidemija covid-19. Onkologija je bila s strani države oz. ministrstva za zdravje prepoznana kot dejavnost, ki mora teči čim bolj nemoteno. Čeprav so bili v času prvega vala epidemije (od 11. 3. do 8. 5. 2020) začasno ustavljeni presejalni programi in kontrolni pregledi bolnikov na sledenju, se le-to kasneje ni več ponovilo, čeprav je bila epidemiološka situacija tudi precej slabša kot ob pričetku epidemije. Ob velikem naporu zaposlenih je onkološka dejavnost potekala neprekinjeno. Posledično na OI ne beležimo nedopustnih čakalnih dob za priznane VZS: prvi pregled, kontrolni pregled in konziliarni pregled. Na OI niti nimamo čakajočih bolnikov, ki bi jim bil termin obravnave zaradi epidemije odpovedan in bi še lahko čakali na obravnavo oz. termin obravnave. Vsi bolniki, ne glede na stopnjo nujnosti, prejmejo datum za ambulantni pregled znotraj 14 dni, bolniki, napoteni s stopnjo nujno (napotnica označena z 1), so pregledani takoj, vsekakor pa znotraj 24 ur. Po opravljeni triži se določi, ali je obravnava potrebna pri internistu onkologu, kirurgu ali onkologu radioterapevtu. Podatki o naročenih bolnikih se redno usklajujejo s sistemom eNaročanja.

Spremljamo tudi nadaljnje napotitve in obravnave znotraj OI, na katere bolnika naroča onkolog po opravljenem prvem, kontrolnem ali konziliarnem pregledu. Pri nadaljnjih obravnavah so bolniki obravnavani v skladu s sklepom Razširjenega strokovnega kolegija za onkologijo z dne 8. 12. 2017, ki določa, da naj bi bila najdaljša čakalna doba od suma na maligno obolenje do pregleda pri specialistu 2 tedna (napotnica z oznako zelo hitro), od pregleda pri specialistu do postavitve diagnoze 2 tedna in od diagnoze do zdravljenja največ 1 mesec. V veliki večini nam uspe zagotavljati diagnostiko in zdravljenje bolnikov v skladu s sklepom RSK za onkologijo. Izjema je predolga čakalna doba za preiskavo PET-CT, saj potrebe vztrajno naraščajo. Poleg tega občasno beležimo tudi predolge čakalne dobe na CT- in MR-preiskave. Razlogi so vse večje potrebe po omenjenih preiskav, ki jim s kadrovskim, strojnimi in predvsem prostorskim reševanjem težko sledimo.

Z izvajanjem posebnih programov smo od začetka septembra 2021 aktivno obvladovali čakalne dobe na področju PET/CT preiskav ter CT- in MR-preiskav. Od 21. 11. 2022 dalje, ko je bilo izvajanje posebnih programov formalno ukinjeno, pa navedene storitve izvajamo na enak način (na podlagi podjemnih pogodb z lastnimi zaposlenimi) in v enakem obsegu na podlagi 7. odstavka 15. člena Zakona o nujnih ukrepih za zagotavljanje stabilnosti zdravstvenega sistema (ZNUZSZS). Tako dokaj uspešno blažimo veliko rast potreb po omenjenih preiskavah. Srednje- oz. dolgoročno rešitev pa je kadrovska, prostorska in strojna širitev za obe področji, predvsem pridobitev dodatne aparature PET/CT, ki je že načrtovana. Ob tem je nujna tudi nacionalna rešitev za zagotovitev več aparatov PET/CT v Sloveniji in lastne proizvodnje radiofarmakov - ciklotron. Glede slednjega dogovori z UKC Ljubljana in UKC Mariborom ter Ministrstvom za zdravje ter ostalimi deležniki že tečejo.

V tabeli je pregled povprečne čakalne dobe na posamezno storitev na dan 31. 12. 2022.

Tabela 19: Poročilo o čakalnih dobah na dan 31. 12. 2022

Storitev	Čakalna doba na prvi prosti termin Zelo hitro
Kontrolni pregled	ni podatka
Prvi pregled	10
Konzilijarni pregled	10
OP	16
OP dojka	16
OP dojka DORA	15

Storitev	Čakalna doba na prvi prosti termin Zelo hitro
OP MM	25
OP ščitnica	24
OP DČD	19
PET CT	39
Obsevanje	20
CT	20
MRI	21
Klinična genetika	11
Citološke punkcije	2

4.7.6 IZVAJANJE SLUŽBE NMP

Na OI ne izvajamo službe NMP.

4.8 OCENA USPEŠNOSTI S POMOČJO KAZALNIKOV, VKLJUČNO Z OCENO GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

4.8.1 OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

Ocena bo obrazložena pri finančnih kazalnikih poslovanja.

4.8.2 KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Obrazec 8 - Kazalniki učinkovitosti 2022 so v prilogi.

4.8.3 FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 20: Finančni kazalniki poslovanja v skladu s Splošnim dogovorom

KAZALNIK	LETO 2021	LETO 2022	INDEKS 22/21
1. Kazalnik gospodarnosti	1,03	1,03	100,00
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS	0,07	0,07	100,00
3. Delež porabljenih amortizacijskih sred.	0,51	0,76	149,02
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,78	0,63	76,92
5. Dnevi vezave zalog materiala	24,73	23,98	96,98
6. Koeficient plačilne sposobnosti	1	1	100,0
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0	0	0
8. Kazalnik zadolženosti	0,24	0,24	100,0
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,64	1,91	116,29
10. Prihodkovnost sredstev	0,86	0,86	100,0

1. Kazalnik gospodarnosti = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887)
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS = (priznana amortizacija s strani ZZS / celotni prihodki iz pogodb z ZZS)
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev = (naložbe iz amortizacije / priznana amortizacija v ceni storitev)
4. Stopnja odpisanosti opreme = (popravek vrednosti opreme AOP 007 / oprema in druga opredmetena osnovna sredstva AOP 006)
5. Dnevi vezave zalog materiala = (stanje zalog AOP 023 / stroški materiala AOP 873 x 365).

6. Koeficient plačilne sposobnosti = (povprečno št. dejanskih dni za plačilo / povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo)
7. Koeficient zapadlih obveznosti = (zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12. / (mesečni promet do dobavit. AOP 871 / 12))
8. Kazalnik zadolženosti = Tuji viri AOP 034+047+048+054+055 / Obveznosti do virov sredstev AOP 060
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi = AOP 012+AOP 023 / AOP 034
10. Prihodkovnost sredstev = prihodek iz poslovne dejavnosti AOP 860 / osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006

Kazalnik gospodarnosti je bil v letu 2022 na ravni leta 2021. Razmerje med prihodki in odhodki je ostalo enako. Pri kazalniku gospodarnosti smo v letu 2022 dosegli vrednost 1,03, kar pomeni, da smo v letu 2022 poslovali s presežkom prihodkov nad odhodki. Vrednost kazalnika je bila v letu 2021 ravno tako 1,03. V Finančnem načrtu 2022 smo načrtovali izravnani poslovni izid, se pravi, da smo načrtovali vrednost kazalnika 1,0. Pri kazalniku gospodarnosti poslovanja, ki kaže na učinkovitost poslovanja podjetja iz dejavnosti podjetja, saj so iz koeficienta izločeni finančni prihodki in finančni odhodki ter drugi oz. izredni prihodki in odhodki. V letu 2022 kazalnik znaša 1,03, kar pomeni, da je OI posloval s presežkom prihodkov nad odhodki. Vrednost koeficienta je v letu 2021 znašala 1,03. V letu 2022 smo načrtovali izravnani poslovni izid, zato je tudi vrednost kazalnika enaka 1,0. V prihodnosti načrtujemo vrednost kazalnikov gospodarnosti 1,0, vendar bo realizacija odvisna od doseganja načrtovanih stroškov dela in stroškov vzdrževanja. Če uspemo zaposliti nove delavce, v skladu s kadrovskim finančnim načrtom, se lahko zastavljenim ciljem tudi približamo.

V letu 2022 je bil delež amortizacijskih sredstev enak kot v letu 2021. Amortizacija, priznana v ceni zdravstvenih storitev, predstavlja 7,0 % vrednosti celotnih prihodkov, financiranih iz ZZSZ.

V letu 2022 smo porabili za 49,02 % več vira nabav iz amortizacije kot leta 2021. OI poleg vira iz amortizacije in vira ustanovitelja razpolaga še z manjšim deležem vira iz donacij, ki ga je v letu 2022 koristil v manjšem obsegu kot leta 2021.

Stopnja odpisanosti opreme je v letu 2022 znašala 63 % in se je glede na leto 2021 znižala. OI načrtuje zniževanje odpisanosti opreme, ki bo realizirano v primeru realizacije načrtovanih investicij. Dnevi vezave zalog so se v letu 2022 v primerjavi z letom 2021 nekoliko znižali, zalogo zdravil in zdravstvenega materiala držimo na lanskoletni ravni.

Koeficient plačilne sposobnosti kaže, da je OI vse obveznosti poravnal v roku. Cilj je tudi v prihodnje poravnati vse obveznosti v rokih.

Kazalnik zadolženosti je bil v letu 2022 na ravni leta 2021. Kaže, da predstavljajo obveznosti 24,0 % dolgoročnih sredstev (kontna skupina 98 in 922). Cilj v prihodnjih letih je držati kazalnik pod 0,5. Kratkoročne obveznosti, ki vključujejo obveznosti do zaposlenih, dobaviteljev in druge obveznosti, lahko s svojimi denarnimi sredstvi, kratkoročnimi terjatvami do kupcev in zalogami gibljivih sredstev pokrijemo. Kazalnik z vrednostjo 1,91 kaže, da ima OI zadostna sredstva za pokrivanje svojih obveznosti. Kazalnik se je v primerjavi z letom 2021 povišal za 16,29 %. Kazalnik zadolženosti je bil v letu 2022 na ravni leta 2021. Višja vrednost kazalnika pomeni večjo zasedenost kapacitet, zato je cilj, da je vrednost čim višja.

4.8.4 OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

➤ Program in letni načrt za zagotovitev in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti bolnikov

Program in letni načrt za zagotovitev ter nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti bolnikov se izvaja skladno z aktivnostmi, ki so zapisane v Splošnem dogovoru za pogodbeno leto 2022, v prilogi BOL ter

skladno z Akcijskim načrtom za izvedbo strategije OI 2021–2026. Aktivnosti so podrobneje predstavljene tudi v nadaljevanju tega poročila.

➤ **Letni cilji, namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti bolnikov**

Poglavitni cilj OI je stalno izboljševanje kakovosti in varnosti bolnikov, v kar so usmerjene posamezne aktivnosti in realizacija letnih zastavljenih ciljev po posameznih področjih. Cilj inštituta je kakovostna in celostna oskrba bolnikov z rakom.

Realizacija letnih ciljev po področjih se spremlja in ocenjuje znotraj vodstvenega pregleda.

Vzpostavljen je sistem celovitega vodenja kakovosti, kar dokazuje tudi pridobljen certifikat OECI, za obdobje petih let.

V novembru 2021 je potekala prva presoja za pridobitev evropske onkološke akreditacije po standardih, ki jo podeljuje priznana Evropska organizacija onkoloških inštitutov (OECI). Na podlagi poročila iz zunanje presoje, priporočil in priložnostih za izboljšave je bil v začetku leta 2022 pripravljen akcijski načrt za izboljšave v okviru kroga PDCA (PLAN-DO-CHECK-ACT), in sicer na področjih standardov, kjer so bila ugotovljena neskladja oz. priložnosti za izboljšave. Skladno s potrditvijo akcijskega načrta je **OI junija 2022 prejel certifikat in postal OECI Cancer center.**

Eno leto po izdaji certifikata onkološki center/inštitut pripravi pisno poročilo o napredku pri doseganju ciljev, ukrepov in časovnem načrtu, določenih v načrtu izboljšav. V okviru ponovne presoje bodo presojevalci skladno z akcijskim načrtom preverili dejansko stanje implementiranih izboljšav oz. odpravo neskladij s standardi kakovosti OECI.

Z delovanjem **po načelu kakovosti in skladno s programom kakovosti in varnosti na OI** se izvajajo redne aktivnosti:

- s področja kakovosti s sledenjem in obravnavo kazalnikov kakovosti ter rednim uvajanjem novih;
- s področja varnosti z obvladovanjem varnostnih incidentov/odklonov, tveganj s Centralnim registrom tveganj (orodje za analizo, vrednotenje in obravnavo tveganj) in sledenjem kulturi varnosti, redno spremljamo zadovoljstvo zaposlenih in bolnikov;
- na področju vodenja sistema kakovosti pa z izvajanjem rednih presečnih notranjih presoj na bolnišničnih oddelkih, specialističnih ambulantah in zdravstveni administraciji, z izvajanjem oddelčnih presoj in internih nadzorov ter varnostnih vizit vodstva ter obvladovanjem dokumentacije.

Zaradi epidemije covid-19 je bilo izvajanje presoj in vizit omejeno. Zaradi epidemije so bili uvedeni redni tedenski krizni sestanki z vsemi vodji, preko spletne povezave, kar ima za posledico boljšo informiranost zaposlenih in lažji prenos pomembnih informacij. Prav tako je bilo z namenom čim boljšega informiranja ustvarjeno interno komunikacijsko središče, kjer so dostopne vse najpomembnejše informacije, novice in kontakti za zaposlene v povezavi s covid-19.

Redno uvajamo izboljšave po krogu PDCA (PLAN-DO-CHECK-ACT). Realizacijo in učinkovitost ukrepov spremljamo ločeno po posameznih področjih. S svojim delom in programom je učinkovito delovala tudi Komisija za kakovost, ki s svojimi ukrepi strmi k nenehnemu izboljševanju delovnih procesov.

Skladno z zahtevami akreditacije OECI imamo izdelane skoraj vse pomembne klinične poti in jih po potrebi posodabljam.

- **Povratne informacije uporabnikov (npr. rezultati ankete o izkušnjah pacientov v akutni bolnišnični obravnavi, obravnave pri pristojni osebi v skladu z Zakonom o pacientovih pravicah, analiza pritožb, pripomb in pohval...)**

Raziskava PREMs - Izkušnje pacientov z obravnavo v bolnišnicah

V letu 2022 se je anketiranje izvajalo v obdobju od 12. aprila do 18. maja 2022 in je potekalo v 22 slovenskih bolnišnicah. Za celotno logistiko raziskave (dostavo, vnos, statistično analizo vprašalnikov), ki poteka preko NIJZ, je medicinsko osebje OI vprašalnice bolnikom delilo pri odpustu. Razdeljenih je bilo 500 vprašalnikov, od katerih je bilo 274 veljavno izpolnjenih. Z rezultati raziskave smo bili seznanjeni v oktobru 2022.

Povprečna splošna ocena zadovoljstva bolnikov z bolnišnično obravnavo je bila v letu 2022 9,15, kar je 0,15 manj kot v letu 2021 ter za 0,22 več kot v letu 2019, ko je bila splošna ocena 8,93. Glede na slovensko povprečje je bilo v letu 2022 zadovoljstvo bolnikov na OI za 0,10 % večje.

Na podlagi rezultatov so bile prepoznane priložnosti za izboljšave.

Anketa o izkušnjah pacientov v ambulantni obravnavi

V letu 2022 smo se odločili za sodelovanje v 4. valu nacionalne raziskave o izkušnjah pacientov z obravnavo v specialistični ambulanti v okviru raziskav PREMs.

Anketiranje se je izvajalo v obdobju od 26. septembra do 11. novembra 2022 in je potekalo pri 196 izvajalcih zdravstvenih dejavnosti: (1) nevrologija in nevrokirurgija, (2) kardiologija, (3) oftalmologija, (4) ginekologija in porodništvo, (5) ortopedija in (6) onkologija z radioterapijo.

Za celotno logistiko raziskave (dostavo, vnos, statistično analizo vprašalnikov), ki poteka preko NIJZ, je medicinsko osebje OI vprašalnice bolnikom delilo po končani obravnavi v ambulanti. Rezultatov ankete še nismo prejeli.

V maju 2022 se je izvedlo tudi interno anketiranje. Od skupno 500 razdeljenih vprašalnikov je bilo vrnjenih in veljavno izpolnjenih 260 vprašalnikov. Glede na december 2021, ko je bilo veljavno izpolnjenih 254 anket, je bilo v maju 2022 anketiranih 2,3 % več kot v decembru 2021, 41 % več kot v aprilu 2021.

V splošnem so imeli v letu 2022 anketiranci pozitivne izkušnje z ambulantno obravnavo.

Opaža se trend večanja deleža bolnikov, ki niso opomnjeni na zloženko s pravicami in dolžnostmi, ki jih imajo kot bolniki. Slabša se dosegljivost specialističnih ambulant preko telefona (51 %, prej 67 %).

Spletna anketa o zadovoljstvu zdravstvene obravnave na OI

Skladno z uredbo Ministrstva za zdravje smo septembra 2019 na naši vstopni spletni strani objavili dostop do vprašalnika za bolnike »**Kako ste zadovoljni z zdravstveno obravnavo?**«, ki je namenjen ugotavljanju zadovoljstva s kakovostjo zdravstvene obravnave na našem inštitutu.

V letu 2022 beležimo 9 izpolnjenih anket, od teh je bila ena anketa izpolnjena s strani svojca, ostale pa s strani bolnikov (naši bolniki so v večini starostniki in po večini niso uporabniki spleta). V letu 2021 beležimo 3 izpolnjene ankete.

Nezadovoljstvo je bilo izraženo pri vprašanih o seznanjenosti z možnostjo podajanja pritožb in pohval ter pri vključenosti v odločanje o zdravstveni obravnavi.

Pritožbe in pohvale

V letu 2022 je bilo obravnavanih 58 pritožb bolnikov, predvsem nad zdravstveno obravnavo – diagnostika, zdravljenje (24 %), neprimeren odnos zaposlenega - neopredeljeno (21 %) ter naročanje na pregled - čakanje na pregled, odpadli termin na pregled-COVID, nenatančno usmerjanje (19 %) in nedosegljivost po telefonu (14 %).

Pritožbe so bile obravnavane preko elektronske pošte in po telefonu ter razrešene v zadovoljstvo bolnikov.

V letu 2022 smo pričeli s sistemskim spremljanjem pohval in pritožb tudi preko knjig vtisov, ki so dostopne na oddelkih in v ambulantah. Skupaj je bilo v letu 2022 zabeleženih 256 pohval, predvsem so bolniki izrazili pohvale na sočuten in spoštljiv ter profesionalen odnos zaposlenih.

V letu 2021 je bilo obravnavanih 45 pritožb bolnikov, predvsem na čakalne dobe, zdravljenje in na odnos zdravnikov, ter 26 pohval oz. zahval medicinskemu osebju.

➤ **Poročilo o izvedenih notranjih presojah za posamezne vrste zdravstvene dejavnosti**

V letu 2021 je bila izpeljana notranja presečna presoja 2., 3. in 5. novembra 2021 v skladu s standardi kakovosti OECl. Presoje so se izvajale na vseh bolnišničnih oddelkih, specialističnih ambulantah in zdravstveni administraciji.

V okviru samoocenjevanja so se na podlagi kvalitativnega vprašalnika izvedle presoje na področju diagnostičnih dejavnosti in tudi na nekaterih drugih enotah ter na področju varovanja osebnih podatkov. Če je prihajalo do dostopanj, so bili uvedeni ustrezni korektivni ukrepi. Skladno s tem se realizirani ukrepi analizirajo in spremljajo, tudi kot podlaga za planiranje internih nadzorov za leto 2023.

➤ **Poročilo o izvajanju aktivnosti za pridobitev in ohranitev akreditacijske listine**

V novembru 2021 je bila v okviru evropske onkološke akreditacije po OECl standardih izvedena zunanja presoja. Presojevalci so skladno z načrtom presoje pregledali področja standardov kakovosti, jih točkovali ter podali pripombe, na podlagi katerih so opredelili oceno.

Poudarili so prednosti ter nekatere priložnosti za izboljšave. Na podlagi odzivnega poročila smo pripravili akcijski načrt za izboljšave v okviru kroga PDCA (PLAN-DO-CHECK-ACT) na področjih standardov, kjer so bila ugotovljena neskladja oz. priložnosti za izboljšave. Izpostavili so, da zaposleni, kljub težkim razmeram zaradi epidemije covid-19, svoje delo opravljajo strokovno.

Skladno z ugotovitvami presojevalcev smo pripravili odgovore na komentarje, in sicer za področja standardov oz. podstandardov kakovosti, ki so bila ocenjena kot, delno oz. ne. To pomeni, da kazalnik še ni izvajan (je načrtovan) ali pa se izvaja v skromnem obsegu. Glede na dokaze, ki so jih videli presojevalci, krog PDCA za te podstandarde ni bil zaključen, zato jih je bilo treba obravnavati v načrtu za izboljšave. Pripravili smo akcijske načrte za izboljšave, vključno s tremi dopolnitvami na ključnih področjih delovanja OI (opolnomočenje zdravstvene nege, pomanjkanje osebja, povečanje razpoložljivih prostorskih površin na OI). Odbor za akreditacijo OECl je v juniju 2022 potrdil akcijske načrte za izboljšave, ki bodo podlaga za izvajanje notranjih presoj v letu 2023.

➤ **Poročilo o morbiditetnih in mortalitetnih konferencah**

MM konferenca je namenjena predstavitvi oz. pregledu sistemov in procesov pri obravnavi bolnika ter ciljno usmerjena k izboljševanju kakovosti.

Ob zaključku vsake MM konference se sprejmejo morebitni predlogi za izboljšave/ukrepi za preprečitev podobnih zapletov ali pa se sledi pozitivni praksi, ki je bila predstavljena na konferenci.

Tabela 1: Št. MM konferenc

Leto	2021	2022
Št. MM konferenc	9	8

➤ **Poročilo o spremljanju, analizi in ukrepih ob varnostnih odklonih**

Zaposleni se vedno bolj zavedajo pomembnosti dialoga in iskanja sistemskih rešitev preko varnostnih odklonov. Skupina za obravnavo prijavljenih varnostnih odklonov razvršča odklone po vrstah napake (domnevna napaka, skorajšnja napaka, varnostni zaplet ali opozorilni nevarni dogodek) in po vsebini (okvara na aparatih, napaka pri izvajanju delovnih procesov, napaka pri komunikaciji, napaka na področju zdravil, neprimeren odnos bolnika ali osebja...). Skladno s tem se redno spremljajo in analizirajo ukrepi.

Tabela 2: Št. varnostnih odklonov

Leto	2021	2022
Število prijav	241	181

➤ **Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov kakovosti (povzetek glavnih ugotovitev)**

Kazalniki kakovosti se spremljajo v skladu z metodologijo, objavljeno v Priročniku o kazalnikih kakovosti. Skladno s tem se po potrebi sprejemajo ukrepi oz. predlogi za izboljšave. Obvezni kazalniki kakovosti so redno poročani na Ministrstvo za zdravje.

Obvezni kazalniki kakovosti

Kazalnike kakovosti redno spremljamo in za vsako četrletje redno o njih poročamo na Ministrstvo za zdravje in nekatere od njih objavljamo na spletni strani OI.

- Razjede zaradi pritiska (RZP)

Tabela 3: Razjede zaradi pritiska

1. kazalnik	2021	2022
Število pacientov z RZP /100 sprejetih pacientov	1,50	1,67
2. kazalnik		
Število pacientov, ki so pridobili RZP v bolnišnici/100 sprejetih pacientov	0,55	0,67
3. kazalnik		
Število pacientov, ki so imeli prisotno RZP ob sprejemu/100 sprejetih pacientov	0,95	1,02

Od 1. 1. 2021 dalje poteka beleženje RZP izključno preko e-obrazca, kar ima za posledico dosledno poročanje. Interna delovna skupina za RZP redno spremlja kazalnike in sprejema ustrezne predloge za izboljšave. Intenzivno se izvajajo interna izobraževanja negovalnega tima.

- Čakalna doba na CT pri hospitaliziranih bolnikih

Tabela 4: Čakalna doba na CT pri hospitaliziranih bolnikih

	2021	2022
Delež hospitaliziranih pacientov pri katerih je CT opravljen več kot 24 ur po njenem naročilu	0	0

V letu 2022 ni bilo čakalnih dob na CT.

OPOMBA: Kazalnik 22 - Na Onkološkem inštitutu Ljubljana za področje onkologije čakalnih dob nimamo. Bolniki, ki so naročeni na CT, ne čakajo na preiskavo zaradi zasedenosti CT, ampak predvsem zaradi poteka zdravljenja.

- Učinkovitost dela v operacijskem (OP) bloku

Štirikrat letno (marec, april, september, oktober) spremljamo učinkovitost uporabe operacijskih sob za elektivne in urgentne kirurške posege, v 5 velikih OP dvoranah in v 2 malih. V letu 2022 beležimo boljše izkoriščenost operacijskih dvoran in pri velikih OP dvoranah padec deleža odpadlih in urgentnih operacij, verjetno tudi zaradi umirjanja epidemije.

OI je terciarna ustanova, kjer poteka zdravljenje potrjenega raka, zato so nujni in elektivni posegi v lokalni anesteziji redki, posledično pa tudi izkoriščenost malih operacijskih dvoran manjša, kot v ustanovah, kjer so te namenjene malim ambulantnim kirurškim posegom.

- Profilaktična uporaba antibiotikov

Delež bolnikov, ki so prejeli profilaktični antibiotik v skladu s smernicami, je v letu 2022 0,95, v letu 2021 pa 0,967. V analizo se načeloma vključi bolnike, ki so prestali kolorektalno operacijo. Kazalnik se spremlja 2-krat letno, in sicer pri 30 zaporednih bolnikih. Stalna aktivnost za izboljšave je upoštevanje smernic za prejem profilaktičnega antibiotika.

