

ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA
Zaloška 2, Ljubljana

**PROGRAM DELA IN
FINANČNI NAČRT ZA LETO 2015 -
ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA**

Odgovorna oseba: prim. Janez Remškar, dr. med.

Maj, 2015

KAZALO

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015 VSEBUJE.....	1
II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015	2
1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU	2
2. ZAKONSKE PODLAGE	5
3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015	6
4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2015	7
4.1. VIZIJA IN LETNI CILJI.....	7
4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC	10
4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF	10
4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj.....	10
4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF	11
5. FIZIČNI, FINANČNI IN OPISNI KAZALCI, S KATERIMI MERIMO ZASTAVLJENE CILJE.....	13
6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA.....	13
7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	27
7.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV	27
7.1.1. Načrtovani prihodki	27
7.1.2. Načrtovani odhodki	28
7.1.3. Načrtovan poslovni izid	32
7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI.....	33
7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA.....	33
7.4. NAČRT IZKAZA RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV	36
8. PLAN KADROV	36
8.1. ZAPOSLENOST	38
8.2. OSTALE OBLIKE DELA.....	40
8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM.....	41
8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNOSTI	41
8.5. RAZVOJ KADROV	42
9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2015	43
9.1. PLAN INVESTICIJ	43
9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL	50
9.2.1. Načrt investicijsko vzdrževalnih del.....	50
9.2.2. Načrt rednih letnih servisov in vzdrževanja opreme	52

I. PREDLOG FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015 VSEBUJE

- a) **SPLOŠNI DEL:** Finančni načrt za leto 2015 na obrazcih po Pravilniku o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10-popr., 104/10, 104/11):
1. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov za leto 2015
 2. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka za leto 2015
 3. Finančni načrt prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti za leto 2015
- b) **POSEBNI DEL** z obveznimi prilogami:
- **Obrazec 1: Delovni program 2015**
 - **Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2015**
 - **Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2015**
 - **Obrazec 4: Načrt investicijskih vlaganj 2015**
 - **Obrazec 5: Načrt investicijsko vzdrževalnih del 2015**
 - **Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti 2015**
 - **Priloga – AJ PES bilančni izkazi**

II. OBRAZLOŽITEV FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015

1. OSNOVNI PODATKI O ZAVODU

OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA

IME: Onkološki inštitut Ljubljana

SEDEŽ: Zaloška cesta 2, Ljubljana

MATIČNA ŠTEVILKA: 5055733

DAVČNA ŠTEVILKA: SI 34052674

ŠIFRA UPORABNIKA: 27774

ŠTEVILKA TRANSAKCIJSKEGA RAČUNA: 01100 6030277797

TELEFON: 00386 15879110

FAX: 00386 15879400

SPLETNA STRAN: <http://www.onko-i.si/>

USTANOVITELJ: Republika Slovenija

DATUM USTANOVITVE: 16. 6. 1975

DEJAVNOSTI:

86.100	bolnišnična zdravstvena dejavnost
N85.12	izvenbolnišnična zdravstvena dejavnost
N85.122	specialistična izvenbolnišnična zdravstvena dejavnost
N85.14	druge zdravstvene dejavnosti
N85.141	samostojne zdravstvene dejavnosti, ki jih ne opravljajo zdravniki
K73.101	raziskovanje in eksperimentalni razvoj na področju naravoslovja
K73.104	raziskovanje in eksperimentalni razvoj na področju medicine
K74.871	prirejanje razstav, sejmov in kongresov
M80.30	visokošolsko izobraževanje
M80.220	srednješolsko, poklicno in strokovno izobraževanje
M80.301	višje strokovno izobraževanje
M80.302	visoko strokovno izobraževanje
M80.303	univerzitetno izobraževanje
M80.422	drugo izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje, d.n.
DE22.110	izdajanje knjig
DE22.130	izdajanje revij in periodike
DE22.150	drugo založništvo
G52.310	dejavnost lekarn
K72.300	obdelava podatkov
O92.511	dejavnost knjižnic

ORGANI ZAVODA:

- Svet OI,
- Strokovni svet OI,
- generalni direktor OI,
- strokovni direktor OI.

PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA

I. ZDRAVSTVENA DEJAVNOST

1.0. Diagnostična dejavnost

- 1.1. Oddelek za radiologijo
- 1.2. Oddelek za nuklearno medicino
- 1.3. Oddelek za citopatologijo
- 1.4. Oddelek za patologijo
- 1.5. Oddelek za laboratorijske dejavnosti
- 1.6. Diagnostični center za bolezni dojk
- 1.7. Oddelek za molekularno diagnostiko

2.0. Sektor operativnih dejavnosti

- 2.1. Oddelek za anestezijo in intenzivno terapijo operativnih strok
 - 2.1.1. Enota za intenzivno terapijo in reanimacijo
 - 2.1.2. Enota za anestezijo
 - 2.1.3. Enota za zdravljenje bolečine
- 2.2. Oddelek za kirurško onkologijo
- 2.