- Pooperativna tromboembolija

Redno spremljamo število kirurških bolnikov, ki imajo kot dodatno SPP diagnozo navedeno kodo za globoko vensko trombozo ali pljučni embolizem kot posledico OP posega. S koncem leta 2022 se izvaja dodatna kontrola s strani koderke SPP in članice (zdravnice) Komisije za kakovost.

Tabela 5: Pooperativna tromboembolija

Pooperativna tromboembolija	2021	2022
Delež pacientov z globoko vensko trombozo ali pljučno embolijo po kirurških posegih na 100.000 posegov	57,16	29,95

- Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)

Tabela 6: Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)

	2021	2022
Število poškodb na 100 zaposlenih	1,65	1,42

Sprejete aktivnosti za izboljšave so stalna naloga:

- izvajanje delavnic in pogovorov o varnosti pri uporabi ostrih predmetov po oddelkih,
- opozorila zaposlenim o varnem odlaganju ostrih predmetov,
- Izvedba varnostnega pogovora na oddelku po dogodku.
- Padci bolnikov

Tabela 7: Padci bolnikov

1. kazalnik	2021	2022
Prevalenca vseh padcev	1,68	2,37
2. kazalnik		
Incidenca padcev s postelje	0,45	0,65
3. kazalnik		
Delež padcev s poškodbami (%)	19,77	30,00

Delež padcev s poškodbami vključuje vse padce, ne samo s postelje.

Stalna aktivnost za izboljšave: pravočasno prepoznavanje ogroženih bolnikov, izobraževanje kadra o načinu ocenjevanja in prepoznave ogroženosti, sprotno in dosledno izvajanje varnostnih pogovorov.

S 3. četrtnjem 2021 zbiranje podatkov poteka elektronsko.

- Nenamerna punkcija ali laceracija

Spremljamo število bolnikov, ki so imeli v opazovanem obdobju kodirano SPP dodatno diagnozo T81.2 Nenamerna punkcija ali raztrganina med posegom, ki ni uvrščena drugje, ali kodo Y60 Nenamerni vrez, vbod, perforacija ali krvavitev med kirurško in zdravniško oskrbo. V letu 2022 je bil delež hospitaliziranih bolnikov, pri katerih je prišlo do nenamerne punkcije ali laceracije, 0,57, v letu 2021 pa 0,41. S koncem leta 2022 se izvaja dodatna kontrola s strani koderke SPP in članice (zdravnice) Komisije za kakovost.

Pogovori o varnosti

Na pogovorih so bili obravnavani aktualni in potencialni problemi, vezani tudi na varnostne odklone, ki se nanašajo na varnost bolnikov in zaposlenih. Pogovori o varnosti širijo kulturo varnosti in kakovosti med zaposlenimi.

V letu 2022 je bilo izvedenih 511 pogovorov o varnosti po različnih oddelkih/enotah, v letu 2021 pa 463.

Pregled nezaključenih popisov bolezni odpuščenih bolnikov

Na OI spremljamo odstotek tistih odpustnih pisem, ki so bila zaključena kasneje kot v sedmih dneh. V letu 2022 beležimo 6,7 % nezaključenih popisov bolezni, v letu 2021 pa 6,4 %. Ukrepi za izboljšanje so bili sprejeti in so v fazi realizacije.

Spremljanje ekstravazacij in infiltracij protitumornih zdravil

V letu 2022 beležimo povišano število ekstravazacij glede na prejšnja leta, in sicer 62, v letu 2021 je bilo prijav 43. Razlog za naraščajoči trend lahko pripišemo tudi ozaveščanju zaposlenih in posledično vestnemu prijavljanju tovrstnih dogodkov. Večje je bilo število vstavljenih osrednjih venskih katetrov. Ukrep revizije postopka in standardov je bil realiziran konec 2022, z letom 2023 prehajamo na elektronske prijave ekstravazacij.

Čas čakanja bolnika od sprejema do obravnave v specialističnih ambulantah

Analiza časa čakanja za leto 2022 kaže na to, da bolnik v povprečju čaka manj kot 30 min v sektorju radioterapije in sektorju operativnih dejavnosti, med tem pa v sektorju internistične onkologije čaka ca. 40 min, saj je v ta čas vključena tudi laboratorijska diagnostika.

Uporaba posebnih varovalnih ukrepov (PVU)

V letu 2022 ni bilo poročano o oviranih bolnikih.

➤ Izvedba internih strokovnih nadzorov in glavne ugotovitve le-teh

Strokovni nadzori medicinske dokumentacije

Spremlja se popolnost oz. ustreznost zdravstvene dokumentacije skladno s sprejetimi dokumenti, ki določajo vsebino zdravstvene dokumentacije. Naključno izbrani popisi se pregledujejo po sektorjih in na notranjih presojah in glede na odstopanja sprejmejo ustrezni ukrepi na Strokovnem svetu. V letu 2022 beležimo 93-% popolnost popisov.

Glavne vizite

V letu 2022 so predstojniki sektorjev skladno z razporedom izvajali glavne vizite na bolnišničnih oddelkih. Glavne vizite so izvedli skupaj z enoto za fizioterapijo, socialnimi delavkami, oddelkom za klinično prehrano in paliativnim oddelkom. Na glavnih vizitah so obravnavali aktualno problematiko oddelkov ter na samem nadzoru po potrebi ukrepali.

Varnostne vizite vodstva

V letu 2022, 2021 je bila zaradi epidemije covid-19 izvedba varnostnih vizit vodstva omejena.

V letu 2022 je bilo izvedenih 5 varnostnih vizit vodstva, v letu 2021 pa 12 varnostnih vizit. Na sestankih se ugotavljajo možnosti za izboljšave in sprejemajo ustrezni ukrepi. Realizacijo le teh se preveri na naslednji varnostni viziti. Hkrati se beležijo tudi pohvale zaposlenim, predvsem za strokovnost in visoko kakovostni nivo opravljenega dela.

Komunikacija med vodji oddelkom in vodstvom je redno potekala na tedenskih on-line kriznih sestankih, ki so se izvajali zaradi epidemije.

Preverjanje izrabe virov/zmogljivosti

Pri nadzoru preverjanja izrabe virov ni zaznati odstopanj.

➤ Razvoj, uporaba in posodabljanje kliničnih poti

V letu 2022 so bile sprejete ali posodobljene naslednje klinične poti:

Naziv klinike, inštituta, oddelka ali službe	Naziv klinične poti	Prispevek klinične poti k racionalnejši obdelavi pacienta
Sektor operativnih dejavnosti	Primarni hiperparatiroidizem	Enotna, kakovostna in pravočasna obravnava bolnikov.
Oddelek za akutno paliativno oskrbo	Klinična pot napotitve bolnika z rakom v specializirano paliativno oskrbo Onkološkega inštituta Ljubljana	Enotna, kakovostna in pravočasna obravnava bolnikov.
Sektor operativnih dejavnosti	Klinična pot Adrenalektomij	Enotna, kakovostna in pravočasna obravnava bolnikov.
Oddelek za onkološko klinično genetiko	Klinična pot in obseg dela genomskega svetovalca v procesu obravnave pacienta v Ambulanti za onkološko genetsko svetovanje in testiranje Oddelka za onkološko klinično genetiko	Enotna, kakovostna in pravočasna obravnava bolnikov.
DORA	Klinična pot DORA	Enotna, kakovostna in pravočasna obravnava bolnikov.

Skladno z zahtevami akreditacije OECI imamo spisane skoraj vse pomembne klinične poti. Posodobitev obstoječih kliničnih poti po potrebi.

➤ Razvoj in uporaba kontrolnikov, opomnikov in drugih protokolov, namenjenih povečanju kakovosti storitve uporabnikom ali varnosti pacientov

V letu 2022 so bile v celoti uvedene in so se izvajale aktivnosti z namenom povečevanja kakovosti in varnosti:

- Skladno z revidiranim Pravilnikom o pritožbenih poteh Služba za kakovost od 1. 2. 2022 sistemsko spremlja število pohval in pritožb tudi iz Knjige vtisov ter preko spletnega obrazca. Pred tem so se spremljale pritožbe in pohvale, podane preko elektronske pošte in ustno.
- Vzpostavljen sistem poročanja o resnih zapletih z medicinskimi pripomočki.
- Vzpostavljanje klicnega centra.
- Začete aktivnosti za vzpostavitev Sistema upravljanja in varovanja informacij SUVI.
- Vzpostavitev krovne dokumenta za pravilno identifikacijo bolnikov, pripravljen diagram poteka, izdelani in nameščeni plakati s postopki za pravilno identifikacijo tako za zaposlene kot tudi za bolnike
- Vzpostavljen sistem spremljanja kazalnika čas čakanja bolnika na obravnavo.
- Krizno komuniciranje z vodji – epidemija.

➤ **Aktivnosti, namenjene obvladovanju bolnišničnih okužb in smotrne rabe protimikrobnih zdravil**

Aktivnosti, namenjene obvladovanju bolnišničnih okužb, potekajo skladno s Programom za preprečevanje in obvladovanje okužb, ki ga izvaja Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb (KOBO). Na OILredno spremljamo:

- MRSA – kot obvezni kazalnik kakovosti

Tabela 8: Kolonizacija z MRSA

	2021	2022
Število vseh sprejemov v letu brez DH	9681	8786
Koliko bolnikom ste ob sprejemu v tem letu odvzeli nadzorne kužnine?	1834	1989
Število vseh bolnikov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA v vaši ustanovi v letu	23	18
Število bolnikov z MRSA, ki so MRSA pridobili v teku hospitalizacije v vaši ustanovi (bolnik ob sprejemu ni bil znan, da ima MRSA in kužnine pozitivne z MRSA so bile odvzete kasneje kot 48 ur po sprejemu)	3	1

Ciljne vrednosti sta določeni kot delež:

- Delež sprejetih bolnikov, ki jim je bila odvzeta nadzorna kužnina za MRSA
- Delež bolnikov, ki so MRSA pridobili na OI, med vsemi odkritimi MRSA

- Higieno rok (dvakrat letno)

Tabela 9: Higiena rok

	Odstotek priložnosti za higieno rok, pri katerih je bilo dejanje tudi izvedeno	
	2021	2022
Intenzivni oddelek	76,2%	88,7%
Drugi hospitalni oddelki	81,7 %	79,6 %

Dosledno upoštevanje prioritarnih aktivnosti za izboljšave: takojšnja povratna informacija zaposlenim pri opazovanju higiene rok in opozarjanje glede doslednosti izvajanja higiene rok, redno izvajanje delavnic higiene rok za vse poklicne skupine, novo zaposlene, dijake, študente, dodatno izobraževanje za skupine, ker je bila beležena nezadovoljiva doslednost.

- Poškodbe na delovnem mestu - kot obvezni kazalnik kakovosti
- Večkratno odporne bakterije (ESBL, VRE, CRE, CRPs, CRAB) – število vseh hospitaliziranih bolnikov po oddelkih OI (dvakrat letno).
- Poročila o izvedenih presečnih raziskavah, kadar se izvajajo (higiena rok) KOBO poročila redno obravnava.
- Brisi s površin medicinske opreme (dvakrat letno)
- Zdravstvena ustreznost pitne vode (enkrat letno januarja)

- Preprečevanje in obvladovanje OPZ - Kazalniki kakovosti s področja preprečevanja in obvladovanja okužb povezanih z zdravstvom, OBR 627 (dvakrat letno)
Spremljajo se 4 področja:
*Področje preprečevanja in obvladovanja okužb, povezanih z zdravstvom (7 kazalnikov).
*Čiščenje v domeni medicinskih sester (5 kazalnikov).
*Čiščenje v domeni strežnic in zunanjega čistilnega servisa (2 kazalnika).
*Ravnanje z odpadki (11 kazalnikov).
Nadzori se izvajajo 2-krat letno.
- HACCP sistem (2-krat letno rezultati nadzora)

Skladno s spremljanjem podatkov se sprejemajo tudi ustrezni ukrepi ter učinkovitost le teh.

Precepljenost proti sezonski gripi

Na dan 31. 12. 2022 je bilo število vseh zaposlenih na OI 1277. Od tega se jih je 191 udeležilo cepljenja proti sezonski gripi, kar znaša 15 % zaposlenih.

Odstotek cepljenih v primerjavi s podatki iz dveh predhodnih let je manjši (v letu 2021 cepljenih 18,1 %, v letu 2020 cepljenih 29,9 % zaposlenih, 2019 cepljenih 22,8 % zaposlenih).

Manjši delež precepljenosti proti gripi v letu 2021 je mogoče pripisati tudi hkratnemu cepljenju za covid-19.

➤ **Razvoj in izvajanje internega sistema upravljanja z varnostnimi odkloni in tveganji za varnost bolnikov**

Varnostne odklone oz. varnostne incidente prejemamo elektronsko preko sistema za elektronsko prijavljanje varnostnih incidentov. Izkazalo se je, da je sistem učinkovit. Poleg tega redno ozaveščamo zaposlene, da namen prijave ni iskanje krivca, ampak iskanje sistemskih rešitev.

➤ **Presoje zadovoljstva zaposlenih**

Kot je stalna praksa na OI, se anektiranje zadovoljstva zaposlenih izvaja v okviru projekta primerjalnega raziskovanja organizacijske klime v slovenskih bolnišnicah (SIOK).

Anketiranje je bilo izvedeno v decembru 2022. Anketo je izpolnilo le 106 zaposlenih, kar je 8,3 % vseh zaposlenih na OI, v decembru 2021 je anketo izpolnilo 144 zaposlenih (11,2 %).

Za ugotavljanje organizacijske klime in zadovoljstva zaposlenih je bila uporabljena kvantitativna metoda raziskovanja. Vprašalnik je sestavljen iz posameznih trditev, ki se združujejo v posamezne kategorije.

Tabela 10: Pregled organizacijske klime in zadovoljstva

Pregled organizacijske klime in zadovoljstva	Zdravstvo 2020 - Onkološki inštitut Ljubljana	Zdravstvo 2021 - Onkološki inštitut Ljubljana	Zdravstvo 2022 - Onkološki inštitut Ljubljana	StDev	%_1,2	%_4,5	panoga Zdravstvo	SIOK	razlika 2022 -> 2021	razlika 2022 -> 2020	razlika -> zdravstvo
Odnos do kakovosti	3,48	3,52	3,30	0,91	29,7	53,0	3,80	3,73	-0,22	-0,18	-0,50
Motivacija in zavzetost	3,24	3,29	3,11	0,90	35,6	47,0	3,60	3,55	-0,18	-0,13	-0,49
Strokovna usposobljenost in učenje	3,36	3,29	3,09	0,93	35,7	44,7	3,78	3,43	-0,20	-0,27	-0,69
Zadovoljstvo	3,34	3,23	3,03	0,85	35,6	43,2	3,72	3,58	-0,20	-0,31	-0,69
Inovativnost in iniciativnost	3,22	3,21	3,00	0,88	37,5	39,4	3,60	3,60	-0,21	-0,22	-0,60

Pregled organizacijske klime in zadovoljstva	Zdravstvo 2020 - Onkološki inštitut Ljubljana	Zdravstvo 2021 - Onkološki inštitut Ljubljana	Zdravstvo 2022 - Onkološki inštitut Ljubljana	StDev	%_1,2	%_4,5	panoga Zdravstvo	SiOK	razlika 2022 -> 2021	razlika 2022 -> 2020	razlika -> zdravstvo
Notranji odnosi	3,05	3,00	2,89	1,16	40,8	38,9	3,51	3,40	-0,11	-0,16	-0,62
Vodenje	2,96	3,01	2,83	0,99	43,2	37,1	3,54	3,31	-0,18	-0,13	-0,71
Organiziranost	2,97	2,99	2,64	1,06	48,0	30,9	3,46	3,45	-0,35	-0,33	-0,82
Poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev	3,01	3,06	2,63	1,03	49,0	30,0	3,39	3,42	-0,43	-0,38	-0,76
Notranje komuniciranje in informiranje	2,59	2,86	2,47	0,98	55,4	25,5	3,29	3,24	-0,39	-0,12	-0,82
Max N	163	144	106	/	/	/	1900	/	/	/	/
Povprečje	3,12	3,15	2,90	/	/	/	3,57	3,47	-0,25	-0,22	-0,67

Povprečna ocena zaposlenih v letu 2022 znaša 2,90, v letu 2021 3,15, v letu 2020 pa 3,12. Znotraj povprečne ocene je ocena zadovoljstva zaposlenih znašala 3,03, v letu 2021 pa 3,23. Glede na panogo Zdravstvo je povprečna ocena na OI nižja.

4.9 OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

Z namenom obvladovanja tveganj in doseganja ciljev poslovanja skrbimo za vse elemente notranjega nadzora javnih financ. Vzpostavljene imamo notranje kontrole za obvladovanje tveganj, ki lahko vplivajo na zakonito, gospodarno in učinkovito porabo javnih sredstev ter doseganje zastavljenih ciljev. Prav tako imamo zagotovljeno obvezno letno revidiranje z namenom ugotavljanja morebitnih napak in posledično izboljšanju poslovanja.

Tabela: Primerjava rezultatov samoocenitve po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ od 2019 do 2022

1. Primerno kontrolno okolje (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2019	2020	2021	2022
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,		X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,	X			
d) še ni vzpostavljeno, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljeno, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
2. Upravljanje s tveganji				
2.1. Cilji so realni in merljivi, to pomeni, da so določeni indikatorji za merjenje doseganja ciljev (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2019	2020	2021	2022
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,		X	X	X

c) na posameznih področjih poslovanja,	X			
d) še niso opredeljeni, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še niso opredeljeni, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
2.2. Tveganja, da se cilji ne bodo uresničili, so opredeljena in ovrednotena, določen je način ravnanja z njimi (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2019	2020	2021	2022
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,		X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,	X			
d) še niso opredeljena, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še niso opredeljena, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
3. Na obvladovanju tveganj temelječ sistem notranjega kontroliranja in kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2019	2020	2021	2022
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,		X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,	X			
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
4. Ustrezen sistem informiranja in komuniciranja (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2019	2020	2021	2022
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,	X	X	X	X
c) na posameznih področjih poslovanja,				
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				
5. Ustrezen sistem nadziranja, ki vključuje tudi primerno (lastno, skupno, pogodbeno) notranje revizijsko službo (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):	2019	2020	2021	2022
a) na celotnem poslovanju,				
b) na pretežnem delu poslovanja,				
c) na posameznih področjih poslovanja,	X	X	X	X
d) še ni vzpostavljen, pričeli smo s prvimi aktivnostmi,				
e) še ni vzpostavljen, v naslednjem letu bomo pričeli z ustreznimi aktivnostmi.				

	2019	2020	2021	2022
6. Notranje revidiranje zagotavljam v skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (predstojnik izbere eno od naslednjih možnosti):				
a) z lastno notranjerevizijsko službo,				
b) s skupno notranjerevizijsko službo,				
c) z zunanjim izvajalcem notranjega revidiranja,	X	X	X	X
d) nisem zagotovil notranjega revidiranja.				

Primerjava rezultatov samoocene po posameznih elementih notranjega nadzora javnih financ za zadnja 4 leta kaže, da imamo na pretežnem delu poslovanja urejena primerna kontrolna okolja in realne in merljive cilje z določenimi indikatorji za merjenje doseganja ciljev. Opredeljenost in ovrednotenost tveganj, da se cilji ne bodo uresničili, merimo samo po posameznih področjih poslovanja. Skozi vsa leta imamo na pretežnem delu poslovanja kontrolne aktivnosti, ki zmanjšujejo tveganja na sprejemljivo raven, ustrezen sistem informiranja in komuniciranja ter ustrezen sistem nadziranja s strani zunanje revizijske hiše.

OI ima izdelan register tveganj. Tveganja so opredeljena glede na področje tveganja. Služba za kakovost pregleda in ovrednoti posamezna tveganja, kjer obstaja možnost negativnih posledic v delovanju inštituta. V letu 2022 smo dodali tveganje pri ustrezni identifikaciji bolnika ter dodajamo tveganja na področju informatike.

V skladu s Pravilnikom o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Ur.l. RS št. 72/02) je OI dolžan zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja vsako leto. Ker nimamo notranje revizijske službe, vsako leto izvajamo revizijo z zunanjimi revizorji. Za leto 2022 smo izvedli notranje revizije izvajanja poslovnega procesa glede na določbe Zakona o pacientih (vodenje čakalnih vrst). Upravljanje in vodenje osnovnih sredstev v povezavi s pravilno obračunano amortizacijo in sprejetimi sodili ter posledično pravilnost izkazovanja premoženja. Proces zaračunavanja zdravstvenih in drugih storitev v povezavi z ustreznostjo evidentiranja opravljenega dela (vzpostavitev ustreznih kontrol ob vnosu podatkov in fakturiranju storitev ter nadzor nad ustreznostjo evidentiranja glede na navodila ZZS). Delovanje notranjih kontrol na področju prejetih donacij. Prijave, vodenje in računovodsko evidentiranje projektov (komerciala, EU, ARRS). Opravljena je bila tudi revizija o pravilnosti izplačil dodatkov, vezanih na covid-19 za leto 2021. V opravljenih revizijah ni zaznani pomembnih nedelujočih notranjih mehanizmov in iz njih izhajajočih pomembnih tveganj. Z namenom izboljšanja kontrolnih mehanizmov so bila s strani revizorjev dana priporočila. Skupaj je bilo podanih 32 priporočil.

Notranja revizija je bila izvedena v avgustu in septembru 2022. Namen revizije je bil predvsem v preverjanju skladnosti delovanja zavoda z zadevanimi normativi, akti in zakonodajo na področju zdravstvene dejavnosti. Skladnost delovanja zavoda z zadevnimi normativnimi akti in zakonodajo na področju osnovnih sredstev, zaračunavanja zdravstvenih storitev in storitev prejetih donacij. Skladnost delovanja zavoda z normativnimi akti in zakonodajo na področju raziskovalne dejavnosti. Skupaj je bilo podanih 32 priporočil, in sicer:

- Ustrezno zagotavljanje sprotnega informativnega sporočanja podatkov o čakalnih dobah za navedene storitve. Glede na specifiko opravljanja nekaterih zdravstvenih storitev naj se pri poročanju NIJZ podajo dodatna pojasnila z opredelitvijo, da za navedene zdravstvene storitve elektronsko naročanje še ni možno.
- Vzpostavitev ključnih notranjih kontrol, na podlagi katerih bodo obvladovana tveganja nedoslednega vodenja čakalnih seznamov glede na določila normativne podlage področja

- revidiranja. OI naj za te namene pripravi formalni protokol, v katerem naj bodo jasno zapisana pravila naročanja, ki zasledujejo cilje spoštovanja vrstnega reda, označevanje dokumentov in ažurno upravljanje čakalnih seznamov. Ključno pri zagotavljanju navedenih ciljev je tudi, da je napotnica za pregled izdana najkasneje tisti dan, ko je napotitev zabeležena (napotitev in uvrstitev v čakalno vrsto se lahko zabeleži zgolj na podlagi pridobljene številke izdane napotnice).
- OI pripravi in v sodelovanju z ustanoviteljem prouči dolgoročno strategijo glede zagotavljanja možnosti proizvodnje radiofarmaka v Sloveniji, kar je pogojeno z investicijo v aparaturo ciklotron.
 - OI zagotovi tedensko poročanje dnevne realizacije opravljenih diagnostičnih preiskav in razloge za nedoseganje dnevnega povprečja. Priporoča se, da OI pred pridobitvijo dodatne aparature PET/CT ustrezno prouči in optimizira delovne procese v smislu ustrezne izrabe opreme in kadrovskih resursov. Zagotovi naj se čim večja razbremenitev višje usposobljenega strokovnega kadra (npr. radioloških inženirjev) ter prelaganja administrativnih obveznosti na nižje usposobljen kader.
 - Ustrezna formalna opredelitev potreb delovnega procesa z namenom ustreznega planiranja delovnega časa zaposlenih z možnostjo organizacije dela na PET/CT aparatu z zamikom, kot je določeno v 12. členu Pravilnika o delovnem času. OI naj v okviru utemeljitve investicij dveh aparatov PET/CT zagotovi tudi optimizacijo kadrovskega poslovanja, s katerim bo zagotovil tudi optimalno izrabo obeh aparatov in skrajšal čakalne vrste.
 - OI ustrezno opredeli ordinacijski čas za posamezno enoto/ambulanto v okviru oddelka nuklearne diagnostike.
 - Zagotovitev popolnosti in ustrezno celovito izvedbo inventurnega popisa stanja vseh dolgoročnih sredstev in sredstev v upravljanju. V zabilančni razvid glavne knjige so zajeti poslovni dogodki, ki ne vplivajo neposredno na postavke v bilanci stanja in/ali izkazu poslovnega izida, so pa pomembni za ocenjevanje uporabljanja tujih sredstev, pogojnih obveznosti ter preverjanje poslovnih procesov in informiranje.
 - Ustrezno imenovanje članov popisne komisije za vsa knjigovodska področja in osebe, ki v primeru odsotnosti nadomeščajo člane popisnih komisij. Pri imenovanju popisne komisije za popis opreme v stavbah D, E in H bi bilo zaradi velikosti lokacije smiselno opredeliti popisne komisije po posameznih deloviščih, lokacijah.
 - Dosledno in pravočasno zagotavljanje izvedbe dejanskega stanja popisa sredstev in nadalje zagotavljanje evidentiranja odstopanj v analitičnih evidencah. V čitalcu morajo biti tudi jasno evidentirana vsa odstopanja za sredstva, ki niso v uporabi, so poškodovana ali so v popravilu.
 - OI naj pri pripravi inventurnega elaborata zagotovi ustrezne priloge, s katerimi bo dokazoval skladnost analitičnih (izpis registra osnovnih sredstev) in sintetičnih evidenc (izpis bruto bilance).
 - Urgentno zagotoviti ustrezno vzpostavitev zanesljivega programskega okolja, iz katerega bo moč zagotoviti verodostojne računovodske izpise. OI zagotovi točnost, urejenost, popolnost in pravilnost analitičnih evidenc. OI naj se na podlagi ustrezno izvedene inventure čimprej loti podrobnega pregleda in posodobitve nazivov/opisov osnovnih sredstev v ločeni excelovi preglednici, ki naj bo nadalje podlaga za uvoz podatkov v ustrezno knjigo osnovnih sredstev.
 - Priporoča se pregled in preveritev stanja knjig v evidencah COBISS ter na teh podlagah uskladitev v sintetičnih evidencah.
 - Potrebno je izvesti posodobitev internega Pravilnika o računovodstvu v zvezi s kriterijem računovodskega evidentiranja sredstev in opredelitvijo načina obračuna amortizacije.
 - Priporoča se ustrezna vzpostavitev zanesljivega programskega okolja, iz katerega bo moč zagotoviti sledljive in verodostojne računovodske obračune.
 - Priporoča se ustrezna formalna opredelitev in upoštevanje kriterija istovrstnosti sredstev.
 - Priporoča se zagotavljanje ustreznih amortizacijskih stopenj, skladno z določili Pravilnika.
 - Priporoča se ustrezno ovrednotenje in določitev ocenjene nabavne vrednosti.
 - Priporoča se ustrezna posodobitev kontnega načrta, skladno z usmeritvami enotnega kontnega načrta.
 - Priporoča se pregled dejanskega stanja realiziranih in še nerealiziranih donacij v analitičnih evidencah. OI naj zagotovi skladnost v sintetičnih evidencah. Ločeno naj bo vzpostavljen podkonto v okviru podskupine 922 za donacije, ki so namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije, in ločeno konto za donacije, ki so bile prejete, vendar namensko še niso bile porabljene. Donacije

naj OI spremlja tudi glede na dejavnost (javna služba, tržna dejavnost). Prav tako priporočamo pregled evidentiranja stanja neporabljenih donacij za raziskovanje in donacij za covid-19, ki se izkazujejo v okviru kontov 299.

- Priporoča se vzpostavitev formalnega protokola oz. pravil ravnanja pri prejemu blagovne oz. denarne donacije, na podlagi katerih bo OI zagotovil popolnost, sledljivost in namenskost porabe prejetih donacij.
- Priporoča se opredelitev in izvajanje ključne notranje kontrole zagotavljanje spremljanja planiranja projektov pri načrtovanju raziskave in sprotno spremljanje realizacije projektov v okviru ločenega dokumenta, ki naj bo ustrezno posodobljen in dostopen ključnim zaposlenim.
- OI naj v navodilih ustrezno opredeli, da se pri načrtovanju raziskav dodatno pripravi finančni načrt samo v primerih, kadar to že ni bilo pogojeno pri prijavi na projekt (npr. za klinične študije). Priporočamo tudi prilagoditev in poenostavitev obveznih podatkov v Prilogi 1.
- Izvede naj se smiselna dopolnitev navodil.
- Prouči naj se možnost za smiselno dopolnitev navodil (planiranje splošnih stroškov samo v primerih, kadar to ni že s projektom predvideno, npr. pri kliničnih študijah).
- Poročilo o opravljenem raziskovalnem delu naj se ustrezno posodobi na način, da bo na obrazcu evidentno opravljeno delo v okviru rednega delovnega časa in izven rednega delovnega časa.
- Priporoča se zagotavljanje obračuna povečanega obsega dela v skladu z zakonskimi omejitvami. OI naj prouči možnosti za ustrezno poenostavitev administrativnih podlag: poročilo o opravljenem delu naj vključuje tudi podlage za izplačilo nadurnega dela (v primerih, kadar je s projektom to utemeljeno in dopustno), prouči naj se možnost za sklepanje dolgoročnih dogovorov o povečanem obsegu dela (v drugem odstavku 15. člena je navedeno pol leta) in nadurnega dela, predlog za izplačilo dela plače za plačilo delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela in dogovor o opravljanju povečanega obsega dela naj se združita, dopolnita z izjavo in podpisom generalnega direktorja o izplačilu dela plače, ki velja kot sklep.
- Priporoča se ustrezna formalna opredelitev notranjih kontrol in izvajanje le-teh na področju evidentiranja stroškov in prihodkov z vidika načina evidentiranja porabe sredstev v okviru časovnih razmejitev na ustreznem kontu v okviru skupine 291, zagotavljanja kontrole skladnosti v analitičnih in sintetičnih evidencah.
- Ustrezno obračunavanje povečanega obsega dela v primeru preseganja pričakovanih rezultatov.
- Priporoča se ustrezno navedbo: v drugem odstavku 16. člena »presežkov ur zaradi predčasnih prihodov na delo in kasnejših odhodkov z dela ni dopustno izplačevati kot nadure«, v tretjem odstavku 16. člena »razen v primeru izvajanja kliničnih študij«.
- Priporoča se ustrezna priprava enotnega obrazca povračila potnih stroškov, ki vključujejo tudi pavšalni strošek prehrane izbranim bolnikom.
- Priporoča se ustrezna zagotovitev podporne dokumentacije, ki je podlaga za evidentiranje porabe sredstev, prejetih s strani ARRS. OI naj pripravi ustrezen obračun amortizacije sredstev iz vira ARRS. Zagotovi naj se tudi ustrezno evidentiranje porabe stroškov dela. OI naj v letu 2022 zagotovi skladnost izkazanih neporabljenih odloženih prihodkov glede na pogodbeno določila v sintetičnih in analitičnih evidencah.

Vodstvo bo v tem delu revizije sledilo priporočilom na naslednji način:

- Mnenje RSK za onkologijo iz oktobra 2022 je, da za onkologijo ostajajo 3 priznani VZS-ji: prvi, kontrolni in konziliarni pregled, saj gre za vstopna mesta bolnikov na nadaljnje obravnave. Za vse 3 se redno poroča na NIJZ v eNaročanje. Poleg tega se redno poroča za čakalno dobo za CT, MR in PET/CT. Za ostale storitve ne poročamo, ampak vodimo čakalne sezname, takšno je tudi priporočilo NIJZ, ki smo ga kontaktirali. Ukrep je bil izveden.
- Uvedeno elektronsko naročanje, ki je sledljivo in omogoča zaporedno naročanje z upoštevanjem triaže glede na medicinsko indikacijo, ter stremenje k najbolj optimalni izkoriščenosti kamere in dostavljenega radiofarmaka (upoštevanje telesne teže bolnikov, spremljajočih bolezni npr. sladkorne bolezni, slabše pokretnosti, duševnih ali nevroloških motenj, trajanja predvidenega protokola slikanja). Uvrstitev na čakalni seznam je možna šele po izdani napotnici. Bolniki

- prejmejo obvestilo, če se jim ne zagotovi termin znotraj dopustne čakalne dobe za izdano stopnjo nujnosti. Triažiranje bolnikov je sledljivo in glede na strokovne potrebe bolnikov. Čakalne dobe so objavljene na vhodu oddelka. Preverjanje na NIJZ, kjer se čakalne dobe za PET/CT redno poročajo. Napisan je formalni protokol, kjer so napisana pravila naročanja. Ukrep je bil izveden.
- Za realizacijo priporočila je potrebna dodatna oprema in kader. Ukrep je delno realiziran, in sicer je bilo uveden celodnevno izvajanje programa PET/CT ob enaki kadrovski zasedbi, ki je podhranjena (poleg ponedeljka in sobote, še dodatno četrtek). Ministrstvo za zdravje smo zaprosili za podaljšanje posebnega programa.
 - Izgradnja ciklotrona za Slovenijo. Izveden je bil skupni sestanek z Ministrstvom za zdravje, UKC Ljubljana in UKC Maribor, kjer se vodstvo in stroka strinjajo, da slovensko zdravstvo potrebuje svoj ciklotron.
 - Uvedeno je poročanje o nedoseganju povprečnega števila načrtovanih preiskav strokovnemu direktorju. Ukrep je bil izveden.
 - Kader se razporeja glede na potrebe delovnega procesa. Ukrep je bil izveden.
 - Ordinacijski čas je določen in javno objavljen na spletni strani OI in na vratih oddelka. Ukrep je bil izveden.
 - Dne 25. 10. 2022 so bila sprejeta dopolnjena Navodila o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev. Popis se izvede pravočasno in temeljito, vpišejo se tudi sredstva, ki niso zavedena na popisnih listih. Skrajni rok izvedbe popisa in priprave poročil je 24. 12. 2022. Pravna služba posreduje v Finančno službo izvirne dokumente zemljišč, zgradb, nepremičnin v gradnji ali izdelavi. Ukrep bo izveden do 31. 3. 2023.
 - Imenuje se komisija za popis nepremičnin in drugih sredstev. Imenujejo se tudi namestniki članov popisnih komisij. Ukrep je bil izveden.
 - Dne 25. 10. 2022 so bila sprejeta dopolnjena Navodila o popisu sredstev in obveznosti do virov sredstev. Po zaključku popisa člani popisnih komisij sestavijo poročilo, v katerem navedejo manjkajoča oz. neuporabna sredstva., kar predstavlja podlago Finančni službi za izpis sredstev iz knjig. Ukrep je bil izveden.
 - Po zaključku aktivnosti v analitični knjigi osnovnih sredstev Finančna služba izvede izpis bruto bilance in registra osnovnih sredstev. Ukrep je bil izveden.
 - Nemudoma se pričnejo izvajati aktivnosti za implementacijo PIS2. Zaključili smo s popisom procesov z zunanjim izvajalcem.
 - Vodja knjižnice predloži izpis oz. obračun o vrednosti nabav knjig v letu 2022 in ga podpisanega posreduje v Finančno službo. Ukrep je izveden.
 - Finančna služba izda navodila o razmejevanju sredstev na osnovna sredstva in drobni inventar. Za obračunsko obdobje 2022 se pričnejo voditi osnovna sredstva po načelo istovrstnosti. Načelo istovrstnosti se uporablja. Navodila o razmejevanju sredstev na osnovna sredstva in drobni inventar bodo napisana do 30. 6. 2023.
 - Finančna služba za obračunsko obdobje 2022 zagotavlja uporabo ustreznih amortizacijskih stopenj. Ukrep je izveden.
 - Finančna služba ovrednoti z ocenjeno nabavno vrednostjo vsa sredstva z 1 EUR. Ukrep je izveden.
 - Finančna služba vzpostavi kontrolo glavne knjige in analitične knjige osnovnih sredstev. V glavni knjigi se vzpostavi prikaz donacij na KTO skupini 922, tako, da bo razvidno, koliko donacij je porabljenih in koliko jih še ostane za nove nabave. Ukrep je izveden.
 - OI sprejme pisna navodila pri prejemu in porabi prejetih donacij. Ukrep bo izveden do 30. 6. 2023.
 - OI sprejme pisna navodila o finančnem vodenju raziskav. Učinkovito kontrolo bo možno vzpostaviti z novim PIS. Do uvedbe novega PIS bo vzpostavljena začasna notranja kontrola spremljanja realizacije projektov. Ukrep bo izveden do 30. 6. 2023.
 - OI je sprejel Navodila o finančnem vodenju raziskav, kjer je opredeljeno ustrezno obračunavanje povečanega obsega dela. Opredeljena je ustrezna navedba presežkov ur zaradi predčasnih

prihodkov na delo in kasnejših odhodov z dela, kar pomeni, da v teh primerih ni dopustno izplačevati nadur. Opredeljena je podporna dokumentacija, ki je podlaga za evidentiranje porabe sredstev, prejetih s strani ARRS. Ukrep je bil izveden.

- OI izvede preknjižbo iz kontne skupine 299 na kontno skupino 291. Ukrep bo izveden z novim PIS2. Revizija pravilnosti izplačila dodatkov, vezanih na covid-19 za leto 2021, se je izvedla v obdobju od 1. 3. 2022 do 30. 6. 2022, kjer so bile ugotovitve naslednje:

- Mesečni podatki za obračun plač in dodatkov, ki jih posredujejo druge ustanove, kjer zaposleni specializanti opravljajo delo na kroženju, so mestoma pomanjkljivi ali pa jasno ne odražajo navedb glede opravljenega dela, na podlagi katerega so bili obračunani dodatki covid-19. Iz mesečnega poročila UKC Ljubljana, Klinike za infekcijske bolezni in vročinska stanja izhaja, da je imenovani v marcu v oddelku EIT-covid opravil 168 ur. Iz mesečnega poročila UKC Ljubljana, KO za anesteziologijo in IT operativnih strok izhaja, da je v marcu opravil 75 ur. Iz evidence ur z dne 12. 3. 2021 izhaja, da je bilo opravljeno delo v UKC, EIT-Covid oddelku od 15:30 do 23:00 v obsegu 8 ur. Iz poročila o opravljenih urah v UKC, KO za anesteziologijo in IT operativnih strok za isti dan, 12. 3. 2021 izhaja, da je imenovani istočasno opravljal delo na drugi lokaciji, od 15:30 do 00:00 naslednjega dne v obsegu 8,5 ur. Imenovanemu zdravniku specializantu je bil obračunan dodatek covid-19 za ure, ki naj bi jih istočasno opravil na dveh deloviščih. Iz predloženih evidenc opravljenega dela kroženja pri drugih ustanovah z gotovostjo ni moč ugotoviti, za katere ure se specializantom obračuna dodatek covid-19. Pri pregledu pravilnosti obračunanih dodatkov ostalim specializantom na kroženju ni bilo možno pridobiti zanesljivih evidenc, na podlagi katerih bi lahko z gotovostjo potrdili, da so dodatki obračunani v skladu z normativno podlago področja revidiranja. V tripartitnih pogodbah med imenovanim specializantom, OI Ljubljana in UKC Ljubljana ni jasno določenih pravil glede načina obravnave ur, ki so podlaga za obračunavanja dodatkov covid-19.
- Ugotovljeno je bilo, da so bila s strani Ministrstva za obrambo v letu 2022 do dneva izdaje tega ugotovitvenega zapisnika podana številna pojasnila glede upravičencev dodatka po ZDUPŠOP/77, ki po vsebini niso bila enotna, kar je bil tudi edini razlog, da navedenega dodatka OI od 11. 11. 2021 do 31. 12. 2021 upravičencem do dneva izdaje ugotovitvenega zapisnika še ni izplačal.

4.10 POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Večina zastavljenih ciljev je bila realiziranih, kar je podrobno prikazano v poglavjih 4.7.1. in 4.7.2.3.

4.11 OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

Smo zavod, ki svoje obveznosti do dobaviteljev poračunava pravočasno, kot tudi vse svoje prispevke in davke. Na ta način krepimo finančno disciplino in s tem posledično ugodno vplivamo na gospodarstvo.

4.12 DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH

4.12.1 PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

4.12.1.1 Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2022 je v prilogi.

Skupno število zaposlenih, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi, je bilo na dan 31. 12. 2022 nižje od planiranega števila. Na dan 31. 12. 2022 je bilo skupaj vseh zaposlenih s sklenjeno pogodbo o zaposlitvi

1.278. Planirano na dan 31. 12. 2022 pa smo imeli 1.380 zaposlenih, kar pomeni, da smo imeli več kot 100 zaposlenih pod planom, kar je posledica trenutnega stanja na trgu, kjer zelo primanjkuje kadrov na bolj kot ne vseh področjih. Glede na stanje na dan 31. 12. 2021 število bolniških odsotnosti nad 30 dni in porodniških dopustov ostaja tako rekoč enako kot preteklo leto, saj je bila na dan 31. 12. 2022 ena porodniška več. Kljub trudu in potrebam se je število zaposlenih skupaj (brez daljših bolniških in porodniških odsotnosti), glede na preteklo leto, znižalo, in sicer z 1.201 na 1.194, kar je, glede na rast dela, zaskrbljujoče, saj breme povečanega obsega dela ne bodo mogli nositi zgolj trenutno zaposleni. Kljub trudu vseh vpletenih se prosta delovna mesta težko zasedejo, saj določenih kadrov na trgu ni. Vsekakor pa si bomo še naprej prizadevali nadomestiti vse odhode in zaposliti tudi dodatna delovna mesta, planirana v planu za leto 2023.

Pir **zdravnikov** smo uspeli dvigniti število zaposlenih, in sicer je bilo na dan 31. 12. 2022 število skupaj vseh zdravnikov specialistov, ki zasedajo delovna mesta zdravnik specialist in višji zdravnik specialist, za 9 višje kot na dan 31. 12. 2021. Skupaj je bilo na dan 31. 12. 2022 namreč višjih zdravnikov specialistov in zdravnikov specialistov 171, na dan 31. 12. 2021 pa 162. Pri višjih zdravnikih specialistih smo dosegli planirano število, to je 131, pri čemer smo pri zdravnikih specialistih močno pod planiranim številom, ki je za 14 nižje od planiranega. Na dan 31. 12. 2022 smo namreč planirali 54 zdravnikov specialistov, zaposlenih pa je bilo 40 zdravnikov specialistov.

Pri zdravnikih specializantih smo imeli enega več kot je bilo planirano na dan 31. 12. 2022. V tem primeru gre za zaposlitve, ki so neodvisne od nas, saj delodajalca za specializante določa Zdravniška zbornica Slovenije, ko odobri specializacijo.

Prav tako se vedno težje dobi tudi zdravnike brez specializacije – sobne zdravnike, kjer smo prav tako pod planiranim številom. Na OI smo imeli na dan 31. 12. 2022 tudi 3 sekundarije manj od planiranega števila, vendar pa tukaj prav tako o zaposlitvah ne odloča OI temveč Zdravniška zbornica Slovenije.

V **zdravstveni negi (ZN)** skupaj je bilo na dan 31. 12. 2022 2,5 % manj zaposlenih kot v letu 2021 in skoraj 5 % manj od planiranega števila. Na dan 31. 12. 2022 je bilo v ZN skupaj zaposlenih 362, na dan 31. 12. 2021 pa 371. Planirano na dan 31. 12. 2022 je bilo 380 zaposlenih. Velik del odpade na večje število bolniških pri diplomiranih medicinskih sestrah (18) in 8 porodniških odsotnostih, od katerih je bila na dan 31. 12. 2022 zgolj ena porodniška odsotnost nadomeščena.

Diplomiranih medicinskih sester je bilo na dan 31. 12. 2022 264, leta 2021 pa 278, kar pomeni, da se je število diplomiranih medicinskih sester znižalo za 14. Kot že rečeno, so velik problem dolgotrajne bolniške odsotnosti in porodniške, saj kadra za nadomeščanje ne dobimo. Diplomirane medicinske sestre je težko dobiti že za zaposlitev za nedoločen čas, za nadomeščanja pa je to praktično nemogoče in vsaka odsotnost pomeni minus kader.

Pri srednjih medicinskih sestrah pa smo, kljub pomanjkanju le teh, uspeli doseči planirano število, ki je bilo na dan 31. 12. 2022 77, kar je ena srednja medicinska sestra več kot na isti dan leta 2021.

Pomanjkanje kadra medicinskih sester smo v letu 2022 reševali z zaposlovanjem zdravstveno administrativnih delavcev, in sicer v ambulantah, kjer so prevzeli administrativno delo in v tem delu razbremenili medicinske sestre, ki se tako lahko v večji meri ukvarjajo z bolnikom in opravljajo delo medicinskih sester. V specialističnih ambulantah samo tako zaposlili 7 zdravstveno administrativnih delavcev.

Vse bolj pa se pomanjkanje kadra seli tudi v plačno skupino E02, to je farmacevtski delavci, kjer smo imeli na dan 31. 12. 2022 zaposlenih 26, kar je 5 manj kot je bilo planirano in 4 manj kot na dan 31. 12. 2021 (26). V tej plačni skupini je veliko pomanjkanje farmacevtov specialistov, saj v primeru, da kdo odide, specialista na trgu ne dobimo. Vedno večje težave pa predstavljajo tudi farmacevtski tehniki, ki jih prav tako ni.

Pri zaposlenih **zdravstvenih delavcih** sta bila na dan 31. 12. 2022 zaposlena 2 več kot v letu 2021, in sicer je bilo na dan 31. 12. 2022 zaposlenih 284 zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Težavo predstavljajo predvsem biokemiki, ki jih na trgu ni oziroma se jih dobi izredno težko, enako težavo predstavljajo tudi analitiki v laboratorijski medicini, kjer smo sicer uspeli dvigniti število s 26 na dan 31. 12. 2021 na 31 na dan 31. 12. 2022, vendar je to še vedno za 10 manj od planiranega števila. Enako imamo tudi 5 manj inženirjev v laboratorijski medicini, na dan 31. 12. 2022 15 (31. 12. 2021 enako), planirali pa smo 20 inženirjev. Pri radioloških inženirjih smo uspeli dvigniti število s 150 na dan 31. 12. 2021 na 155 na dan 31. 12. 2022, kar je posledica dobro načrtovanega dela s pripravniki, ki jih na tem področju zaposluje veliko, saj le na ta način lahko dobimo kader. Vsekakor pa je število radioloških inženirjev prenizko, saj bi jih potrebovali 174. Navedeno pomanjkanje bomo še naprej reševali s pripravniki.

S pomanjkanjem kadra pa se soočamo tudi v plačni skupini J – **Nezdravstveni delavci** po področjih dela, kjer smo imeli na dan 31. 12. 2022 zaposlenih 272 od planiranih 283 zaposlenih. V tej plačni skupini primanjkuje predvsem kader s tehničnim znanjem in informatiki. Prav tako je težko dobiti tudi izkušen kader s področja ekonomije ter pravnike.

Višje število odsotnosti na dan 31. 12. 2021 je razvidno iz točke VII. Obrazca 3 - Spremljanje kadrov 2021 – I. del, kjer je navedeno število zaposlenih na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni oziroma porodniški odsotnosti. Kot je razvidno, je bilo število bolniških odsotnosti nad 30 in porodniških za 8 višje kot leta 2020 ter prav toliko višje od predvidenih odsotnosti. Na dan 31. 12. 2021 je bilo odsotnih namreč 83 zaposlenih. V letu 2021 smo tako po nekaj letih padanja števila odsotnosti na presečni dan zopet zabeležili rahel dvig bolniških odsotnosti, daljših od 30 dni, kar pa je gotovo posledica epidemije in izčrpanosti kadra. V letu 2021 se je število porodniških odsotnosti zmanjšalo za 1. Število porodniških oziroma bolniških odsotnosti po posameznih letih je razvidno iz spodnje tabele.

Za določen čas smo večinoma zaposlovali iz naslova nadomeščanj daljših bolniških odsotnosti in porodniških odsotnosti. Od odsotnih 84 zaposlenih smo imeli na dan 31. 12. 2022 nadomeščenih zgolj 6. Na dan 31. 12. 2022 je bilo tako nadomeščenih 7 % odsotnosti, v letu prej pa je bilo nadomeščenih 12 % odsotnosti, leta 2020 pa 33 %. Pomanjkanje kadrov se torej v zelo veliki meri pozna tudi pri nezmožnosti nadomeščanja odsotnih kadrov, kar je dodaten hud problem, saj sama odsotnost že tako predstavlja težavo, če ne dobimo nadomeščanja, pa je to še toliko slabše. Navedeno lepo prikazuje, kako zelo hudo je pomanjkanje ustreznega kadra na trgu dela. Poleg nadomeščanj smo za določen čas zaposlovali še projektne zaposlitve, mlade raziskovalce, zdravnike specializante, zdravnike sekundarije, sobne zdravnike ter zaposlitve iz naslova povečanega obsega dela.

Na dan 31. 12. 2022 je bilo na OI za krajši delovni čas zaposlenih 55 zaposlenih na dan 31. 12. 2021 91, na dan 31. 12. 2020 pa 80. Krajše zaposlitve so predvsem na račun krajšega delovnega časa iz zdravstvenih razlogov, starševstva ter krajšega delovnega časa zaradi zaposlitve drugje, predvsem zdravnikov, ki so deloma zaposleni na univerzah, nekateri, predvsem je ta trend opaziti pri radiologih in anesteziistih, pa še pri drugem delodajalcu. V večini primerov je drugi delodajalec javni zdravstveni zavod.

Vsi zgoraj navedeni podatki so stanje na dan 31. 12.

Drug način pa je prikaz števila zaposlenih, po v letu 2014 prvič sprejeti Uredbi o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja. Uredba je spremenila način štetja zaposlenih. Uvedla je princip polno zaposlenih (FTE) na dan 1. 1.

Iz Obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2021 - II. del izhaja, da je število zaposlenih na dan 1. 1. 2022 v skladu s planom oziroma da dovoljenega števila na dan 1. 1. 2022 nismo presegli. Na dan 1. 1. 2022 je bilo namreč dovoljeno število zaposlenih, h kateremu je soglasje dalo Ministrstvo za zdravje, 1.309,81, realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2022 pa je bilo 1. 248,21. Na OI smo bili tako na dan 1. 1. 2022 za 61,6 zaposlenih pod dovoljenim številom, zaradi razmer na trgu dela, saj kot pojasnjeno že zgoraj, ni ustreznih kadrov na trgu.

V letu 2022 smo uspeli realizirati 23,5 odobrenih zaposlitev v finančnem načrtu za leto 2022. Nerealiziranih ostaja 12,5 odobrenih dodatnih zaposlitev v finančnem načrtu 2022, ki pa jih bomo poskušali realizirati v letu 2023.

Tabela 1: Realizirane dodatne zaposlitve iz finančnega plana 2022 na dan 31. 12. 2022

PLAN 2022	ODOB RENO	
DODATNE zaposlitve	št.	DELOVNO MESTO
Generalni direktor	1	B017400 POMOČNIK DIREKTORJA
Odd. za radiologijo	1	E018020 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 2
	1	E047094 RADIOLOŠKI INŽENIR SVETOVALEC
Odd. za laboratorijske dej.	1	E047031 INŽENIR LABORATORIJSKE BIOMEDICINE I
	1	E047004 ANALITIK V LABORATORIJSKI MEDICINI III
Sektor za internistično onkologijo	1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1
Paliativa		
	0,5	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1
Paliativni tim	1	E018019 ZDRAVNIK SPECIALIST PPD 1
	1	E047068 SOCIALNI DELAVEC II - pod socialo
	1	E045020 ZDR. ADMINISTRATIVNI SODELAVEC V (I)
Zdravstvena nega		
KIRURGIJA (E2, E4)	1	E037019 DMS S V INTENZIVNI TERAPIJI I, II
INTERNISTIČNA (H1, D1)	1	E037008 DMS - DELO S CITOSTATIKI H1
Lekarna	1	E028002 FARMACEVT SPECIALIST - DELO S CITOSTATIKI
SKUPAJ	12,5	

Na OI je v letu 2022 skupaj prišlo 113 ljudi, kar je 34 manj kot v lanskem letu. Od tega je prišlo za nedoločen čas 72 ljudi (5 več kot lansko leto), za določen čas pa 41 (39 manj kot v lanskem letu). Z OI je skupaj odšlo 106 zaposlenih (enako kot lansko leto), od tega je odšlo 68 zaposlenih za nedoločen čas (2 več kot lansko leto) in 38 določen za čas (2 manj kot lansko leto).

Prihodi in odhodi po profilih so razvidni v spodnji tabeli.

Pri prihodih in odhodih tako ni zaznati pretiranih odklonov glede na prejšnja leta. Prihodov za določen čas pa je bilo manj od pričakovanih. Odhode zaposlenih za nedoločen čas, enako kot v preteklih letih, planiramo v celoti nadomestiti. Vendar je le to vsako leto težje, saj je pomanjkanje ustreznih kadrov na trgu.

Tabela 2: Prihodi na OI po letih

	Prihodi v letu 2020				Prihodi v letu 2021				Prihodi v letu 2022			
	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj
Zdravniki specialisti	5	0	0	5	5	0	0	5	9	0	0	9
Specializanti	0	3	0	3	0	11	0	11	0	6	0	6
Sekundariji	0	18	0	18	0	15	0	15	0	7	0	7
Sobni zdravniki	0	6	0	6	0	9	0	9	0	8	0	8
diplomirane medicinske sestre	16	6	0	22	21	1	0	22	12	1	0	13
srednje medicinske sestre	5	8	0	13	5	1	0	6	10	1	0	11
Bolničar	0	0	0	0	3	0	0	3	1	0	0	1
E2 - Farmaceutski delavci skupaj	0	2	0	2	5	2	0	7	1	0	0	1
E4 - Zdravstveni delavci in sodelav	14	22	0	36	8	29	0	37	26	16	0	42
H - Raziskovalni delavci skupaj	0	3	0	3	0	3	0	3	0	1	0	1
B - Poslovni organi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
J - Nezdravstveni delavci	16	12	0	28	20	9	0	29	13	0	0	13
Skupaj	56	80	0	136	67	80	0	147	72	41	0	113

Tabela 3: Odhodi z OI po letih

	Odhodi v letu 2020				Odhodi v letu 2021				Odhodi v letu 2022			
	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj	Nedoločen čas	Določen čas	Dopolnilno delo	Skupaj
Zdravniki specialisti	2	1	0	3	8	0	0	8	4	0	0	4
Specializanti	0	2	0	2	0	2	0	2	0	7	0	7
Sekundariji	0	15	0	15	0	13	0	13	0	8	0	8
Sobni zdravniki	0	4	0	4	0	4	0	4	0	5	0	5
DMS	8	0	0	8	13	2	0	15	22	1	0	23
SMS	8	1	0	9	12	2	0	14	8	0	0	8
Bolničar	0	0	0	0	2	0	0	2	0	1	0	1
E2 - Farmaceutski delavci skupaj	0	1	0	1	2	0	0	2	2	0	0	2
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	15	12	0	27	13	9	0	22	22	11	0	33
H - Raziskovalni delavci skupaj	0	1	0	1	0	1	0	1	1	4	0	5
B - Poslovni organi	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
J - Nezdravstveni delavci	11	1	1	13	16	7	0	23	9	1	0	10
Skupaj	44	39	1	84	66	40	0	106	68	38	0	106

Tabela 4: Število odsotnosti (porodniške in bolniške nad 30 dni)

	31.12.2016	31.12.2017	31.12.2018	31.12.2019	31.12.2020	31.12.2021	31.12.2022
porodniške odsotnosti	42	49	38	46	51	50	38
bol. odsotn. nad 30 dni	30	14	16	31	24	33	46
skupaj	72	63	54	77	75	83	84
delež porodniških ods.	58,33%	77,78%	70,37%	59,74%	68%	60%	45%
delež bolniških ods.	41,67%	22,22%	29,63%	40,26%	32%	40%	55%

Glede bolezni opazimo, da od leta 2019 padajo krajše bolezni (do 30 dni) oziroma bolezni v breme OI. Ob čemer pa se je delež bolniških odsotnosti v breme ZZS v letu 2022, glede na leto 2021, povečal. Na OI bomo zato v letu 2022 izvedli razne aktivnosti, s katerimi bomo skušali zmanjšati bolniške odsotnosti zaposlenih. In sicer bomo nadaljevali z izobraževanjem na področju komunikacije, nudili psihološko pomoč zaposlenim ter nadaljevali s promoviranjem antistresnih programov in programov za zdravo življenje – Vdih za oddih.

4.12.1.2 Ostale oblike dela

Prikaz sklenjenih podjemnih pogodb

V letu 2022 smo sklenili 208 podjemnih pogodb. Od tega je bilo 172 podjemnih pogodb sklenjenih z lastnimi zaposlenimi. Z zunanjimi izvajalci smo sklenili 36 podjemnih pogodb.

Za zdravstvene storitve smo sklenili skupaj 172 podjemnih pogodb, od tega 150 z lastnimi zaposlenimi in 22 z zunanjimi. Za nezdravstvene storitve smo sklenili skupaj 36 podjemnih pogodb, od tega 22 z lastnimi zaposlenimi in 14 z zunanjimi.

Stroški za delo po podjemnih pogodbah so v letu 2022 znašali 1.633.996,42 € bruto, za nezdravstvene storitve pa 11.096,39 € bruto. Skupaj so stroški po podjemnih pogodbah znašali 1.645.092,81 € bruto.

Skupno število sklenjenih pogodb v primerjavi z letom 2021 je naraslo predvsem na račun večjega števila izdelanih drugih mnenj ter zaradi posebnega vladnega projekta odprave čakalnih vrst tudi na področju nuklearne medicine, to je PET/CT preiskav, kjer smo v letu 2022 sklenili 21 podjemnih pogodb za zdravstvene storitve.

Na področju psihološke podpore sta bili v letu 2022 sklenjeni dve podjemni pogodbi z zunanjima izvajalkama. Prav tako kot v letu 2020 in 2021 je bila sklenjena ena podjemna pogodba na področju radioterapevtskih storitev.

Na področju TBI storitev je bilo manjše zmanjšanje sklenjenih podjemnih pogodb. Prav tako se je zmanjšalo število sklenjenih podjemnih pogodb na področju anestezioloških in citoloških storitev.

V okviru programa SVIT je bilo sklenjeno enako število podjemnih pogodb kot v letu 2022.

Tudi v letu 2022 se je nadaljeval posebni program na ravni zavoda - izvajanje specialistične bolnišnične in zunajbolnišnične zdravstvene dejavnosti na področju radiologije (CT- in MR-preiskave), kjer je bilo sklenjenih skupaj 50 podjemnih pogodb za zdravstvene dejavnosti in 4 za nezdravstvene dejavnosti (administrativna podpora).

Pri sklepanju podjemnih pogodb se skušamo ravnati čim bolj optimalno in racionalno, zato jih uporabimo na področju, kjer drugače ne bi mogli zagotavljati nemotenega procesa dela. S podjemnimi pogodbami kot tudi s pogodbami o občasem delu pokrivamo kadrovski primanjkljaj na področjih, kjer na trgu ni ustreznih kadrov.

Tabela 5: Podjemne pogodbe in sejnine

	2020			2021			2022		
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI
PODJEMNE POG. ZA ZDRAV.STORITVE	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi
Projekt DORA	35	28	7	33	27	6	35	28	7
Projekt SVIT	3	3	0	3	3	0	3	3	0
izdelava drugih mnenj	18	18	0	17	17	0	35	35	0
radioterapevtske storitve	1	0	1	1	0	1	1	0	1
kirurške storitve	2	0	2	2		2	3	0	3
ginekološke storitve	1	0	1	0	0	0	0	0	0
internistična onkologija	1	0	1	0	0	0	0	0	0
anesteziološke storitve	5	0	5	2	0	2	2	0	2
nuklearna medicina	0	0	0	13	13	0	21	21	0
citološke storitve	6	0	6	1	0	1	1	0	1
radiološke storitve	36	30	6	47	43	4	50	44	6
TBI storitve	25	25	0	19	19	0	19	19	0
zdravstvena nega in oskrba	0	0	0	1	0	1	0	0	0
klinična prehrana	0	0	0	0	0	0	1	0	1
laboratorijske dejavnosti	0	0	0	0	0	0	1	0	1
skupaj	133	104	29	139	122	17	172	150	22
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI
PODJEMNE PG./PG OBČASNO DELO ZA NEZDRAV.STORITVE	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi	Št. ljudi
Projekt SVIT	5	5	0	6	6	0	7	7	0
anesteziološke storitve	2	2	0	2	2	0	2	2	0
nuklearna medicina	0	0	0	3	3	0	0	0	0
radiološke storitve	4	4	0	5	5	0	4	4	0
ZORA	9	3	6	7	2	5	6	1	5
projekt RADON	0	0	0	1	0	1	0	0	0
projekt WASABY	1	0	1	1	0	1	0	0	0
DPOR	0	0	0	0	0	0	1	0	1
psihološka pomoč zaposlenim	1	0	1	1	0	1	2	0	2
raziskovalni projekt P3-0307	0	0	0	0	0	0	0	0	0
raziskovalni projekt P3-0321	0	0	0	0	0	0	0	0	0
raziskovalni projekt P3-0003	0	0	0	0	0	0	0	0	0
raziskovalni projekt IP-0302	2	0	2	1	0	1	0	0	0
dodatni postopki oživljanja	8	7	1	0	0	0	9	8	1
zdravstvena admin.	2	0	2	4	0	4	4	0	4
finančna služba	1	0	1	0	0	0	0	0	0
obračun in fakturiranje	0	0	0	0	0	0	1	0	1
IT svetovanje	1	0	1	0	0	0	0	0	0
skupaj	35	21	14	31	18	13	36	22	14
	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI	SKUPAJ	LASTNI ZAPOSLENI	ZUNANJI IZVAJALCI
sejnine	16	3	13	11	3	8	22	5	17
skupaj vse	184	128	56	181	143	38	230	177	53

Prikaz študentskega dela

Z delom preko študentskega servisa smo tudi v letu 2022 pokrivali kadrovske primanjkljaje na področjih, kjer je ta primanjkljaj s študentskim delom možno pokriti. V zdravstveni negi imajo zaradi razlogov nadomeščanja bolniških in porodniških odsotnosti, do zaposlitve ustreznega kadra, pomoč študentov visokih šol za zdravstveno nego ter študente za delo v spremstvu. Študentje pomagajo pri spremstvu in transportu hospitaliziranih bolnikov na preiskave in obsevanje ter transportu zdravil in potrošnega

materiala na oddelke. Na ta način smo omogočili hitro in fleksibilno pokrivanje nenadomeščenih delavcev.

Študenti Medicinske fakultete so opravljali delo na nadzornih triažnih točkah in klicnem centru, ki smo jih morali vzpostaviti zaradi epidemije covid-19. Študenti Medicinske fakultete so opravljali tudi dela pri odvzemu brisov.

V sektorju operativnih strok imamo akuten problem zagotavljanja asistenc pri operativnih posegih, zato asistenco zagotavljamo s študenti medicine, ki so že odkrožili 6-tedenske vaje iz kirurgije v času študija medicine. Ta način je tudi zelo pozitiven z vidika študija študentov medicine, saj na ta način pridobijo že v času študija pomembne izkušnje.

Na drugih področjih, kot so radiologija, zdravstvena administracija, register raka, citopatologija in genetika, so študenti nudili pomoč pri delu zaradi odsotnosti in povečanega obsega dela, s tem smo omogočili fleksibilnost nadomeščanja delavcev. S študentskim delom na teh področjih pokrivamo lažja administrativna dela in delo v arhivu, da se lahko administratorji dejansko posvečajo pisanju popisov in tako lažje zagotavljamo pravočasno dostopnost in kakovost bolnikovih zapisov, tako bolniku kot splošnemu oz. napotnemu zdravniku. Študenti so tudi v pomoč pri vabljenju kandidatke v presejalne programe (ZORA, DORA) in posredovanju obvestil o opravljeni mamografiji. Prav tako so študenti pomagali pri selitvi arhivov.

Na oddelku teleradioterapije so študenti višjih letnikov radiološke tehnologije opravljali delo na obsevalnih aparataturah, kjer smo imeli primanjkljaj zaradi bolniških odsotnosti in nosečnosti sodelavk, ki jih je treba umakniti iz območja ionizirajočega sevanja.

V podpornih službah študenti prevzemajo predvsem lažja administrativna dela, saj je tudi na teh področjih vedno težje dobiti nadomestne zaposlitve kot tudi zaposlitve za nadomeščanja začasno odstotnih zaposlenih.

V oddelku za laboratorijske dejavnosti smo s študenti pokrivali povečan obseg dela, ki je posledica epidemije in bolniških odsotnosti. S študentskim delom smo v fizioterapiji pokrivali bolniške odsotnosti in porodniško do realizacije nadomestne zaposlitve. Enako smo s študentskim delo reševali pomankanje kadra zaradi odsotnosti v oddelku patologije in citopatologije.

Študentsko delo je bilo še v pralnici, kjer smo s študenti nadomestili zunanje izvajalce in bolniške odsotnosti, s čimer smo znižali stroške pranja, v Službi za informatiko, kjer opravljajo predvsem pomoč pri vzdrževanju strojne in programske opreme OI ter pomoč uporabnikom. Na oddelku za eksperimentalno onkologijo in molekularno diagnostiko smo s pomočjo študentskega dela nadomestili bolniško odsotnost.

4.12.1.3 Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Konec leta 2022 je imelo z Onkološkim inštitutom Ljubljana sklenjeno pogodbo o izobraževanju 99 javnih uslužbencev, od tega 56 pogodb za doktorski študij. Pogodbo o izobraževanju za dodiplomski študij je konec leta 2022 imelo 43 zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter nezdravstvenih delavcev. Onkološki inštitut je plačnik 6 specializacij (iz laboratorijske medicinske genetike, 2-krat iz klinične psihologije, radiologije, radiofarmacije, specializacija za oblikovanje zdravil), dvema javnima uslužbencema smo financirali izobraževanje na II. Slovenski šoli akupunktore, dvema pa Šolo enterostomalne terapije).

V decembru leta 2021 je bilo na Onkološkem inštitutu Ljubljana 50 specializantov s sklenjenim delovnim razmerjem, v istem mesecu je bilo na kroženju 24 specializantov brez delovnega razmerja. V

preteklem letu so 4 specializanti opravili specialistični izpit, in sicer 1 s področja javnega zdravja, 1 s področja onkologije z radioterapijo ter 1 s področja klinične genetike.

V letu 2021 je na Onkološkem inštitut opravljalo pripravništvo 15 zdravstvenih delavcev in sodelavcev. 5 pripravnikov je s pripravništvom začelo v letu 2021 in ga zaključilo v letu 2022. V letu 2022 je s pripravništvom začelo 10 pripravnikov (3 inženirji radiološke tehnologije, 2 prehranska svetovalca, 2 tehnika zdravstvene nege, 1 analitik v laboratorijski medicini, 1 laboratorijski tehnik, 1 medicinski fizik).

Zdravniki sekundariji lahko opravljajo izbirni del sekundariata tudi na Onkološkem inštitutu Ljubljana in tako smo v letu 2022 sklenili delovno razmerje s 7 zdravniki sekundariji, izbirni del sekundariata pa so opravljali v trajanju od 2 do 6 mesecev.

Zaposleni na OI sodelujejo v študijskih programih različnih medicinskih, zdravstvenih, biotehniških in naravoslovnih fakultet vseh univerz v Sloveniji. Posebej pa smo vpeti v delo kateder za onkologijo medicinskih fakultet Univerze v Ljubljani in Univerze v Mariboru. Zaposleni na OI ne sodelujejo samo pri izvedbi študijskega procesa (predavanj, vaj), ampak so aktivni tudi kot mentorji pri doktorskih, magistrskih in diplomskih nalogah. Pri doktorskih nalogah je 63 zaposlenih delovalo kot mentorji ali somentorji v letu 2022, v letu 2021 61 in v letu 2020 57. Zaključenih doktorskih nalog, kjer so bili naši zaposleni mentorji, je bilo v letu 2022 3, v letu 2021 4, v letu 2020 pa tudi 4. Poleg mentorstev doktorskih nalog pa so bili zaposleni tudi mentorji pri 8 zaključenih bolonjskih magistrskih nalogah (15-krat v letu 2021, 9-krat v 2020 in 14-krat v 2019) in pri 10 diplomskih nalogah na 1. stopnji bolonjskega študija (10-krat v letu 2021, 5-krat v 2020 in 6-krat v 2019). Kot somentorji so sodelovali tudi pri 9 bolonjskih magistrskih nalogah in pri 2 specialističnih nalogah.

Za zagotavljanje stalnega strokovnega izobraževanja zaposlenih na OI in drugih strokovnjakov smo na OI v letu 2022 izvedli 36 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev in 67 evidentiranih internih strokovnih seminarjev sektorjev/oddelkov, kar je manj kot v letu 2021, ko smo izvedli 42 rednih seminarjev (32 v letu 2020) in 90 internih seminarjev (58 v letu 2020). Prav tako je OI v letu 2022 organiziral/soorganiziral 84 strokovnih srečanj (brez ponovitev), kar je za 19 srečanj več kot v letu 2021, ko jih je bilo 65 (v letu 2020 53 srečanj).

Oddelek za varnost in zdravje pri delu je v letu 2022 izvedel usposabljanja iz varstva pri delu in varstva pred požarom za 85 zaposlenih.

Poleg navedenega je Oddelek za varnost in zdravje pri delu v letu 2022 v sodelovanju z Lekarno izvedel usposabljanje za varno ravnanje s SPILL KIT-om za 11 zaposlenih ter organiziralo usposabljanja, ki so jih izvedli zunanji izvajalci, in sicer za 5 zaposlenih, ki uporabljajo opremo pada tlakom (sterilizatorji) ter usposobilo 174 zaposlenih kot odgovornih oseb za gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije. Pri usposabljanju odgovornih oseb za gašenje začetnih požarov se je izvedla tudi kratka delna vaja evakuacije.

Izpeljanih je bilo skupaj 369 usmerjenih obdobjnih zdravniških pregledov, od tega je bilo 49 kontrolnih - ciljanih zdravniških pregledov.

Izvajali so se tudi pregledi ustreznosti delovišč za delo od doma. Obravnavanih je bilo 105 vlog zaposlenih za občasno delo od doma ter 24 vlog zaposlenih za stalno delo od doma in za izredno delo od doma 7 vlog.

4.12.1.4 Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

V tabeli v nadaljevanju so prikazane storitve, oddane zunanjim izvajalcem (npr. pranje, čiščenje, kuhinja, transport, sterilizacija, varovanje ipd.). Naveden je letni strošek izvajanja teh dejavnosti preko zunanjih izvajalcev in koliko lastnih zaposlenih imamo v teh dejavnostih.

Zunanji izvajalci so v letu 2022 opravljali za OI naslednje storitve:

Zap. št.	Opis storitev	Stroški storitev oddanih zunanjim izvajalcem v letu 2021 (EUR)	Načrtovani letni stroški storitev v letu 2022 (EUR)	Stroški storitev oddanih zunanjim izvajalcem v letu 2022 (EUR)	Indeks R2022 / R2021	Indeks R2022 / P2022	Število lastnih zaposlenih za opravljanje storitev
1.	Čiščenje vseh prostorov	1.249.140	1.291.676	1.270.921	102	98	14
2.	Priprava hrane za bolnike	1.085.105	1.129.607	1.033.787	95	91	0
3.	Transport (prevoz hrane za bolnike, prevozi bolnikov med bolnišnicami in prevozi pokojnikov)	114.935	136.898	111.049	97	81	0
4.	Storitev tehničnega in fizičnega varovanja prostorov	410.618	427.353	359.203	87	84	0
5.	Pranje bolniškega perila, delovne obleke in delovne obleke za centralno pripravo citostatikov	7.487	8.163	6.367	86	78	12

Stroški čiščenja prostorov so se v letu 2022 glede na leto 2021 zvišali za 2 % zaradi dviga minimalne plače. Ker so bili stroški dodatno potrebnih čiščenj nižji, je to vplivalo, da so bili skupni stroški storitev čiščenja še vedno nižji od planiranih.

Stroški priprave prehrane za bolnike so bili v letu 2022 nižji za 5 % glede na stroške v letu 2021. Če upoštevamo naknadni poračun stroškov za leto 2022 zaradi revalorizacije cen v skladu s pogodbo med UKC Ljubljana in OI, bi bili stroški višji za 2 % glede na stroške v letu 2021. Dogovori še potekajo.

Stroški transporta so bili v letu 2022 nižji za 3 % glede na leto 2021. Če upoštevamo naknadni poračun stroškov transporta bolniške prehrane za leto 2022 zaradi revalorizacije cen, bi bili stroški višji za 5 % glede na stroške v letu 2021. Dogovori med UKC Ljubljana in OI še potekajo.

Stroški storitev tehničnega in fizičnega varovanja so bili v letu 2022 kljub rasti cen zaradi rasti minimalne plače še vedno nižji za 13 % kot v letu 2021 zaradi zmanjšane obsega dodatnega fizičnega varovanja iz naslova epidemije covid-19.

Stroški storitev pranja delovne obleke za osebje centralne priprave citostatikov in osebje na nadzornih triažnih točkah, ki je izpostavljeno okužbam zaradi covid-19, se je zmanjšalo zaradi zmanjšane obsega pranja delovne obleke za osebje na nadzornih triažnih točkah.

Število lastnih zaposlenih (bolniških strežnic), ki izvajajo storitev čiščenja prostorov (zaprtga dela operacijskih prostorov E1 in D3, Oddelka za nuklearno medicino, Oddelka za brahiradioterapijo, celoten intenzivni oddelek E3 in čiščenje LAF komor za centralno pripravo citostatikov), v letu 2022 nismo povečali.

V okviru lastne dejavnosti izvajamo pranje in likanje bolniškega perila in delovne obleke ter sterilizacijo. Zunanji izvajalci izvajajo le čiščenje posebne delovne obleke za centralno pripravo citostatikov, ker nimamo ustrezne tehnologije pranja za to vrsto obleke.

V letu 2022 nismo:

- prevzeli v lastno izvajanje dejavnosti, ki so bile v preteklih letih oddane zunanjim izvajalcem;
- zaposlili kader, ki opravlja delo pri zunanjem izvajalcu dejavnosti, ki je na podlagi pogodbe prevzel dejavnost oziroma storitev, ki je trajne narave.

4.12.2 POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2022

Poročilo o investicijskih vlaganjih 2022 (obrazec št. 4 v prilogi) vsebuje podatke o nabavi neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev po vrstah in glede na vir nabave.

V skladu s sprejetim načrtom investicij je bilo investicijsko vlaganje v letu 2022 usmerjeno v posodabljanje oz. zamenjavo tehnološko zastarele, dotrajane in iztrošene opreme, s čimer sledimo našemu poslanstvu ob upoštevanju ključnih vrednot za dobrobit bolnikov, k izboljšanju pogojev dela in sledenju zahtevam trenutne zakonodaje.

Tabela 1: Realizacija investicij po vrsti opreme in po virih sredstev v letu 2022

Vrsta investicije	Realizacija					Finančni načrt 2022 (FN 2022)	Indeks R 2022/ FN 2022
	Amortizacija OI	Lastni viri (del presežka)	Sredstva ustanovitelja (MZ)	Donacije	Skupaj v EUR z DDV (R 2022)		
Neopredmetena sredstva (programska oprema)	1.394.653,60	0,00	0,00	0,00	1.394.653,60	5.030.682,95	27,72
Nepremičnine (zgradbe)	43.495,60	93.879,00	0,00	0,00	137.374,60	3.368.300,00	4,08
Medicinska oprema	2.134.722,64	0,00	0,00	15.804,20	2.150.526,84	11.975.363,07	17,96
Nemedicinska oprema (IT, drugo)	977.604,59	0,00	0,00	9.566,80	987.171,39	3.463.494,92	28,50
Skupaj	4.550.476,43	93.879,00	0,00	25.371,00	4.669.726,43	23.837.840,94	19,59
Finančni načrt 2022	18.624.931,84	0,00	5.019.277,10	193.632,00	23.837.840,94		

V letu 2022 smo realizirali investicije v skupni vrednosti 4.669.726,43 EUR, in sicer iz amortizacijskih sredstev 4.550.476,43 EUR, iz lastnih virov (del presežka) 93.879,00 EUR in iz donacij 25.371,00 EUR. V tej vrednosti so po navodilih Ministrstva za zdravje vključene tudi investicije v teku v skupni vrednosti 1.304.777,82 EUR. Realizacija investicij znaša 19,59 % skupne planirane vrednosti investicij za leto 2022. Poudariti gre, da smo realizacijo investicij večje vrednosti pričeli izvajati šele po prejemu soglasju k Programu dela in finančnemu načrtu s strani Ministrstva za zdravje z dne 20. 4. 2022.

V skupini **neopredmetenih sredstev** smo realizirali nabavo programske opreme in licenc v skupni vrednosti 1.394.653,60 EUR iz sredstev amortizacije, kar pomeni 27,72 % vrednosti glede na planirano neopredmeteno opremo v letu 2022. Tako se med investicije v teku štejejo nove postavitve in nadgradnje, ki še niso zaključene in do konca leta 2022 niso bile v produkciji. To so implementacija ZORICE in PIS-1, ki podpira procese kadrov in plač, nova postavitev bolnišničnega informacijskega sistema, ki v letu 2022 vsebuje samo delno plačilo izvedenih storitev podjetju SRC Infonet. V nadaljevanju nismo dokončno realizirali laboratorijskega sistema za citologijo zaradi spoznanja dobavitelja, da je citologija procesno precej različna od patologije in je bilo potrebno predelati aplikacijo. Za aplikacijo PIS-2 smo konec leta 2022 šele razpisali pripravo funkcijske specifikacije in dokumentacije za razpis. Uspešno pa smo realizirali investicijo v Demografski strežnik (DeS). Zaradi

novih zakonodajnih zahtev in zahtev ZZS je nadgrajen sistem obračuna zdravstvenih storitev. Odkupljena je bila izvorna koda za rešitev Register Raka.

V skupini vlaganj v **nepremičnine** so bile realizirane investicije v zgradbe v skupni vrednosti 137.374,60 EUR, iz sredstev amortizacije 43.495,60 EUR in iz lastnih virov (del presežka) 93.879,00 EUR. Realizacija investicij v nepremičnine znaša 4,08 % vrednosti glede na plan investicij v nepremičnine (zgradbe) za leto 2022. Dodatno pojasnjujemo, da smo za večino planiranih investicij že pričeli z izvedbo postopkov javnih naročil oz. so investicije v izvajanju, pri čemer zaradi zahtevnosti in dolgotrajnosti postopkov le-te niso še dokončno realizirane.

Skupna nabavna vrednost **medicinske opreme** je znašala 2.150.526,84 EUR, kar je 17,96 % vrednosti planiranih investicij v medicinsko opremo v letu 2022, in sicer iz sredstev amortizacije 2.134.722,64 EUR in iz sredstev donacij 15.804,20 EUR. Kot razlog za nizko realizacijo navajamo dolgotrajnost postopkov izvedbe javnih naročil, predvsem v smislu dolgih dobavnih oz. izvedbenih rokov, pri čemer še dodajamo, da smo za večino medicinske opreme, zajete v finančnem načrtu 2022, že pričeli z izvedbo postopkov javnih naročil oz. so investicije v izvajanju ter da so zagotovljena sredstva prenesena v leto 2023.

V skupini **nemedicinske opreme** smo realizirali nabavo v skupni vrednosti 987.171,39 EUR, torej je bila realizacija 28,50 % vrednosti glede na plan nemedicinske opreme v letu 2022, in sicer za informacijsko tehnologijo 682.696,29 EUR in za drugo nemedicinsko opremo 304.475,10 EUR. Uspešno smo realizirali investicijo v nakup strežnikov in diskovnih polj, nakup več kosov osebne računalniške opreme in tiskalnikov, licenco za požarni zid, stikala za telekomunikacijsko omrežje, dostopne točke WI-FI. Prav tako smo uspešno zaključili projekt uvedbe nove telefonske centrale s klicnim centrom in uporabo WEBEX sistema za komunikacijo preko internega Wi-Fi omrežja. Za nekatere seminarje je nabavljena ustrezna avdio-vizualna oprema.

Vse realizirane investicije v letu 2022, katerih ocenjena vrednost je presegala 40.000 EUR brez DDV, so pokrite s predhodno izvedenimi javnimi naročili. Dobavitelji opreme in izvajalci storitev so bili izbrani po izvedenih postopkih oddaje javnih naročil v skladu z Zakonom o javnem naročanju (ZJN-3).

Realizacija v informacijsko tehnologijo je prikazana v dokumentu »**Realizaciji IT 2022 (obrazec št. 7)**«, ki je priloga k letnemu poročilu.

Tabela 2: Realizirane vrednosti investicij v letu 2022

Zap. št.	Vrsta investicije	Skupna vrednost v EUR z DDV
I.	NEOPREDMETENA SREDSTVA	1.394.653,60
I./1	Programska oprema (licence, računalniški programi)	1.394.653,60
	Aplikacija obračun in fakturiranje	
	Bolnišnični informacijski sistem – inv. v teku	
	Laboratorijski informacijski sistem - inv. v teku	
	Licenca Adobe Acrobat Pro 2020	
	Licenca za dostopno točko Cisco Aironet 1815W	
	Licenca za uporabo demografskega strežnika	
	Poslovno informacijski sistem (PIS I) - inv. v teku	
	Program register raka	
	SLORA moduli - klinični registri raka	
	ZORA - inv. v teku	
II.	NEPREMIČNINE	137.374,60
II./2	Zgradbe	137.374,60
	PET CT - inv. v teku	

Zap. št.	Vrsta investicije	Skupna vrednost v EUR z DDV
	IP telefonija - inv. v teku	
	Nadzidava objekta (projektna dokumentacija) - inv. v teku	
III.	OPREMA (MEDICINSKA IN NEMEDICINSKA OPREMA)	3.137.698,23
III./I.	Medicinska oprema	2.150.526,84
III./I./1	Rentgenske naprave	269.200,64
	Mamografa mobilna	
III./I./2	Oprema za eho, ultrazvok in dopplersko odslikavanje	4.106,35
	Drobna oprema za eho in ultrazvok in dopplersko odslikavanje	
III./I./3	Naprave za tomografijo	1.830,00
	CT (investicijska dokumentacija) - inv. v teku	
III./I./4	Funkcionalna diagnostika	880.576,50
	Aparat PCR	
	Aparat za avtomatsko barvanje IHK in ISH	
	Aparat za meritev sestave telesa	
	Aparat za spec. barvanja	
	Aparat za verižno reakcijo	
	Barvalca	
	Centrifuge	
	Cliniporator	
	EKG aparat	
	Komori mikrobiološki zaščitni s stojalom	
	Mikroskop	
	Monitor za spremljanje življenjskih funkcij	
	Pokrivalnika	
	Sekvenator – inv. v teku	
	Tiskalnik za kasete	
	Tkivni procesor	
	Druga drobna oprema funkcionalne diagnostike in drobni inventar	
III./I./5	Terapevtika	498.465,56
	Obsevalni aparat 9 - inv. v teku	
	Obsevalni aparat 5 (investicijska dokumentacija) - inv. v teku	
	Ionizacijska celica - sistem za merjenje KV doze	
	Kalibrator dozni	
	Kopel vodna za oblikovanje mask	
	Podlaga fiksacijska SBRT portret MRI za glavo	
	Sistem za fiksacijo bolnikov	
	Stabilizator - stepper	
	Druga drobna oprema terapije in drobni inventar	
III./I./6	Operacijska tehnika	303.869,62
	Generator AEX s stopalko	
	Luči operacijske	
	Noža elektrokirurška	
	Retraktor Thompson	
	UZ kirurški sistem kavitacijski	
	Videoendoskop fleksibilni intubacijski	
	Druga drobna oprema operacijske tehnike in drobni inventar	
III./I./7	Anestezija in reanimacija	1.898,32
	Voziček za reanimacijo	
III./I./8	Razna medicinska oprema	120.934,64
	Aparat za dezinfekcijo prostorov	

Zap. št.	Vrsta investicije	Skupna vrednost v EUR z DDV
	Črpalke infuzijske	
	Naprava za čiščenje in dezinfekcijo zraka	
	Tehtnice laboratorijske in druge	
	Vozički invalidski in drugi	
	Druga drobna razna medicinska oprema in drobni inventar	
III./I./9	Druga medicinska oprema	69.645,21
	Aparat varilni za pakiranje inf. odpadkov	
	Čitalec črtnih kod brezžični ročni	
	Hladilniki laboratorijski	
	Zamrzovalnik - hladilna omara	
	Druga drobna medicinska oprema in drobni inventar	
III./II.	NEMEDICINSKA OPREMA	987.171,39
III./II./1	Nemedicinska oprema - informacijska tehnologija	682.696,29
	Diktafoni	
	Dostopna točka WIFI	
	Monitorji	
	Požarni zid	
	Priklopna postaja za prenosnik	
	Računalniki	
	Stikala CISCO	
	Stopalka nožna (diktafoni)	
	Strežniki	
	Tablica za prikazovanje zasedenosti	
	Tiskalniki	
	Videokonferenčni sistem	
III./II./2	Nemedicinska oprema - drugo	304.475,10
	Nadgradnja CNS sistema – inv. v teku	
	Hladilniki gospodinjski	
	Klimatske naprave	
	Knjige	
	Laserski skenirni sistem	
	Pohišstvo	
	Robot za pripravo kemoterapije	
	Sonda	
	Stroji pomivalni	
	TV aparati	
	Vrstomat – inv. v teku	
	Druga drobna nemedicinska oprema in drobni inventar	
	SKUPAJ	4.669.726,43
	FN 2022	23.837.840,94
	Indeks R 22/ FN 22	19,59

Investicije v postopku realizacije

V tabelah v nadaljevanju so navedene investicije iz finančnega načrta 2022, ki niso bile realizirane in so v postopku realizacije. Vrednost teh investicij je 15.143.833,39 EUR. Za realizacijo nekaterih investicij bomo potrebovali dodatna finančna sredstva, kar je predvideno s Finančnim načrtom za leto 2023.

Tabela 3: Investicije v postopku izvedbe – neopredmetena sredstva (programska oprema)

NEOPREDMETENA SREDSTVA
Nadgradnja sistema RIS/NIS/PACS
Laboratorijski informacijski sistem (LIS)
Poslovni informacijski sistem I in II (PIS I in PIS II)
Bolnišnični informacijski sistem (moduli)
SKUPAJ: 2.656.662,40 EUR z DDV

Tabela 4: Investicije v postopku izvedbe – informacijska tehnologija

INFORMACIJSKA TEHNOLOGIJA
Konferenčni sistem
SKUPAJ: 215.000,00 EUR z DDV

Tabela 5: Investicije v postopku izvedbe – zgradbe

NEPREMIČNINE (ZGRADBE)
Izvedba E1 – kirurški hospital
Komunalni prispevek za stavbi H in R
Manjše investicije v zgradbe
Načrtovanje izgradnje nove stavbe R (K2+K1+P+4E)
Načrtovanje izgradnje novega OI
Načrtovanje nadgradnje stavbe H (+2E)
Nadgradnja CNS
Požarna sanacija
Prilagoditev čakalnice za bolnike po aplikaciji radiofarmaka
Sistem za beleženje in nadzor temperature
Trije kompresorji za pripravo komp. zraka in sušilni sistem s filtracijo za kompres. postajo
Zamenjava stropa in luči v TRT čakalnici
SKUPAJ: 3.147.366,30 EUR z DDV

Tabela 6: Investicije v postopku izvedbe – medicinska oprema

MEDICINSKA OPREMA	VREDNOST v EUR z DDV
Druga medicinska oprema	925.127,47
Arhiv za parafinske in GMA bloke in histološke preparate	
Drobna medicinska oprema	
Laboratorijska zamrzovalna omara	
Roboti za skladiščenje in izdajo zdravil	
Funkcionalna diagnostika	992.087,27
Analizator za teste hemostaze	
Aparat za avtomatsko barvanje IHK in ISH	
Aparat za izolacijo cirkulirajočih tumorskih celic	
Center za vklop vzorcev	
Kamera za makrofotografijo	
Sekvenator	
Set za izvajanje ORL pregledov	
Tkivni procesor	
Funkcionalna podpora	43.532,52
Defibrilatorja	
Naprava za tomografijo	1.663.170,00
CT simulator in priprava prostora (GOI) dela	
Operacijska tehnika	237.102,19
Kirurški inštrumenti	

MEDICINSKA OPREMA	VREDNOST v EUR z DDV
Laparoskopski stolp s histeroskopskim resektoskopom	
Škornji za namestitev bolnika v ginekološki položaj	
Oprema za EHO, ultrazvok in doplersko odslikavanje	23.820,50
A TEC – aparat za vakumsko biopsijo dojk	
Razne medicinske naprave	20.000,00
Črpalki	
Rentgenske naprave	513.691,63
Kamera MIE z opremo in nadgrajeno LQN elektroniko	
Mamotomska miza	
Terapevtika	4.625.281,60
Obsevalna aparata št. 5 in 9 in priprava prostora (GOI dela)	
SKUPAJ EUR z DDV:	9.043.813,18

Tabela 7: Investicije v postopku izvedbe – druga nemedicinska oprema

NEMEDICINSKA OPREMA
Druga nemedicinska oprema
Drobna nemedicinska oprema
Električni voziček (vlečni)
Kontejner za odpadne kemikalije
Pisarniški stoli
Pohištvena oprema
SKUPAJ: 80.991,51 EUR z DDV

Tabela 8: Investicije v postopku izvedbe po stanju realizacije na dan, 31. 12. 2022 po vrsti opreme

Investicije v postopku izvedbe po vrsti opreme	01 - tehnične zahteve v pripravi	02 - JN v pripravi	03 - JN v teku	04 - pogodba v izvedbi	Skupaj:
Neopredmetena sredstva	572.764,94	0,00	0	2.083.897,46	2.656.662,40
Zgradbe	750.000,00	0,00	1.637.900,00	759.466,30	3.147.366,30
Medicinska oprema	322.690,00	0,00	6.859.651,63	1.861.471,55	9.043.813,18
Nemedicinska oprema IT	215.000,00	0,00	0,00	0	215.000,00
Nemedicinska oprema druga	41.000,00	39.991,51	0,00	0	80.991,51
Skupaj v EUR z DDV:	1.901.454,94	39.991,51	8.497.551,63	4.704.835,31	15.143.833,39
Delež v %	12,56	0,26	56,11	31,07	100,00

Konec decembra 2022 je bilo stanje nerealiziranih investicij 15.143.833,39 EUR z DDV, od tega je bilo le 12,56 % investicij v začetni fazi oz. so se pripravljale tehnične specifikacije. 87,44 % investicij pa je bilo v delu, kar pomeni, da je bilo javno naročilo v pripravi, v teku ali da je bila pogodba že podpisana.

4.12.3 POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2022

Poročilo o vzdrževalnih delih 2022 (obrazec št. 5) je priloga letnega poročila.

Tabela 10: Realizacija načrta vzdrževalnih del v letu 2022

Vrsta vzdrževalnih del	FN 2022	Realizacija 2022	Indeks R 22 / FN 22
Investicijsko in tekoče vzdrževanje stavb in opreme	5.877.110	5.169.312	88,0
Vzdrževanje informacijske tehnologije	1.562.568	1.468.854	94,0
SKUPAJ	7.439.678	6.689.842	89,2

V letu 2022 smo plan pri vzdrževalnih delih realizirali v višini 88,0 %. Največje odstopanje je na področju elektro inštalacij, zaradi višanja cen in večjega obsega dela, kot je bilo predvideno. Leto pred tem smo presegali stroške tudi pri klimatizacijskih sistemih, katerih v letu 2022 letu nismo presegali.

Plan za vzdrževanje smo v Službi za informatiko izpolnili v obsegu 94 %. Vzdrževanje nelicenčne programske opreme predstavlja največji strošek vzdrževanja. V letu 2022 smo sklenili (obnovili) nekatere vzdrževalne pogodbe, ki so v nekaterih primerih višje od prejšnjih (vrednost ure IT strokovnjaka se je povečala), zato znesek realizacije nekoliko presega načrtovana sredstva. Prihranili smo na vseh drugih vzdrževalnih postavkah, saj smo nekatero opremo zamenjali in zato šele tečejo garancijski roki. Vzdrževanje bo z leti naraščalo, prav tako stroški morebitnega najema rešitev ali opreme. Pri vzdrževanju je potrebno računati, da se za vsakih 100 € vložka pri investiciji potrebuje 20 € letno za vzdrževanje. Podaljšati smo morali vzdrževanje sistema Webdoctor, ThinkClinical in DORA, saj za prva dva nismo uspeli izvesti prehoda na BIRPIS v predvidenih rokih, na razpisu DORA pa nismo dobili primernega izvajalca za rezervirana denarna sredstva. Na novo smo začeli vzdrževati laboratorijski sistem za patologijo ter novo telefonijo.

5 RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2022

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:
SNEŽANA GLAMOČANIN

Odgovorna oseba JZZ:
ANDRAŽ JAKELJ

5.1 RAČUNOVODSKO POROČILO - PRILOGE

1. Priloge iz Pravilnika 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, 86/16, 80/19 in 153/21)

- a) Bilanca stanja
- b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
- c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
- d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
- e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
- f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
- g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
- h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

Priložite kopijo obrazcev oddanih na AJ PES s kopijo potrdila o oddaji.

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:

- Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2022
- Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2022
- Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2022
- Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2022
- Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2022
- Obrazec 7: Realizacija IT 2022
- Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2022
- Obrazec 9: Seznam podjemnih pogodb (izvajalci, število soglasij, opravljene ure iz poročil izvajalcev..)

5.2 POJASNILA RAČUNOVODSKEGA POROČILA

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Analiza poslovnega izida
 - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2021

4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2022

5.2.1 POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

5.2.1.1 SREDSTVA

DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Konti skupine 00 in 01 – Neopredmetena sredstva in dolgoročne aktivne časovne razmejitve (AOP 002 in 003)

NEOPREDMETENA SREDSTVA IN DOLG. AČR V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve			
002	Dolgoročno odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	15.711.334	16.428.522	104,6
005	Druga neopredmetena sredstva			
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji ali izdelavi	51.413	710.339	1.381,6
00	Skupaj AOP 002	15.762.747	17.138.861	108,7
01	Popravek vrednosti AOP 003	13.257.045	14.329.505	108,1
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	2.505.702	2.809.356	112,1

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2022 povečala za 303.654 EUR, sedanja vrednost znaša 2.809.356 EUR. V letu 2022 smo realizirali nabavo v višini 735.728 EUR.

V letu 2022 smo nabavili licenco za uporabo demografskega strežnika, izvorno kodo, izvedli smo wireless omrežje, program Kliničnega registra raka prostate in Kliničnega registra raka kožni melanom. Pri bolnišničnem informacijskem sistemu se je izvedel vklop novega grafičnega vmesnika.

Neopredmetena osnovna sredstva v izdelavi znašajo 710.339 EUR in predstavljajo razvoj laboratorijskega informacijskega sistema (LIS), prenovo informacijskega sistema DP ZORA, nabavo novega informacijskega sistema PIS 1 in nabavo novega bolnišničnega sistema BIS.

V letu 2022 smo izvedli za 18.540 EUR odpisov neopredmetenih osnovnih sredstev, odpisali smo programsko opremo za obnovo MIE kamere. Odpisana programska oprema ni imela sedanje vrednosti.

Konti skupine 02 in 03 – Nepremičnine (AOP 004 in 005)

NEPREMIČNINE V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
020	Zemljišča	4.960.682	4.954.482	99,9
021	Zgradbe	91.224.560	91.688.548	100,5
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradnji ali izdelavi	699.659	217.431	31,1
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			

NEPREMIČNINE V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
02	Skupaj AOP 004	96.884.901	96.860.461	99,9
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	39.355.363	42.004.880	106,7
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	57.529.538	54.855.581	95,4

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2022 znižala za 0,1 % in znaša 96.860.461 EUR. Odpisana vrednost nepremičnin znaša 42.004.880 EUR, sedanja vrednost znaša 54.855.581 EUR.

V letu 2022 smo odpisali parcelo št. 116/1 k.o. Karlovško predmestje s površino 13 m² in parcelo 109/67 k.o. Karlovško predmestje s površino 1 m² v višini 6.200 EUR. Parceli sta se odpisali zaradi prodaje stanovanja na naslovu Pot k ribniku. Odpis ni vplival na rezultat, saj je bremenil kontno skupino 980 (obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje).

V letu 2022 smo aktivirali preurejene prostore za LINAK 1, v višini 493.911 EUR. Izvedli smo odpis prodanega stanovanja na naslovu Pot k ribniku v višini 29.924 EUR.

V letu 2022 smo izvedli odpis investicij v teku za 63.087 EUR. Izvedel se je odpis investicije v obnovo restavracije v stavbi D, nadstrešek za kadike, sanacija klimatske naprave v stavbi D, prenova BRT in PZI projektna dokumentacija elektro instalacij in kontrole dostopa. Konec leta 2022 imamo v nepremičninah v gradnji in izdelavi še obnovo fasade na stavbi D v višini 8.540 EUR, PZI projektno dokumentacijo za preureditev dela etaže E 1 v višini 19.520 EUR, izdelavo projekta nove kompresorske postaje in zamenjavo obstoječih omaric medicinskih plinov v višini 7.430 EUR, nove IP telefonije v višini 63.674 EUR, preureditev sob v stavbi C v višini 24.388 EUR in nadzidava objekta DEH v višini 93.879 EUR.

Za nepremičnine imamo urejeno zemljiškopravilno dokumentacijo.

Konti skupine 04 in 05 – Oprema in druga opredmetena osnovna sredstva (AOP 006 in 007)

OPREMA IN DRUGA OPRED.OS V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
040	Oprema	73.105.754	76.423.236	104,5
041	Drobni inventar	4.820.129	4.712.996	97,8
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	45.647	44.504	97,5
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	59.662	59.662	100,0
046	Terjatve za predujme za opremo in dr.o.os			
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	3.019.032	523.435	17,3
049	Oprema in druga opr.os.s.trajno zunaj uporabe			
04	Skupaj AOP 006	81.050.224	81.763.833	100,9
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	63.294.078	66.569.461	105,2
053	Popravek vrednosti vlaganj v opredmetena osnovna sredstva v tuji lasti	45.647	44.504	97,5
04-05	Sedanja vrednost opreme	17.756.146	15.194.372	85,6

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2022 povečala za 713.609 EUR in znaša 81.763.833 EUR. Odpisana vrednost znaša 66.569.461 EUR, sedanja vrednost znaša 15.194.372 EUR.

V letu 2022 smo izvedli novih nabav osnovnih sredstev za 5.624.243 EUR in drobnega inventarja za 184.634 EUR. Nova nabava predstavlja nabavo računalniške opreme, medicinske opreme diktafonov, pohištva in klimatskih naprav. Povečanje nabav osnovnih sredstev in drobnega inventarja je bila

posledica menjave obstoječih zastarelih sredstev in nabave novih osnovnih sredstev in drobnega inventarja, zaradi širitve dejavnosti in povečanja števila novih zaposlenih.

V letu 2022 smo izvedli odpis opreme na kontni skupini 040, katere nabavna vrednost je znašala 2.306.762 EUR. Drobní inventar, ki je evidentiran na kontni skupini 041, se je odpisal po nabavni vrednosti 291.767 EUR. Odpisali smo predvsem staro pohištvo in drugo opremo, kot na primer stole, mize, omare, belo tehniko, diktafone, vozičke ter računalnike, tiskalnike in drugo računalniško opremo. Odpis se je izvedel na podlagi predloga komisij, ki je ugotovila, da so sredstva uničena in pokvarjena, popravila pa niso ekonomsko smiselna.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

DOLGOROČNE FINANČNE NALOŽBE V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	5.187	5.187	100,0
061	Naložbe v delnice v tujini			
062	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v državi			
063	Druge dolgoročne kapitalske naložbe v tujini			
065	Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umetniška dela			
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb	66	835	1.265,2
06	SKUPAJ	5.121	4.352	85,0

Dolgoročne finančne naložbe so se v letu 2022 zmanjšale za 769 EUR. Oslabitev vrednosti finančnih naložb v letu 2022 znaša 835 EUR. Oslabitev naložb je knjižena v breme vira sredstev (konto 981).

Finančne naložbe predstavljajo podedovane naložbe v Steber Global in vrednostne papirje ZVTG.

Konti skupine 07 – Dolgoročno dana posojila in depoziti (AOP 009)

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 07, dolgoročno dana posojila in depoziti.

Konti skupine 08 – Dolgoročne terjatve iz poslovanja (AOP 010)

DOLGOROČNE TERJATVE IZ POSLOVANJA V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poročstva			
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja			
	- do uporabnikov državnega proračuna			
	- do uporabnikov občinskih proračunov			
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja	3.921	4.209	107,3
086	Dolgoročne terjatve iz naslova finančnega najema			
089	Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja			
08	SKUPAJ	3.921	4.209	107,3

Dolgoročne terjatve iz poslovanja na dan 31. 12. 2022 znašajo 4.209 EUR in predstavljajo sredstva v rezervnem skladu po stanovanjskem zakonu.

Oslabitev dolgoročnih terjatev iz poslovanja v letu 2022 ni bila izvedena.

KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednotnice (AOP 013)

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnovčljive vrednotnice znašajo na dan 31. 12. 2022 97 EUR.

Konti skupine 11 – Dobroimetje pri bankah in drugih finančnih ustanovah (AOP 014)

Denarna sredstva na računu znašajo na dan 31. 12. 2022 skupaj 44.155.811 EUR, ki jih imamo na transakcijskem računu pri Banki Slovenije, Upravi za javne prihodke.

Denarna sredstva na računu EUR znašajo na dan 31. 12. 2022 43.951.519 EUR.

Denarna sredstva na deviznem računu USD znašajo na dan 31. 12. 2022 191.239 USD v EUR pa 203.976 EUR.

Denarna sredstva na deviznem računu GBP znašajo na dan 31. 12. 2022 278 GBP v EUR pa 316 EUR.

Konti skupine 12 – Kratkoročne terjatve do kupcev (AOP 015)

Kratkoročne terjatve do kupcev na dan 31. 12. 2022 znašajo 351.210 EUR.

		v EUR, brez centov
120	Stanje najvišjih terjatev po kupcih	31.12.2022
	Klinika doktor 24 d.o.o.	65.332
	Generali zavarovalnica d.d.	64.340
	Vzajemna zdravstvena zavarovalnica d.v.z.	59.322
	Triglav d.d.	34.572
	Roche farmacevtska družba d.o.o.	32.919
	Ostali kupci in fizične osebe	81.793
	Skupaj konti skupine 120	338.278

		v EUR, brez centov
121	Stanje najvišjih terjatev po kupcih v tujini	31.12.2022
	European Comm. J.S.I.S Brussels	13.597
	KBC Rijeka	4.350
	Klinični center Črna Gora	4.350
	BERG d.o.o.	3.045
	Parexel international limited	1.296
	Ostali	15.945
	Skupaj konti skupine 121	42.583

		v EUR, brez centov
129	Oslabitev kratkoročnih terjatev do kupcev	31.12.2022
	Kupci v državi	29.503
	Kupci v tujini	141
	Skupaj konti skupine 129	29.651

Na dan 31. 12. 2022 izkazujemo za **100.751 EUR** neplačanih zapadlih terjatev, ki ne ogrožajo likvidnosti OI. Dolžnike, ki terjatev ne poravnajo v dogovorjenem roku, redno terjamo (opomini, izvršbe). Kratkoročne terjatve do kupcev predstavljajo 0,21 % celotnega prihodka, kar pomeni da se le te poravnavajo v 30 dneh oziroma v skladu s plačilnimi roki OI.

Izkazane terjatve, do oddaje letnega poročila za leto 2022, niso bile v celoti poravnane.

Konti skupine 13 – Dani predujmi in varščine (AOP 016)

OI na dan 31. 12. 2022 izkazuje dane predujme in varščine v višini 4.209 EUR. Predujme smo plačali za material, storitve in kotizacije v tujino.

Konti skupine 14 – Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 017)

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 202 znašajo 3.894.244 EUR.

Na dan 31. 12. 2022 na enotnem zakladniškem računu države nimamo vezanih prostih denarnih sredstev.

Struktura najvišjih terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta na dan 31. 12. 2022:

		v EUR, brez centov
140	Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov PD	31.12.2022
	Ministrstvo za zdravje	2.139
	Urad vlade za oskrbo in integracijo	1.736
	Okrožno sodišče v Ljubljani	1.000
	Skupaj	4.875

		v EUR, brez centov
142	Kratkoročne terjatve do posrednih uporabnikov PD	31.12.2022
	Univerzitetni klinični center Ljubljana	246.254
	Univerzitetni klinični center Maribor	209.121
	Javna agencija za raziskovalno dejavnost Republike Slovenije	160.084
	Splošna bolnišnica Slovenj Gradec	62.360
	Splošna bolnišnica Celje	31.841
	Splošna Bolnišnica Novo Mesto-depozit	19.141
	Ostali	110.623
	Skupaj	839.424

		v EUR, brez centov
143	Kratkoročne terjatve do neposrednih uporabnikov PO	31.12.2022
	Zdravstveni dom Nova Gorica	6.219
	Zdravstveni dom Murska Sobota	3.559
	Zdravstveni dom Velenje	2.806
	Zdravstveni dom Kočevje	2.227
	Zdravstveni dom Gornja Radgona	1.633
	Ostali	5.947
	Skupaj	22.391

		v EUR, brez centov
144	Kratkoročne terjatve do ZZS in ZPIZ	31.12.2022
	Terjatve do ZZS	3.027.554
	Skupaj	3.027.554
	Skupaj konti skupine 14	3.894.244

Na dan 31. 12. 2022 je bilo stanje zapadlih terjatev do uporabnikov enotnega kontnega načrta **59.480 EUR**. Zapadle terjatve predstavljajo terjatve do ZZSZ v višini 1.869 EUR. Zapadle terjatve do Bolnišnice Topolšica, Bolnišnice Murska Sobota, Bolnišnice Slovenj Gradec, Splošne bolnišnice Trbovlje in Bolnišnice Kranj predstavljajo 57.611 EUR.

OI je nakazal dolgoročni depozit Splošni bolnišnici Novo Mesto, po pogodbi 16/21-21 za izvajanje storitev mikrobioloških in drugih laboratorijskih preiskav. Ugotovili smo, da je depozit, kot instrument zavarovanja, najugodnejši za OI.

Izkazane terjatve so bile do oddaje letnega poročila za leto 2022 poravnane, razen izkazanih zapadlih terjatev do Bolnišnice Kranj in Bolnišnice Topolšica.

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 15, kratkoročne finančne naložbe.

Konti skupine 16 – Kratkoročne terjatve iz financiranja (AOP 019)

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 16, kratkoročne terjatve iz financiranja.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2022 286.791 EUR in so naslednje:

DRUGE KRATKOROČNE TERJATVE V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	263.290	280.768	106,6
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost			
175	Ostale kratkoročne terjatve	115	6.023	5.237,4
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	263.405	286.791	108,9

Na kontih skupine 170 beležimo terjatve do ZZSZ za vračilo refundacij bolniških odsotnosti za november in december 2022 v višini 271.130 EUR. Izkazujemo terjatve za vojaške vaje in civilne zaščite v višini 3.769 EUR. Terjatve do ZPIZ izkazujemo v višini 5.869 EUR.

Najvišje odstopanje beležimo pri ostalih kratkoročnih terjativah na kontni skupini 175. Najvišji delež kontne skupine 175 predstavljajo terjatve do zaposlenih iz naslova vračila šolnin.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitev (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitev znašajo na dan 31. 12. 2021 809.375 EUR in so naslednje:

AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	195.640	163.233	83,4
191	Prehodno nezaračunani prihodki	613.735	0	0
192	Vrednotnice			
199	Druge aktivne časovne razmejitev			
19	SKUPAJ	809.375	163.233	20,2

Na kontih skupine 190 imamo konec leta 2022 vnaprej plačane kotizacije in stroške izobraževanja v višini 23.020 EUR. Vnaprej plačane stroške beležimo tudi pri vzdrževanju strojne programske opreme v višini 75.983 EUR. Stroški vnaprej plačane strokovne literature znašajo 64.230 EUR.

ZALOGE

Stanje zalog na dan 31. 12. 2022 znaša 5.557.424 EUR in so naslednje:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
31	Zaloge materiala	5.401.270	5.557.424	102,9
	Skupaj	5.401.270	5.557.424	102,9

Struktura zalog konta 31:

v EUR, brez centov				
konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
310	Zaloge surovin in materiala			
	-Zaloge zdravil	4.485.358	4.836.940	107,8
	-Zaloge obvezilnega materiala	83.700	90.615	108,26
	-Zaloge laboratorijskega materiala	68.149	42.186	61,9
	-Zaloge sanitetnega materiala	664.995	452.543	68,0
	-Zaloge živil	662	1.408	212,7
	-Zaloge potrošnega in tehničnega materiala	27.531	36.631	133,1
	-Zaloge materiala za čiščenje in pranje	3.801	5.674	149,3
	-Zaloge tekstilnega materiala	1.595	2.645	165,8
	-Zaloge pisarniškega materiala	65.479	88.782	135,6
	Skupaj	5.401.270	5.557.424	102,9

Zaloge materiala zadoščajo za 24,0 dni. Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala zadoščajo za 23,4 dni, od tega zaloge zdravil zadoščajo za 20,9 dni, zaloge obvezilnega materiala zadoščajo za 0,4 dni, zaloge laboratorijskega materiala zadoščajo za 0,2 dni, zaloge sanitetnega materiala zadoščajo za 2,0 dni, medtem ko zaloge nezdravstvenega materiala zadoščajo za 0,6 dni.

Zaloge materiala ob začetnem pripoznavanju ovrednotimo po nabavni ceni, ki jo sestavlja nakupna cena, uvozne in druge nevratljive dajatve, zmanjšane za dobljene popuste. Porabo zalog materiala vrednotimo po tehtanih povprečnih cenah. Obračunsko obdobje je mesec.

Konec leta 2022 izkazujemo višje stanje zalog za 2,9 % oz. za 156.154 EUR kot leto poprej. Večino zalog predstavljajo zaloge zdravil in zdravstvenega materiala. Zaloge zdravil in zdravstvenega materiala predstavljajo 97,6 % vseh zalog oz. 5.422.284 EUR. Vrednost zalog se je povišala zaradi višjih cen na trgu.

Popisna komisija je pri popisu zalog za leto 2022 ugotovila minimalna odstopanja. Pri popisu zdravil je popisna komisija ugotovila manko v višini 789 EUR in višek v višini 753 EUR. Pri popisu obvezilnega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 779 EUR in višek v višini 763 EUR. Pri popisu laboratorijskega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 16 EUR in višek v višini 19 EUR. Pri popisu sanitetnega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 3.360 EUR in višek v višini 2.973 EUR. Pri popisu živil je popisna komisija ugotovila manko v višini 1 EUR. Pri popisu potrošnega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 25 EUR in višek v višini 43 EUR. Pri popisu tehničnega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 25 EUR in višek v višini 43 EUR. Pri popisu materiala za čiščenje in pranje in popisu tekstilnega materiala popisna komisija ni ugotovila razlik. Pri popisu pisarniškega materiala je popisna komisija ugotovila manko v višini 120 EUR.

5.2.1.2 OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Konti skupine 20 – Kratkoročne obveznosti za prejete predujme in varščine (AOP 035)

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine znaša na dan 31. 12. 2022 171.937 EUR in se nanaša na naslednje prejete predujme in varščine:

PREJETI PREDUJMI IN VARŠINE V EUR (brez centov)			
Konto	Plačnik predujma-varščine	Namen	Znesek
20010	Prejeti predujmi od samoplačnikov v državi	Predplačilo za zdravstvene storitve	8.018
20012	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz BIH	Predplačilo za zdravstvene storitve	1.693
20013	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz Makedonije	Predplačilo za zdravstvene storitve	285
20015	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz Črne Gore	Predplačilo za zdravstvene storitve	909
20016	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz Kosova	Predplačilo za zdravstvene storitve	82
2019	Prejeti predujmi od samoplačnikov iz drugih držav	Predplačilo za zdravstvene storitve	13.664
201001	Prejete varščine- GOPHARM D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	6.970
201014	Prejete varščine- PFM D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	10.835
201015	Prejete varščine- BRAINTEC D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	4.510
201016	Prejete varščine-OMEGA D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	53.753
201017	Prejete varščine-PROBO D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	15.513
201019	Prejete varščine-SANKOM D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	3.598
201020	Prejete varščine-MEDMPEKS D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	2.690
201021	Prejete varščine-MEDISTAR D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	2.602
201022	Prejete varščine-MAJBERT D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	5.836
201023	Prejete varščine-PUMODATA D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	17.993
201024	Prejete varščine-PHARMASAN D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	6.041
201025	Prejete varščine-HIBISKUS D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	5.506
201026	Prejete varščine-INTERPART D.O.O.	Dobra izvedba pogodbenih del	11.438
	SKUPAJ		171.936

Konec leta 2022 beležimo stanje kratkoročnih predujmov v višini 24.651 EUR, kar je za 2.355 EUR več kot konec leta 2021. Konec leta 2022 je stanje prejetih varščin 147.285 EUR, kar je za 80.906 EUR več kot konec leta 2021.

Konti skupine 21 – Kratkoročne obveznosti do zaposlenih (AOP 036)

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2022 3.808.892 EUR in se nanašajo na:

- obveznost za izplačilo plač za december v višini 3.808.892 EUR. Obveznost do zaposlenih je bila v celoti poravnana 10. januarja 2022;
- obveznost za opravljene presežne ure zaposlenih po stanju na dan 31. 12. 2022, ki še niso bile izplačane, v višini 205.831 EUR. Obveznost iz presežnih ur je bila v celoti poravnana dne 10. januarja 2023.

Konti skupine 22 – Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (AOP 037)

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2022 17.446.034 EUR.

Struktura obveznosti do dobaviteljev:

v EUR, brez centov

2200 Stanje najvišjih obveznosti po dobaviteljih osnovnih sredstev		31.12.2022
Better d.o.o.		522.020
Sanolabor d.d.		330.195
Siemens Healthcare d.o.o.		269.201
Zelinka & sinovi d.o.o.		252.934
SRC Infonet d.o.o.		144.896
Ostali dobavitelji		413.678
Skupaj		1.932.924
2201 Stanje najvišjih obveznosti po dobaviteljih obratnih sredstev		31.12.2022
Kemofarmacija d.d.		5.300.450
Salus d.o.o.		2.873.470
Roche d.o.o.		1.231.157
Sanolabor d.o.o.		679.527
Mediasi d.o.o.		378.003
Ostali dobavitelji		4.867.674
Skupaj		15.330.281
221 Stanje najvišjih obveznosti po dobaviteljih obratnih in osnovnih sredstev tujina		31.12.2022
Igea S.P.A.		65.400
Medial d.o.o.		47.268
Elsevier		23.850
Sophia Genetics SA		11.987
Zoom video communications INC.		10.423
Ostali dobavitelji		23.901
Skupaj		182.829

Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku do 60 dni, skladno s prvim odstavkom 24. člena Zakona o nujnih ukrepih za zajezitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni covid-19 na področju zdravstva 141/2022 z dne 7. 11. 2022.

OI na dan 31. 12. 2022 nima neporavnanih zapadlih obveznosti.

Konti skupine 23 – Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja (AOP 038)

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2022 965.848 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

DRUGE KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IZ POSLOVANJA V EUR (brez centov)				
konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	725.071	802.968	110,7
231	Obveznosti za DDV	43.651	71.398	163,6
231	Kratkoročne obveznosti na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	91.570	106.344	116,1
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih			
23	SKUPAJ	860.292	980.710	114,0

Na kontih skupine 230 evidentiramo vse prispevke in davek od dohodkov pravnih oseb v višini 802.968 EUR. Prispevki so bili poravnani 16. januarja 2023. V letu 2022 glede na leto 2021 beležimo povišanje za 10,7 %.

Na kontih skupine 231 evidentiramo obveznost za DDV v višini 71.398 EUR. Stanje na kontih-obveznosti za DDV je konec leta 2022 višje kot stanje konec leta 2021 kot posledica 76. a člena zakona o DDV-1 in samoobdavčitev pri prejetih računih iz tujine.

Na kontih skupine 234 beležimo obveznosti za izplačila pogodb o delu in obveznosti za izplačilo sejin, kakor tudi obveznosti do kreditne kartice Mastercard. V letu 2022 beležimo višje stanje za 14,0 % kot leta 2021.

Konti skupine 24 – Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta (AOP 039)

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2022 2.543.525 EUR in se nanašajo na naslednje obveznosti:

KRATKOROČNE OBVEZNSOTI DO FINANCERJEV V EUR (brez centov)				
Konto	Naziv konta	2021	2022	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	6.724	167.418	2.489,9
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	1.104.643	1.300.246	117,7
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	50.307	42.512	84,5
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS in ZPIZ			
	- ZZS	587.613	1.033.349	175,9
	- ZPIZ			
24	SKUPAJ	1.749.287	2.543.525	145,4

V letu 2022 imamo obveznost za vplačilo združene amortizacije po ZIJZ. Posledično imamo na kontih skupine 240 konec leta 2022 višje stanje kot konec leta 2021.

Na kontni skupini 242 beležimo povišanje obveznosti za 17,7 %. Razlog najdemo v podaljšanju roka plačila na 60 dni, na podlagi prvega odstavka 24. člena Zakona o nujnih ukrepih za zaježitev širjenja in blaženja posledic nalezljive bolezni covid-19 na področju zdravstva 141/2022 z dne 7. 11. 2022.

V letu 2022 smo na kontni skupini 243 evidentirali za 15,5 % nižje stanje kot v letu 2021. Na kontni skupini 243 evidentiramo zdravniške preglede za zaposlene, najem in obratovalne stroške za prostore na Proletarski ulici in račune za slikanje žensk na lokacijah.

Na kontni skupini 244 beležimo obveznosti za prejete akontacije s strani ZZS v višini 1.033.349 EUR. Obveznosti so se glede na leto 2021 povišale za 445.736 EUR.

OI je vse obveznosti poravnal v roku.

Konti skupine 25 – Kratkoročne obveznosti do financierjev (AOP 040)

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 25, kratkoročne obveznosti do financierjev.

Konti skupine 26 – Kratkoročne obveznosti iz financiranja (AOP 041)

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 26, kratkoročne obveznosti iz financiranja.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitev (AOP 043)

OI na dan 31. 12. 2022, na kontni skupini 290 vnaprej vračunani odhodki, izkazuje stanje v višini 749.929 EUR.

Opis	v EUR, brez centov	
		Znesek
Odškodninska tožba pacienta		211.500
Delovni spor z nekdanjim zaposlenim		138.463
Redna delovna uspešnost		391.158
Stroški izobraževanja-potni stroški in dnevnice		3.367
Stroški izobraževanja-nočnine		2.826
Stroški izobraževanja-kotizacije		2.615

Opis	Znesek
SKUPAJ	749.929

Na kontih skupine 290 beležimo vnaprej vračunane stroške za odškodninsko tožbo bolnika, za tožbo z nekdanjim zaposlenim. Konec leta 2022 smo vračunali tudi stroške redne delovne uspešnosti, ki je bila zaposlenim izplačana v februarju 2023. Vračunali smo tudi stroške izobraževanja, ki zajema potne stroške, dnevnice nočnine in kotizacije.

Na kontih podskupine 291- kratkoročno odloženi prihodki

- projekti ARRS;
- projekti-tujina;
- mladi raziskovalci;
- klinične študije;
- organizacija seminarjev;
- programi ARRS;

Izkazujemo naslednja sredstva za izvajanje programov, katerih financiranje ne sovпада s koledarskim letom:

v EUR, brez centov	
Naziv programa	Znesek
Podarjena zdravila v skladišču	243.478
Projekti-tujina	716.231
Projekti ARRS	649.965
Mladi raziskovalci	27.734
Klinične študije	517.101
Organizacija seminarjev in donacije za raziskovanje	56.541
Programi ARRS	598.885
Drugo-donacije za izdajo knjižic in odprti dostopi	20.421
SKUPAJ	2.830.356

Na kontih skupine 291 izkazujemo tudi odložene prihodke za zaloge podarjenih zdravil v višini 243,478 EUR. Zdravila so na dan 31. 12. 2022 še vedno nahajajo v skladišču in bodo evidentirana med prihodke, ko bodo dana v uporabo. Na kontih skupine 299 beležimo tudi sredstva za izdajo publikacij.

OI na dan 31. 12. 2022 na kontni skupini 291 vnaprej vračunani odhodki izkazuje stanje v višini 2.830.356 EUR.

LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejite

Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 920, dolgoročno odloženi prihodki.

Na kontih podskupine 922 – prejete donacije, namenjene nadomeščanju stroškov amortizacije

DOLGOROČNE DONACIJE ZA NADOMEŠČANJE AMORTIZACIJE V EUR (brez centov)	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2021	1.589.196
donacije v letu 2022	74.129
Pokrivanje amortizacije za OS nabavljene iz študi in donacij	-139.128
stanje na dan 31. 12. 2022	1.524.197

Del donacij v višini 460.875 EUR se nanaša na že pridobljena opredmetena osnovna sredstva, ki se amortizirajo in predstavljajo sedanjo vrednost osnovnih sredstev, nabavljenih iz vira donacij. Amortizacija v breme donacij je v letu 2022 znašala 139.128 EUR. Del neporabljenih donacij znaša 1.063.322 EUR in je namenjen za nabavo novih opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev.

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 93, dolgoročne rezervacije.

Na kontih podskupine 935 – druge dolgoročne rezervacije

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 95, druge dolgoročne rezervacije.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 96, dolgoročne finančne obveznosti.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 97, druge dolgoročne obveznosti.

Konti podskupine 980 – Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2022 90.913.906 EUR.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

OBV.ZA NEOPRED.SREDSTVA IN OPRED.OS V EUR (brez centov)	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2021	88.696.808
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	
+ prejeta sredstva v upravljanje s strani občine	
+ prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	
+ prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	
+ prenos poslovnega izida iz preteklih let po sklepu sveta zavoda za izveden nakup osnovnih sredstev	3.954.652
- zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)-ARRS	10.852
-izločitev parcele	6.200
-združena amortizacija po ZIJZ	1.720.502
stanje na dan 31. 12. 2022	90.913.906

V letu 2022 smo med obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje prenesli razporejeni presežek prihodkov nad odhodki iz leta 2021 v višini 3.954.652 EUR. Za 10.852 EUR smo bremenili obveznosti do virov sredstev za sredstva, ki so bila prejeta s strani ARRS. V letu 2022 smo odpisali parcelo št. 116/1 k.o. Karlovško predmestje s površino 13 m² in parcelo 109/67 k.o. Karlovško predmestje s površino 1 m² v višini 6.200 EUR. Parceli sta se odpisali zaradi prodaje stanovanja na naslovu Pot k ribniku. Odpis ni vplival na rezultat, saj je bremenil kontno skupino 980 (obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje).

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva in drugi viri so za 19.775.098 EUR nižji od stanja sredstev v upravljanju.

Razlika predstavlja:

	v EUR brez centov
	Znesek
+ neporabljena sredstva amortizacije KTO 110010	11.820.722
+ poslovni izid namenjen investicijam in neporabljen vir iz ARRS	6.891.054
+ neporabljene donacije za nabavo novih osnovnih sredstev	1.063.322
	18.054.596

Konti podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe znašajo 4.362 EUR. V primerjavi z letom 2021 so se znižale za 14,8 %.

OBVEZNOSTI ZA DOL.FINANČNE NALOŽBE V EUR (brez centov)	
STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31. 12. 2021	5.121
-zmanjšanje vrednosti naložb	769
stanje na dan 31. 12. 2022	4.362

Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe znašajo 4.362 EUR. V letu 2022 je bila izvedena oslabitev finančnih naložb v breme vira. Slabitev je bila izvedena na podlagi izpisov finančnih družb. Obveznosti za dolgoročne finančne naložbe predstavljajo podedovane vrednostne papirje, in sicer delnice ZVTG in investicijski skladi STEBER GLOBAL. Obveznosti za dolgoročne naložbe so enake izkazanemu stanju na kontih podskupine 06.

Konti skupine 985 presežek prihodkov nad odhodki

PRESEŽEK PRIHODKOV NAD ODHODKI V EUR (brez centov)	
STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2021	4.954.652
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	3.954.652
+ presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 891)	5.307.051
- presežek odhodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3 – AOP 892)	
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	
stanje na dan 31. 12. 2022	6.307.051

Iz preteklih let beležimo presežek prihodkov nad odhodki v višini 4.954.652 EUR. V letu 2022 beležimo presežek prihodkov nad odhodki z upoštevanjem davka od dohodka v višini 5.307.051 EUR. Stanje na dan 31. 12. 2022 znaša 6.307.051 EUR in predstavlja nerazporejen presežek prihodkov nad odhodki iz leta 2021 v višini 1.000.000 EUR in presežek prihodkov nad odhodki tekočega leta v višini 5.307.051 EUR.

Vzrok za izkazovanje presežka prihodkov nad odhodki je v največji meri povezan z resnim pristopom vodstva k racionalizaciji poslovanja na odhodkovni strani. OI je uspel realizirati večji del programa, pri določenih storitvah ga je celo presešel. Zaradi nerealiziranega načrtovanega tekočega in investicijskega vzdrževanja in investicij v letu 2022 se dvig stroškov ne odraža v preseganju realiziranih stroškov nad načrtovanimi, zaradi drastičnega dviga cen na trgu. V letu 2023 pričakujemo višje stroške predvsem pri stroških dela, zaradi dviga plač zaposlenim. Pričakujemo tudi višje stroške materiala in storitev, zaradi dviga cen na trgu, kljub vsemu predvidevamo, da bomo dosegli izravnani poslovni rezultat v letu 2023.

Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

OI ne izkazuje stanj na kontih skupine 986, presežek odhodkov nad prihodki.

Ministrstvo za finance je izdalo poseben obrazec in navodilo za usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti. OI ima na dan 31. 12. 2022 usklajene medsebojne terjatve in obveznosti.

Izven bilančna evidenca

Na dan 31. 12. 2022 izkazujemo izven bilančno evidenco v višini 6.211.886 EUR. Izven bilančna evidenca zajema naslednje postavke:

- efekti bolnikov 178 EUR,
- denarna sredstva bolnikov 500 EUR,
- prejete menice 415.804 EUR,
- prejete garancije 3.396.452 EUR,
- Vozilo Seat Arona 1.0 TSI-MPT 20.990 EUR,
- Šolnine zaposlenim 377.962 EUR,
- PET-CT poslovni najem 2.000.000 EUR.

Vozilo Seat Arona uporabljamo po sponzorski pogodbi, sklenjeni z Porsche Interauto d.o.o. Pogodba se izteče dne 28. 2. 2023. Izven bilančno vodimo tudi PET/CT, ki ga imamo v poslovnem najemu. Aparat ni evidentiran v registru osnovnih sredstev.

5.2.2 POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022 (I. del – IPO) je v prilogi.

5.2.2.1 ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki, doseženi v letu 2022, so znašali 169.931.277 EUR in so bili za 2,4 % višji od doseženih v letu 2021 in 3,5 % višji od načrtovanih. Celotni prihodki so bili za 2,4 % višji od doseženih v letu 2021. Ob izločitvi vpliva ZIUFSZZ iz prihodkov leta 2021 pa so prihodki v letu 2022 višji za 3.988.974 EUR oz. za 2,4 %.

PRIHODKI	Realizacija 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Delež	INDEKS R22/FN22	INDEKS R22/R21	v EUR, brez centov	
							RAZLIKA R22/FN22	RAZLIKA R22/R21
Prihodki iz poslovanja	165.647.583	164.158.904	169.797.766	99,9	103,4	102,5	5.638.862	4.150.183
Finančni prihodki	16.146	878	108.340	0,1	12.339,4	0,00	107.462	92.194
Drugi prihodki	66.863	0	25.171	0,0	0,00	37,7	25.171	-41.692
Prevrednotovalni p.	211.711	0	0	0,0	0,00	0,00	0	-211.711
SKUPAJ	165.942.303	164.159.782	169.931.277	100,0	103,5	102,4	5.771.495	3.988.974

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,9 %, finančni prihodki 0,1 %, drugi prihodki 0 % in prevrednotovalni poslovni prihodki 0 % glede na celotne prihodke za leto 2022.

Finančni prihodki so znašali 108.340 EUR in predstavljajo 0,1 % v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih zamudnih obresti, pozitivnih tečajnih razlik in prejetih obresti za stanje na računu. Drugi prihodki so znašali 25.171 EUR in predstavljajo 0 % v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih odškodnin v višini 18.046 EUR, povračilo vplačane sodne takse v višini 88 EUR, nakazilo izterjanega zneska v višini 5.199 EUR, povračilo potnih stroškov udeležbe na kongresu v višini 757 EUR, povračilo stroškov za udeležbo-OECI v višini 1.000 EUR, parske izravnave v višini 8 EUR in ostalo 73 EUR.

V letu 2022 na OI nismo evidentirali prevrednotovalnih prihodkov.

Neplačani prihodki znašajo 4.245.333 EUR (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 2,5 %. Plačila se realizirajo v enomesečnem roku oz. šestdesetdnevem roku za terjatve, ki jih imamo do proračunskih uporabnikov na kontih skupine 14. Za terjatve, ki jih imamo zavedene na kontih skupine 12, so izterljive največ v višini 10 %, saj gre za terjatve do bolnikov, ki nimajo urejenega osnovnega ali dodatnega zavarovanja. Gre predvsem za osebe brez dohodkov ali z zelo nizkimi dohodki, tako da je izterjava v večini primerov neuspešna. Dosledno se izvaja opominjanje, za tiste, ki se na opomine ne odzovejo, se dokumentacija preda Pravni službi, ki nadaljuje izterjavo po pravni poti.

v EUR, brez centov

Prihodki	Realizacija 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Delež	INDEKS R22/FN22	INDEKS R22/R21	RAZLIKA R22/FN22	RAZLIKA R22/R21
1. PRIHODKI OD ZDRAVSTVENIH STOR.	153.287.756	160.753.359	165.239.464	97,24	102,8	107,8	4.486.105	11.951.708
ZZS obvezno zdr. zavarovanje	92.012.040	94.425.887	98.783.182	58,13	104,6	107,4	4.357.296	6.771.142
ZZS konvencije	834.503	834.503	936.213	0,55	112,2	112,2	101.710	101.710
draga zdravila - lista B in LZM	53.467.953	58.492.227	58.369.747	34,35	99,8	109,2	-122.480	4.901.794
specializanti	1.919.861	1.919.861	2.023.766	1,19	105,4	105,4	103.905	103.905
prostovoljno zavarovanje	1.322.855	1.322.855	1.223.466	0,72	92,5	92,5	-99.389	-99.389
doplačila in neredni plačniki	6.834	6.834	27.419	0,02	401,2	401,2	20.585	20.585
drugi zavodi	3.031.364	3.031.364	3.028.743	1,78	99,9	99,9	-2.621	-2.621
program SVIT	436.326	463.808	462.042	0,27	99,6	105,9	-1.766	25.716
samoplačniki	203.029	203.029	318.031	0,19	156,6	156,6	115.002	115.002
begunci, zaporniki	52.991	52.991	66.856	0,04	126,2	126,2	13.865	13.865
2. DRUGI PRIHODKI IZ JAVNIH SRED.	1.930.887	1.867.078	2.286.449	1,35	122,5	118,4	419.371	355.562
raziskovalne teme	1.346.581	1.311.502	1.759.190	1,04	134,1	130,6	447.688	412.609
mladi raziskovalci, pripravniki	584.306	555.576	527.259	0,31	94,9	90,2	-28.317	-57.047
3.OSTALA REALIZACIJA	10.428.940	1.538.467	2.271.853	1,34	147,7	21,8	733.386	-8.157.087
prihodki izobraževalne dejavnosti	99.638	109.536	146.087	0,09	133,4	146,6	36.551	46.449
raziskovalne teme iz tujine in klinične št.	561.358	558.883	368.647	0,22	66,0	65,7	-190.236	-192.711
podarjena sredstva	149.332	201.031	1.482.860	0,87	737,6	993,00	1.281.829	1.333.528
ostali prihodki	9.618.612	669.017	274.259	0,16	41,0	2,9	-394.758	-9.344.353
4. FINANČNI PRIHODKI	16.146	878	108.340	0,06	12.339,4	671,0	107.462	92.194
5. DRUGI PRIHODKI	66.863	0	25.171	0,01	0,00	37,7	25.171	-41.692
6.PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIH.	211.711	0	0	0,00	0,0	0,0	0	-211.711
PRIHODKI SKUPAJ	165.942.303	164.159.782	169.931.277	100,00	103,5	102,4	5.771.495	3.988.974

Pojasnilo po vrstah prihodkov in odstopanja v primerjavi s planom v letu 2022

Prihodki od zdravstvenih storitev so višji od lanskoletnih in višji od načrtovanih predvsem zaradi višjih cen zdravstvenih storitev in večjega števila opravljenih storitev v sklopu programov SAD, slikovni diagnostiki in radioterapiji. Dodatna sredstva smo realizirali na podlagi novih programov za vzpostavitev evidentiranja materialnih stroškov in zdravil po bolniku in poročanje Zavodu, za financiranje specializiranega multidisciplinarnega tima za obravnavo redkih bolezni v okviru terciarja II ter za Državni program obvladovanja raka. Podrobno je realizacija fizičnega obsega od obveznega in prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja pojasnjena v poglavju 4.2.7.3.

Prihodki od konvencij so bili višji od načrtovanih in višji od realiziranih v letu 2021 za 12,2 %. Na prihodke od konvencij nimamo vpliva, saj zdravimo vse bolnike, ki so napoteni na OI in njihovo zdravljenje plačuje ZZS na osnovi sklenjenih konvencij.

Prihodki od dragih zdravil (lista B in LZM) presegajo lanskoletno višino za 9,2 %. Razlogi so pojasnjeni pri odhodkih – poraba citostatikov in bioterapevtikov. Prihodki od dragih zdravil so nižji od porabe le-teh, ker niso vsa draga zdravila financirana posebej.

Prihodki od specializantov so višji od načrtovanih za 5,4 %, vendar ne vplivajo na poslovni rezultat, ker so tudi stroški - plače za specializante višje.

Prihodki od prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja so 7,5 % nižji od lanskoletnih in načrtovanih prihodkov.

V letu 2022 so skoraj v celoti realizirali plan prihodkov od zdravstvenih storitev, opravljenih za druge zdravstvene zavode. Realizacija finančnega načrta in realizacija glede na leto prej je znašala 99,9 %. Prihodki od izvajanja programa SVIT so bili višji od realizacije leta 2021 za 5,9 %. Na prihodke programa Svit nimamo vpliva, saj pregledamo vse vzorce biopsij, ki jih dobimo od zunanjih zdravstvenih zavodov. Skupaj z obračunanimi biopsijami Medicinske fakultete smo v celoti realizirali načrtovani obseg.

Prihodki od samoplačnikov so višji od načrtovanih za 56,6 %. V letu 2022 smo uspeli realizirati večji obseg samoplačniških bolnikov. Odstopanje je tudi posledica višjih cen zdravstvenih storitev.

Drugi prihodki iz javnih sredstev so višji od načrtovanih za 22,4 % zaradi višjih prihodkov iz raziskovalnih projektov. V letu 2022 je OI uspel pridobiti nove projekte pri Javni agenciji za raziskovalno dejavnost RS. Pri prihodkih iz naslova povračila stroškov dela mladih raziskovalcev in pripravnikov smo plan realizirali v višini 94,9 %.

Na povečanje **ostale realizacije** so v največji meri vplivali prihodki iz podarjenih sredstev (zdravila). V letu 2022 smo realizirali prihodkov iz tega naslova za 1.281.829 EUR več, kot smo jih načrtovali. Povečali smo tudi prihodke iz izobraževalnih dejavnosti. Povišala se je realizacija pri izobraževanju tujcev. Pri raziskovalnih temah iz tujine in kliničnih študijah smo dosegli plan v višini 66,0 %. Pri ostalih prihodkih smo plan realizirali v višini 41,0 %. Pri prihodkih iz naslova izplačila sredstev za obvladovanje epidemije covid-19 smo v letu 2022 realizirali nižje prihodke od načrtovanih.

Zaznamo odstopanje **finančnih prihodkov** od načrtovanih. V letu 2022 smo prejeli za 672 EUR zamudnih obresti, obračunali smo za 39.738 EUR pozitivnih tečajnih razlik in prejeli smo za 67.930 EUR obresti za stanje na računu.

Drugi prihodki so znašali 25.171 EUR in predstavljajo 0 % v celotnih prihodkih, prejeli smo jih iz naslova prejetih odškodnin v višini 18.046 EUR, povračilo vplačane sodne takse v višini 88 EUR, nakazilo izterjanega zneska v višini 5.199 EUR, povračilo potnih stroškov udeležbe na kongresu v višini 757 EUR, povračilo stroškov za udeležbo-OECI v višini 1.000 EUR, parske izravnave v višini 8 EUR in ostalo 73 EUR.

Prejeta sredstva iz proračuna Republike Slovenije, povezana z epidemijo covid-19, smo v letu 2022 prejeli v višini 200,474 EUR:

- COVID dodatki zaposlenim	69.404 EUR
- Povračilo materialnih str.	131.070 EUR

V letu 2022 smo iz proračuna prejeli sredstva za izplačila dodatkov, povezanih z epidemijo covid-19, v višini 69.404 EUR. Iz proračuna smo prejeli tudi sredstva za povračilo stroškov osebne varovalne opreme in razkužil v višini 131.070 EUR.

5.2.2 ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki, doseženi v letu 2022, so znašali 164.608.317 EUR in so bili za 16,2 % višji od doseženih v letu 2021 ter 0,34 % višji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 100,0 %, finančni odhodki 0 % glede na celotne odhodke za leto 2022.

v EUR brez centov								
STROŠKI	Realizacija 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Delež	INDEKS R22/FN22	INDEKS R22/R21	RAZLIKA R22/FN22	RAZLIKA R22/R21
Stroški materiala	79.703.912	83.004.719	84.574.858	51,4	101,89	106,11	1.570.140	4.870.946
Stroški storitev	17.418.160	19.892.885	18.698.589	11,4	94,00	107,35	1.194.296	1.280.429
Amortizacija	8.944.494	9.082.476	9.344.174	5,7	102,88	104,47	261.698	399.680
Rezervacije	0	0	0	0,0	0,00	0,00	0	0
Stoški dela	54.757.130	51.536.965	51.300.237	31,2	99,54	93,69	-236.729	-3.456.893
Drugi stroški	522.682	541.401	616.683	0,4	113,91	117,98	75.282	94.001
Finančni odhodki	1.023	0	272	0,0	0,00	26,58	272	-751
Drugi odhodki	13.751	0	1.192	0,0	0,00	0,00	1.192	-12.559
Prevrednotovalni PO	902	0	72.312	0,0	0,00	0,00	72.312	71.410
SKUPAJ	161.362.054	164.058.446	164.608.317	100,0	100,34	102,01	549.871	3.246.263

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871)

V letu 2022 so znašali 103.273.447 EUR in so bili za 6,3 % višji od doseženih v letu 2021 in za 0,4 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 62,7 %.

Stroški materiala AOP 873 (konto 460)

Vrednost materiala je v celotnem JZZ v letu 2022 znašala 83.004.719 EUR in je bila za 6,1 % višja od doseženih v letu 2021 ter za 1,9 % nižje od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke JZZ znaša 50,4 %.

v EUR brez centov								
Stroški materiala	Realizacija 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Delež	INDEKS R22/FN22	INDEKS R22/R21	RAZLIKA R22/FN22	RAZLIKA R22/R21
Specialitete, čaji	2.267.748	2.093.585	2.034.291	2,41	97,2	89,7	-59.293	-233.457
Enteralna in parenteralna prehrana	1.889.107	1.038.368	908.511	1,07	87,5	48,1	-129.857	-980.596
Anitbiotiki, antimikotiki, virotiki	802.047	801.540	1.013.962	1,20	126,5	126,4	212.422	211.915
Hormonski preparati	1.486.730	1.523.770	1.288.520	1,52	84,6	86,7	-235.250	-198.210
Cistostatiki in bioterapevtiki	55.423.228	57.549.068	58.427.890	69,08	101,5	105,4	878.822	3.004.662
Krvni derivati	39.251	46.026	109.691	0,13	238,3	279,5	63.666	70.440
Čitokini	370.404	423.229	472.517	0,56	111,6	127,6	49.287	102.113
Kri	904.083	904.083	1.119.858	1,32	123,9	123,9	215.776	215.775
Infuzije	691.376	545.630	529.530	0,63	97,0	76,6	-16.100	-161.846
Narkotiki	60.761	61.286	62.962	0,07	102,7	103,6	1.677	2.201
Kemikalije, mila in razkužila	281.285	287.542	250.099	0,30	87,0	88,9	-37.443	-31.186
Obvezilni material	663.863	675.021	638.398	0,75	94,6	96,2	-36.623	-25.465
Šivalni laparaskopski material	759.694	835.001	790.220	0,93	94,6	104,0	-44.781	30.526
Laboratorijski material	4.136.679	4.410.551	3.904.521	4,62	88,5	94,4	-506.030	-232.158
Filmi, fiksirji, razvijalci, kontrasti	782.429	782.429	734.730	0,87	93,9	93,9	-47.699	-47.699
Katetri	347.309	362.670	328.924	0,39	90,7	94,7	-33.746	-18.385
Brizge	204.017	236.796	224.777	0,27	94,9	110,2	-12.018	20.760
Igle	647.849	656.024	646.751	0,76	98,6	99,8	-9.272	-1.098

Stroški materiala	Realizacija 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Delež	INDEKS R22/FN22	INDEKS R22/R21	RAZLIKA R22/FN22	RAZLIKA R22/R21
Izotopi	719.529	1.000.000	1.048.011	1,24	104,8	145,7	48.011	328.482
Zaščita za osebje in bolnike	932.790	1.124.279	746.319	0,88	66,4	80,0	-377.959	-186.471
Pripomočki za respiratorno terapijo	230.336	229.960	221.717	0,26	96,4	96,3	-8.244	-8.619
Sistemi in seti	1.504.614	1.476.855	1.442.896	1,71	97,7	95,9	-33.959	-61.718
Medicinski pribor	464.925	464.403	458.927	0,54	98,8	98,7	-5.475	-5.998
Razno (vrečke seti...)	722.900	745.297	710.038	0,84	95,3	98,2	-35.258	-12.862
Podarjena zdravila	0	0	1.576.480	1,86	0,0	0,0	1.576.480	1.576.480
Zmanjšanje porabe za prejete bonuse	-26.155	0	-37.499	-0,04	0,0	143,4	-37.499	-11.344
ZDRAVSTVENI MATERIAL SKUPAJ	76.306.799	78.273.412	79.653.045	94,18	101,8	104,4	1.379.633	3.346.246
Živila	38.852	39.240	37.533	0,04	95,6	96,6	-1.708	-1.320
Pisarniški material in brošure	294.990	294.990	312.634	0,37	106,0	106,0	17.644	17.644
Pralna in čistilna sredstva	78.632	82.125	73.879	0,09	90,0	94,0	-8.246	-4.753
Voda in plin	204.244	255.305	216.404	0,26	84,8	106,0	-38.901	12.160
Drug material	1.008.752	1.210.500	1.184.780	1,40	97,9	117,5	-25.720	176.028
Stroški energije	1.618.776	2.657.242	2.934.245	3,47	110,4	181,3	277.004	1.315.469
Stroški strokovne literature	152.867	191.904	162.338	0,19	84,6	106,2	-29.566	9.471
SKUPAJ	79.703.912	83.004.719	84.574.858	100,00	101,9	106,1	1.570.140	4.870.946

Stroški zdravstvenega materiala so bili v letu 2022 za 1,8 % nad planiranimi. V nadaljevanju pojasnjujemo presejanje plana:

- Večja poraba v skupini **antibiotiki, antimikotiki, virotiki** za 26,5 % zaradi večjega števila težje obolelih bolnikov z respiratornimi obolenji.
- Večja poraba **citostatikov in bioterapevtikov** za 1,5 % predvsem na podlagi večje porabe pri zelo dragih zdravilih z učinkovino panitumumab, paklitaksel, avelumab, durvalumab, irinotekan, kombinacija pertuzumaba in trastozumaba, trastuzumab emtazin, polatuzumab vedotin, radijev diklorid, bendamustin, pembrolizumab, nivolumab, oksaliplatin in vinorelbin.
- Večja poraba **krvnih derivatov** za 138,3 % zaradi večje porabe humanih imunoglobulinov (Octagam, Privigen, Panzayga).
- Večja poraba **citokinov** za 11,6 % zaradi večje porabe zdravila z učinkovino pegfilgrastim (**Neulasta**).
- Poraba **krvi** za 23,9 % predvsem zaradi večjih potreb glede na zdravstveno stanje bolnika.
- Poraba **izotopov** za 4,8 % zaradi večjega obsega opravljenih preiskav PET/CT na oddelku za nuklearno medicino.

Stroške pisarniškega materiala in brošur smo presegli za 6,0 %. Višjo realizacijo lahko pripišemo višjim cenam na trgu in nabave promocijskega materiala za program ZORA.

Pri stroških vode in plina smo plan dosegli v višini 84,8 %. Nedoseganje plana gre pripisati manjši porabi pare.

Pri stroških energije smo plan presegli za 10,4 %. Presejanje plana je posledica načrtovanja nižjih stroškov, kot je bil dvig cen v letu 2022.

Pri stroških strokovne literature smo plan dosegli v višini 84,6 %. V letu 2022 nismo realizirali nabave kliničnega orodja za opravljanje analiz za molekularno diagnostiko.

Med druge stroške materiala spadajo razni implikatorji, sonde, pokrivala, elektrode, strojni material, tehnični material in drugo. V letu 2022 smo realizirali druge stroške materiala v višini 97,9 % načrtovanih stroškov.

STROŠKI STORITEV (AOP 874, konto 461)

Vrednost storitev je v celotnem JZZ v letu 2022 znašala 18.698.589 EUR in je bila za 7,4 % višja od dosežene v letu 2021 ter za 6,0 % nižja od načrtovane. Delež glede na celotne odhodke JZZ znaša 11,4 %.

Stroški storitev	Realizacija 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Delež	V EUR brez centov			
					INDEKS R22/FN22	INDEKS R22/R21	RAZLIKA R22/FN22	RAZLIKA R22/R21
Poštarne storitve	613.921	620.061	583.252	3,1	94,1	95,0	-36.809	-30.669
Prevozni stroški	114.935	156.026	115.418	0,6	74,0	100,4	-40.608	483
Tekoče in investicijsko vzdrževanje	6.063.443	7.439.678	6.689.842	35,8	89,9	110,3	-749.835	626.399
Stroški zavarovanja	185.437	171.370	176.828	0,9	103,2	95,4	5.458	-8.609
Zakupnine	477.284	854.319	509.266	2,7	59,6	106,7	-345.053	31.982
Reprezentanca	0	0	51	0,0	0,00	0,0	51	51
Stroški plačilnega prometa	4.039	4.241	3.889	0,0	91,7	96,3	-352	-150
Stroški zdravstvenih storitev	2.811.584	2.867.816	3.142.667	16,8	109,6	111,8	274.851	331.083
Stroški izobraževanja	382.241	750.389	882.183	4,7	117,6	230,8	131.794	499.942
Stroški čiščenja, varovanja in likanja	1.667.245	1.727.192	1.636.491	8,8	94,8	98,2	-90.701	-30.754
Komunalne storitve	84.039	94.040	72.407	0,4	77,0	86,2	-21.633	-11.632
Storitve študentskega servisa	776.363	799.654	608.998	3,3	76,2	78,4	-190.656	-167.365
Stroški v zvezi z delom	12.170	12.778	52.649	0,3	412,0	432,6	39.871	40.479
Pogodbe in avtorski honorarji	2.217.877	2.240.056	2.237.797	12,0	99,9	100,9	-2.259	19.920
Stroški prehrane za paciente	1.085.105	1.260.351	1.033.787	5,5	82,0	95,3	-226.564	-51.318
Svetovalne, odvetniške, prevajalske	176.001	166.241	96.552	0,5	58,1	54,86	-69.689	-79.449
Stroški drugih storitev	746.476	728.673	856.512	4,6	117,5	114,74	127.839	110.036
Skupaj stroški storitev	17.418.160	19.892.885	18.698.589	100,0	94,0	107,4	-1.194.296	1.280.429

Pri stroških prevoza smo plan dosegli v višini 74,0 %. V letu 2022 so se povišale cene prevoza prehrane za bolnike, vendar je pogodba z dobaviteljem v fazi podpisovanja. Cene prevoza so ostale na ravni pred podražitvami.

Pri stroških tekočega in investicijskega vzdrževanja smo plan dosegli v višini 89,9 %. Zaradi staranja opreme se spreminjajo tudi stroški njenega vzdrževanja, zato je težko predvideti vse stroške, ki bi lahko naslednje obračunsko obdobje nastali. Periodika preventivnih pregledov (lahko tudi na več let) se razlikuje po področjih dela oziroma je odvisna od vrste opreme, zato se pojavljajo manjša nihanja stroškov skozi leta. V letu 2022 nismo realizirali nabav osnovnih sredstev po planu, posledično smo sklenili tudi manj vzdrževalnih pogodb z dobavitelji. Načrtovana vzdrževanja zgradb niso bila realizirana v celoti, saj so se podaljšali dobavni roki za nabavo materiala in opreme. V letu 2022 niso realizirali načrtovanega vzdrževanja nelicencne programske opreme, saj nismo uspeli implementirati novih programov do konca leta 2022, predvsem PIS1 in BIS.

Pri stroških zakupnin smo plan dosegli v višini 59,6 %. V letu 2022 nismo realizirali poslovnega najema za aparat PET/CT, katerega najem je bil načrtovan v drugi polovici leta 2022.

Stroške zdravstvenih storitev smo presegli za 9,6 %. V letu 2022 smo izvedli več storitev v bolnišnični in izven bolnišnični dejavnosti od načrtovanih. V letu 2022 smo opravili tudi več zdravniških pregledov. Odstopanje je tudi posledica dviga cen zdravstvenih storitev.

Pri stroških izobraževanja smo plan presegli za 17,6 %. V letu 2022 je večina izobraževanj potekala v živo in ne preko sistema on-line. Stroški so se povišali za prevoz in nastanitev, stroški kotizacij so bili na ravni načrtovanih.

Pri stroških komunalnih storitev smo plan realizirali v višini 77,0 %. V letu 2022 smo zaznali tudi manj odvozov, kot smo jih načrtovali.

Pri stroških študentskega dela smo plan realizirali v višini 76,2 %. V letu 2022 nismo realizirali načrtovanega obsega študentskega dela, kakor tudi dviga urne postavke za študentsko delo.

Pri stroških v zvezi z delom smo plan presegli zaradi izplačanih dnevnic zaposlenim, ki so opravljali storitve slikanja žensk na terenu.

Pri stroških prehrane za bolnike smo plan realizirali v višini 82,0 %. Cena prehrane se je povišala za 16,0 %, vendar pogodba z dobaviteljem še ni podpisana, tako da so stroški ostali na ravni pred podražitvami.

Storitve svetovanja smo dosegli v višini 58,1 % načrtovanih. V letu 2022 smo realizirali manj odvetniških storitev. Stroški znašajo 96.552 EUR in predstavljajo naslednje storitve:

- Kontrola kakovosti: 16.407 EUR,
- Prostovoljno delo.: 13.713 EUR,
- Svetovanje na področju inf. tehnologije: 3.700 EUR,
- Stroški revizije: 16.348 EUR,
- Odvetniške storitve: 17.676 EUR,
- Stroški lektoriranja: 13.064 EUR,
- Stroški projektiranja: 10.479 EUR,
- Stroški tolmačenja: 5.165 EUR.

Drugi stroški storitev predstavljajo stroške v zvezi z registracijo avtomobilov, fotokopiranja, odvoz nevarnih odpadkov, stroške storitev selitve in drugo. V letu 2022 smo plan presegli za 17,5 %.

V letu 2022 smo evidentirali tudi stroške podjemnih pogodb, ki so skupno znašali 2.210.793 EUR. Skupno število izvajalcev je bilo 208, od tega je bilo 172 zaposlenih in 36 zunanjih sodelavcev. Zdravstvenih storitev je bilo opravljenih v višini 2.197.255 EUR in nezdravstvenih storitev v višini 14.939 EUR. Zdravstvene storitve je izvajalo 203 oseb, od tega 172 zaposlenih in 31 zunanjih sodelavcev.

Zdravstvene storitve so zajemale naslednje storitve:

- Projekt DORA
- Projekt SVIT
- Drugo mnenje
- Radioterapevtske storitve
- Kirurške storitve
- Anesteziološke storitve
- Nuklearna medicina
- Citološke storitve
- Radiološke storitve
- Projekt ZORA
- DPOR
- TBI storitve
- Psihoonkologija
- Laboratorijske dejavnosti
- Tečaji
- Klinična prehrana

Strošek podjemnih pogodb zdravstvenih storitev za zunanje sodelavce je znašal 535.515 EUR ter za zaposlene 1.660.339 EUR. Strošek nezdravstvenih storitev zunanjih sodelavcev je znašal 14.939 EUR. Nezdravstvene storitve so zajemale storitve zdravstvene administracije in obračuna zdravstvenih storitev.

Vrste storitev in število izvajalcev za izvajanje **zdravstvenih storitev** preko podjemnih pogodb:

IZVAJALCI ZDRAVSTVENIH STORITEV V EUR (brez centov)			
Izvajalci storitev	Vrste zdravstvenih storitev	Strošek 2022	Število izvajalcev
Zaposleni	Projekt DORA	1.023.965	28
	Projekt SVIT	63.950	9
	Drugo mnenje	5.753	35
	Anesteziološke storitve	1.230	2
	Nuklearna medicina	112.678	21
	Radiološke storitve	412.387	49
	Projekt ZORA	9.359	1
	TBI storitve	24.643	19
	Tečaji	6.374	8
	Zunanji izvajalci	Projekt DORA	316.109
Projekt SVIT		242	1
Radioterapevtske storitve		22.021	1
Kirurške storitve		15.719	3
Anesteziološke storitve		45.728	2
Citološke storitve		8.097	1
Radiološke storitve		85.474	6
Projekt ZORA		20.189	5
DPOR		4.855	1
Psihoonkologija		4.065	1
Laboratorijske dejavnosti		9.826	1
Tečaji		1.109	1
Klinična prehrana		2.081	1

Vrste storitev in število izvajalcev za izvajanje **nezdravstvenih storitev** preko avtorskih pogodb:

IZVAJALCI NEZDRAVSTVENIH STORITEV V EUR (brez centov)			
Zunanji izvajalci nezdravstvenih storitev	Vrste storitev	Strošek v letu 2022	Število zunanjih izvajalcev
AAS	Izdelava člankov, analiza podatkov	9.647	2
SAZS	Čakalnice, ambulate	73	1
AAS	Etične komisije OI	4.016	1

STROŠKI DELA

V letu 2022 so stroški dela znašali 51.300.237 EUR in so bili za 6,3 % nižji od doseženih v letu 2021 ter za 0,5 % nižji oz. za 236.725 EUR od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 31,2 %.

v EUR, brez centov

Stroški dela	Realizacija 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Delež	INDEKS R22/FN22	INDEKS R22/R21	RAZLIKA R22/FN22	RAZLIKA R22/R21
Redno delo in nadomestila	31.019.775	33.592.126	33.010.605	64,3	98,3	106,4	-581.521	1.990.830
Dodatek za delo v tveganih razmerah	6.847.530	143.768	59.467	0,1	41,4	0,9	-84.301	-6.788.063
Dodatek za povečan obseg dela	304.981	398.899	831.704	1,6	208,5	272,7	432.805	526.723
Redna delovna uspešnost	602.438	611.020	652.100	1,3	106,7	108,2	41.080	49.662
delovna uspešnost-tržna dejavnost	0	450.000	436.002	0,8	96,9	0,0	-13.998	436.002
Nadure	3.129.863	3.561.143	3.413.730	6,7	95,9	109,1	-147.413	283.867

Stroški dela	Realizacija 2021	FN 2022	Realizacija 2022	Delež	INDEKS R22/FN22	INDEKS R22/R21	RAZLIKA R22/FN22	RAZLIKA R22/R21
Raziskovalne nadure	499.234	511.199	161.825	0,3	31,7	32,4	-349.375	-337.409
Dežurstvo in stalna pripravljenost	229.622	232.577	280.525	0,5	120,6	122,2	47.948	50.903
SKUPAJ BRUTO PLAČE	42.633.443	39.500.733	38.845.958	75,7	98,3	91,1	-654.775	-3.787.485
Dajatve na plače	8.327.955	7.846.356	7.737.203	15,1	98,6	92,9	-109.153	-590.752
Prevoz na delo	1.216.606	1.350.496	1.562.542	3,0	115,7	128,4	212.046	345.936
Stroški prehrane	1.078.332	1.236.315	1.271.675	2,5	102,9	117,9	35.360	193.343
Regres	1.313.645	1.433.156	1.641.658	3,2	114,5	125,0	208.502	328.013
Jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	48.020	49.440	54.418	0,1	110,1	113,3	4.978	6.398
Odpravnine	119.873	120.470	157.579	0,3	130,8	131,5	37.109	37.706
Drugi stroški dela	19.256	0	29.205	0,1	0,0	151,7	29.205	9.949
SKUPAJ DRUGI STROŠKI DELA	3.795.732	4.189.877	4.717.076	9,2	112,6	124,3	527.199	921.344
Skupaj stroški dela	54.757.130	51.536.965	51.300.237	100,0	99,5	93,7	-236.729	-3.456.893

Zaradi nerealiziranih nezasedenih prostih delavskih mest smo izplačali manj stroškov rednega dela in nadomestil. Za leto 2022 smo načrtovali višji obseg dodatka za delo v tveganih razmerah. Dodatki za delo v tveganih razmerah se v drugi polovici leta niso izplačali. V prvi polovici leta je znašal strošek dela v tveganih razmerah 59.467 EUR. Plan smo presegli pri dodatku za povečan obseg dela, zaradi vpliva povišanja plač in zaradi izplačil povečanega obsega dela raziskovalcem in zaposlenim, ki so poleg rednega dela opravljali tudi dela izobraževanja zunanjih uporabnikov. Ta del stroškov se ni evidentiral v breme rezultata OI za 297.749 EUR. Pri stroški raziskovalnih nadur smo plan dosegli v višini 31,7 %. Pri stroških regresa smo plan presegli za 14,5 %. V UL št. 136/22 z dne 25. 10. 2022 je bil objavljen dogovor o ukrepih na področju plač in drugih stroškov dela v javnem sektorju za leti 2022 in 2023. V dogovoru je bil regres določen glede na osnovno plačo, ki jo javni uslužbenec prejme. V oktobru 2022 se je izvedel poračun regresa, ki pa ni bil načrtovan v Finančnem načrtu za leto 2022. Plan smo presegli tudi pri stroških prevoza na delo za 15,7 %. Pri obračunu prevoznih stroškov se upošteva prevoženi kilometer zaposlenega, zato je težko oceniti letni strošek prevoza na delo. Pri stroških odpravnin smo plan presegli za 30,8 %. V letu 2022 je bilo izvedeno obdarovanje otrok zaposlenih, kakor tudi obdarovanje zaposlenih, v sklopu promocije zdravja na delovnem mestu.

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2022 je znašalo 1.250,60 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2021 povečalo za 24,13 zaposlenih oz. za 2,0 %.

Povprečna bruto plača je znašala 2.704,68 EUR in se zmanjšala v primerjavi s preteklim letom za 6,6 % in je v primerjavi s planirano vrednostjo za 2,7 % višja.

V preteklem letu je bilo izplačano 1.312,7 EUR regresa za letni dopust na delavca, ki je izračunan na podlagi števila zaposlenih iz delovnih ur.

Nadomestila plač za bolezni v breme JZZ so bila izplačana za 87.063,76 delovnih ur, v breme ZZS 137.198,64 delovnih ur ter v breme ZPIZ 4.429,43 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 7,2 % vseh obračunanih delovnih ur.

STROŠKI AMORTIZACIJE

Stroški, ki so zajeti med odhodki (AOP 879), so v letu 2022 znašali 9.344.174 EUR in so bili za 1,7 % višji od doseženih v letu 2021 in za 2,9 % višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 5,7 %. Razlog za odstopanje stroškov amortizacije je v tem, da smo v letu 2022 pretežen del sredstev nabavili iz vira novih nabav iz amortizacije, ki se pri amortiziranju knjižijo v breme stroškov.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 9.494.154 EUR:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno, znaša 9.344.174 EUR (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 1.726.702 EUR,

- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva, prejeta v upravljanje, znaša 10.852 EUR (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 139.128 EUR (podskupina 922).

Med opredmetenimi osnovnimi sredstvi izkazujemo kot drobni inventar opremo, katere doba uporabnosti je daljša od enega leta in nabavna vrednost ne presega 500 EUR v času nabave. Ne glede na prej navedeno se opredmetena osnovna sredstva ob novih nabavah všteto vedno med opremo ali drobni inventar glede na to, kje OI že izkazuje istovrstna sredstva. Drobni inventar, ki se izkazuje med opredmetenimi osnovnimi sredstvi, se odpiše v celoti, ko je dan v uporabo. Kot drobni inventar OI vodi telefone, orodje, medicinski material, računalniški material (kontna skupina 041). V letu 2022 znaša odpis drobnega inventarja 184.634 EUR. Delež odpisov drobnega inventarja predstavlja v celotnih stroških amortizacije 2,0 %.

REZERVACIJE

OI ne beleži stroškov rezervacije.

DRUGI STROŠKI

V letu 2022 so bili obračunani v znesku 616.683 EUR in zajemajo stroške:

<u>Nadomestilo za uporabo stavbnega zemljišča</u>	<u>35.128 EUR</u>
<u>Administrativne takse in sodni stroški</u>	<u>8.118 EUR</u>
<u>Programska opr., naročnina in literatura</u>	<u>346.490 EUR</u>
<u>Članarine</u>	<u>72.990 EUR</u>
<u>Prispevki za vzpodbujanje zaposlovanja invalidov</u>	<u>148.164 EUR</u>
<u>Okoljska dajatev-odpadne vode</u>	<u>2.624 EUR</u>
<u>Stroški upravljanja in vzdrževanja hiš in stanovanj</u>	<u>2.201 EUR</u>
<u>Drugi nematerialni stroški</u>	<u>968 EUR</u>

Programska oprema, naročnina in literatura zajema licence do enega leta, naročnine na portale in dostope do licenčne programske opreme. Drugi nematerialni stroški predstavljajo pavšale prispevke za prostovoljce in strošek DDV od inventurnih mankov.

FINANČNI ODHODKI

So v letu 2022 znašali 273 EUR in predstavljajo negativne tečajne razlike.

DRUGI ODHODKI

Drugi odhodki so v letu 2022 znašali 1.192 EUR, in predstavljajo:

<u>Pogodbene kazni (ZZZS)</u>	<u>1.173 EUR</u>
<u>Parske izravnave</u>	<u>19 EUR</u>

PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI

Omenjeni odhodki so v letu 2022 znašali 72.312 EUR, in predstavljajo:

<u>Odpis osnovnih sredstev</u>	<u>71.507 EUR</u>
<u>Oslabitev vrednosti terjatev</u>	<u>805 EUR</u>

V letu 2022 smo odpisali investicije v teku v skupni višini 67.662 EUR, in sicer tehnično dokumentacijo za prenovu zgradb s strani Ministrstva za zdravje v višini 1.342 EUR, obnovo restavracije v stavbi D v višini 47.197 EUR, izdelavo PZI projektne dokumentacije elektro instalacij in kontrole dostopa v višini

6.710 EUR, ureditev nadstreška v višini 4.880 EUR, sanacijo klimatske naprave v stavbi D v višini 4.575 EUR, izdelavo PZI projektne dokumentacije elektro instalacij na objektu BRT v višini 2.958 EUR. Odpis osnovnih sredstev s sedanjo vrednostjo znaša 3.845 EUR.

5.2.2.3 POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitiven poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 5.322.960 EUR.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2022 obračunan v znesku 15.909 EUR, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 5.307.051 EUR.

Doseženi poslovni izid z upoštevanjem davka je za 15,9 % večji od doseženega v preteklem letu in za 5.205.715 EUR večji od planiranega.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985. Stanje na podskupini kontov 985 je 6.307.051 EUR. Razlika v višini 1.000.000 EUR izhaja iz nerazporejenega poslovnega izida iz leta 2021.

Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov.

Presežek prihodkov nad odhodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 9.366.820 EUR in se od ugotovljenega presežka prihodkov nad odhodki določenih uporabnikov (obračunski tok) razlikuje za 4.059.769 EUR. Razlika predstavlja:

- podaljšanje roka plačila s 30 dni na 60 dni;
- prejete avanse (izkazani kot prihodek po denarnem toku in kot terjatev v bilanci stanja);
- neplačane terjatve (ni izkazan prihodek po denarnem toku, prihodek po poslovnem dogodku že izkazan);
- razlike med začetnim in končnim stanjem obveznosti do zaposlenih (odhodki po denarnem toku se pripoznajo ob plačilu teh obveznosti, odhodki po poslovnem dogodku se pripoznajo glede na obdobje nastanka);
- neplačane obveznosti dobaviteljem materiala, ki se ne vodijo preko zalog in storitev (ni izkazan odhodek po denarnem toku, kot odhodek po poslovnem dogodku je že izkazan);
- razlike med plačanimi obveznostmi dobaviteljem materiala in blaga, ki se vodi preko zalog in razlike med začetno in končno vrednostjo teh zalog (plačilo dobaviteljem pripoznamo kot odhodek po denarnem toku, kot odhodek po poslovnem dogodku izkazano ob porabi zalog);
- razlike med priznanimi stroški amortizacije in plačili dobaviteljem osnovnih sredstev (plačila dobaviteljem izkazana kot odhodek po denarnem toku, odhodki po poslovnem dogodku se iz tega naslova ne pripoznajo, pripozna se obračunana amortizacija teh sredstev).

V letu 2022 nismo imeli likvidnih težav, vse obveznosti smo poravnali v dogovorjenih rokih. Zapadlih obveznosti do dobaviteljev (kontna skupina 22) in do dobaviteljev EKN (kontna skupina 24) na dan 31. 12. 2022 nismo izkazovali.

NEPORAVNANE OBVEZNOSTI V EUR (brez centov)				
Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratk.obv. do dob. (stanje 31. 12. 2022)	konto 24 – kratk.obv.do uporab EKN (stanje 31. 12. 2022)	Skupaj stanje na dan 31.12.2022	Skupaj stanje na dan 31.12.2021
zapadle do 30 dni	0	0	0	0
zapadle od 30 do 60 dni	0	0	0	0
zapadle od 60 do 120 dni	0	0	0	0
zapadle nad 120 dni	0	0	0	0
Skupaj	0	0	0	0

Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

OI ne izkazuje prometa iz finančnih terjatev in naložb.

Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

OI ne financira svojega poslovanja s posojili, najetimi pri zakladnici ali kakšni drugi banki, ki ponuja finančna sredstva na trgu.

Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti

	LETO 2021				LETO 2022			
	Prihodki	Odhodki	DDPO	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	DDPO	Poslovni izid
Javna služba	162.095.707	158.388.145	1.022	3.706.540	166.046.445	161.490.907	15.537	4.540.001
Tržna dejavnost	3.846.596	2.973.909	24	872.663	3.884.832	3.117.410	372	767.050
Skupaj zavod	165.942.303	161.362.054	1.046	4.579.203	169.931.277	164.608.317	15.909	5.307.051

Poslovni izid, dosežen pri izvajanju javne službe, znaša 4.558.947 EUR, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 767.050 EUR.

Prihodki iz tržne dejavnosti so bili v letu 2022 za 1,0 % višji od doseženih v letu 2021. Stroški iz tržne dejavnosti so bili za 4,9 % višji kot doseženi v letu 2021. Višji stroški so posledica višjih stroškov materiala in storitev in višjih stroškov dela v letu 2022.

Prihodke iz tržne dejavnosti smo ustvarili z izvajanjem naslednjih storitev:

- e) zdravstvene storitve za druge zdravstvene zavode in samoplačnike v višini 3.366.660 EUR,
- f) storitve za opravljanje raziskovalnih projektov iz tujine in kliničnih študij 368.647 EUR,
- g) storitve izobraževanja 75.741 EUR,
- h) ostale tržne dejavnosti v višini 73.784 EUR.

Pri razmejevanju prihodkov na prihodke javne službe in na prihodke tržne dejavnosti bomo upoštevali Navodila v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost št. 024-17/2016/33, ki jih je izdalo Ministrstvo za zdravje.

Neposredne stroške tržne dejavnosti, ki jih lahko spremljamo na ločenih stroškovnih mestih, se izkazujejo na podlagi knjiženih podatkov.

Za posredne stroške tržne dejavnosti se uporabijo sodila v skladu s Pravilnikom o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov po stroškovnih mestih in po dejavnostih, potrjen s strani sveta zavoda dne 16. 6. 2021.

Splošne stroške smo razporedili na temeljna stroškovna mesta v skladu s 5. členom Pravilnika o knjiženju in razporejanju prihodkov in stroškov/odhodkov po stroškovnih mestih in po dejavnostih.

Razmejevanje stroškov javne službe in tržne dejavnosti bo izvedeno v skladu z naslednjimi sodili:

- delež opravljenih storitev javne službe in tržne dejavnosti posamezne organizacijske enote,
- kalkulacija cene storitve,
- kalkulacija cene programa/projekta,
- struktura cene standarda ZZZS,
- delež prihodkov javne službe in tržne dejavnosti posamezne organizacijske enote.

Ostali prevrednotovalni poslovni odhodki, prevrednotovalni odhodki od prodaje osnovnih sredstev, finančni odhodki, drugi stroški in drugi odhodki se evidentirajo na dejavnost javne službe, razen kar jih je iz listin, ki izkazujejo njihov nastanek, mogoče neposredno razporediti na tržno dejavnost. Sodila se pri tem ne uporabljajo.

Najemnine od oddajanja prostorov in opreme ter kupnine od prostorov in opreme JZZ, katerih ustanovitelj je RS, so v skladu z Zakonom o investicijah v javne zdravstvene zavode, katerih ustanovitelj je RS (Uradni list RS, št. 90/15), prihodek ustanovitelja. JZZ lahko pridobijo prihodke od povračil obratovalnih in drugih stroškov za uporabo nepremičnin in opreme, počitniških kapacitet in drugo kot npr. prostor za postavitve opreme.

Ostali prevrednotovalni prihodki, finančni prihodki, drugi prihodki se evidentirajo kot dejavnost javne službe, razen kadar jih je iz listin, ki izkazujejo njihov nastanek, mogoče neposredno razporediti na tržno dejavnost.

V letu 2022 je bilo izplačanih 436.002 EUR za plačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu, kar znaša 50 % dovoljenega obsega sredstev od dosežene razlike med prihodki in odhodki od prodaje blaga in storitev na trgu v letu 2021. v prilogi letnega poročila je obrazec Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu za leto 2021. Dovoljeni obseg sredstev za izplačilo delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu za leto 2021 znaša 601.712 EUR.

PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

OI ni prejel javnih sredstev za poravnavo izgub iz poslovanja.

5.2.3 POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA JZZ

Svet zavoda OI je na svoji 16. seji dne 27. 2. 2020 pri obravnavi letnega poročila za leto 2019 sprejel sklep, da presežek prihodkov nad odhodki v višini 3.079.866 EUR nameni za investicije.

Svet zavoda OI je na svoji 3. seji dne 24. 2.2022 pri obravnavi letnega poročila za leto 2021 sprejel sklep, da presežek prihodkov nad odhodki v višini 3.954.652 EUR nameni za investicije.

OI bo presežek prihodkov nad odhodki namenil za investicije v nove nabave v opredmetena in neopredmetena osnovna sredstva.

V letu 2022 je OI porabil del sredstev za investicijo v nadzidavo objekta DEH v višini 93.879 EUR (investicijska dokumentacija in dovoljenja).

5.2.4 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2022

5.2.4.1 **IZRAČUN PRESEŽKA PRIHODKOV NA PODLAGI ZAKONA O JAVNIH FINANCAH**

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu.

Obvezno ravnanje glede porabe presežka je določeno le za presežek, izračunan po 9.i členu ZJF. To pa pomeni, da se v primeru, če je presežek izračunan po računovodskih pravilih, večji od presežka, izračunanega po 9.i členu ZJF, razlika lahko porabi na način, kot je določen v drugih predpisih ali aktih o ustanovitvi institucionalnih enot sektorja država.

Presežek po denarnem toku se skladno z ZJF zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije. Presežki se izračunavajo na dan 31. 12. 2022.

Presežek, izračunan po denarnem toku, za leto 2022 znaša **9.366.820 EUR**. Presežek, izračunan po denarnem toku in zmanjšan za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije po ZJF za leto 2022, znaša **-45.054.502 EUR** (presežek, izračunan po denarnem toku in zmanjšan za neplačane obveznosti, je v letu 2020 znašal - 34.758.374 EUR).

Izračunani presežek se evidentira na posebnem podkontu znotraj podskupine kontov 985, predlagamo oziroma priporočamo podkonto 985800 – presežek po Zakonu o fiskalnem pravilu.

Zakon o fiskalnem pravilu določa možnost porabe presežkov v primeru, da institucionalna enota sektorja država nima dolgov (upoštevajo se dolgovi, ki se evidentirajo v okviru skupine kontov 25 in 96). Presežki, zbrani na ločenem računu, oz. tiste presežke, ki so evidentirani na posebnem podkontu, se lahko uporabi za:

- odplačevanje glavnice dolga (del glavnice, ki zapade v plačilo v tekočem letu), če je institucionalna enota sektorja država zadolžena. Če so presežki večji od obveznosti za odplačilo glavnice dolga, je potrebno ostanek hraniti dalje in vse dokler je zadolžena, presežke porabljati izključno za odplačevanje glavnice dolga v naslednjih letih;
- če institucionalna enota sektorja država nima dolgov, se presežki uporabijo za enega ali več navedenih primerov;
- financiranje primanjkljajev v obdobjih podpotencialne ravni BDP;
- za financiranje izpada prihodkov oz. povečanja izdatkov zaradi okoliščin iz prvega odstavka 12. člena Zakona o fiskalnem pravilu, to je resen gospodarski upad ali neobičajen dogodek, na katerega ni mogoče vplivati in ima pomembne posledice za finančno stanje sektorja država ali
- financiranje investicij v naslednjih letih;
- četrti odstavek 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu določa, da se izjemoma lahko ob soglasju ustanovitelja presežki uporabijo tudi za povečanje premoženja tistih institucionalnih enot, ki imajo v skladu z zakonom premoženje v lasti.

Peti odstavek 5. člena ZFisP določa, da, ne glede na drugi, tretji ali četrti odstavek tega člena, lahko po postopku in v primerih, ki so določeni s predpisi, ki urejajo javne finance, ustanovitelj institucionalne enote sektorja država zahteva vplačilo presežkov javnih prihodkov nad javnimi izdatki v proračun ustanovitelja. Glede na 9.m člen ZJF lahko Vlada RS zahteva vplačilo presežkov v državni proračun, če ugotovi, da JZZ ni zadolžen, ob predhodnem soglasju financerja oz. sofinancerja, ki več kot 50-odstotno sofinancira JZZ, če ustanovitelj in financer nista ista oseba.

Presežek, izračunan v skladu z ZJF se v letu 2022 lahko porabi za:

- odplačevanje glavnice dolga 0 EUR

- financiranje primanjkljajev 0 EUR
- financiranje investicij v naslednjih letih 0 EUR (opomba: samo tiste institucionalne enote, ki imajo premoženje v lasti).

5.2.4.2 UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU

Institucionalna enota skladno z računovodskimi predpisi ugotovi presežek po obračunskem načelu. Hkrati mora skladno z ZJF izračunati tudi presežek po denarnem toku.

Presežek, ugotovljen po obračunskem načelu, se zmanjša za presežek, izračunan v skladu z ZJF. Razlika presežka (po predvidevanjih bo presežek po obračunskem načelu vedno večji kot tisti, ki je izračunan skladno z ZJF) se skupaj z neporabljenimi presežki preteklih let porabi v skladu s predpisi in akti o ustanovitvi institucionalnih enot.

Razlika presežka prihodkov nad odhodki po obdavčitvi znaša 5.307.051 EUR.

5.2.4.3 PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2022

Na podlagi zgoraj navedenih pravil se za obravnavo na svetu JZZ pripravi poseben sklep.

Presežek, ugotovljen po obračunskem načelu in zmanjšan za davek od dohodka za leto 2022, ki se zmanjšana za presežek, izračunan v skladu z ZJF za leto 2022, znaša: 5.307.051 EUR.

Stanje nerazporejenega presežka, tekočega in preteklih let, na dan 31. 12. 2022 znaša 6.307.051 EUR.

V skladu z aktom o ustanovitvi in statutom zavoda se presežek iz prejšnje točke nameni za investicije v znesku 5.000.000 EUR. Presežek v višini 1.307.051 EUR ostane nerazporejen.

Predlog razporeditve presežka bo obravnavan na svetu zavoda dne 28. 2. 2023.

6 PRILOGE

- Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2022
- Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2022
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2022
- Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2022
- Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2022
- Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2022
- Obrazec 7: Izdatki za IT 2022
- Obrazec 8: Kazalniki učinkovitosti 2022
- Obrazec 9: Soglasja in podjemne pogodbe 2022
- Obrazec 10: Čakalne dobe 2022
- Priloga 1: Računovodski izkazi 2022, izjava o oceni notranjega nadzora javnih financ 2022 in usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti 2022
- Priloga 2: Poročilo o sprejetih investicijskih programih 2022
- Priloga 3: Poročilo o strokovnem delu v letu 2022
- Priloga 4: Mednarodni in bilateralni raziskovalni projekti v letu 2022
- Priloga 5: Poročilo o raziskovalni in izobraževalni dejavnosti na Onkološkem inštitutu Ljubljana za leto 2022
- Priloga 6: Obrazec »Elementi za določitev dovoljenega obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu«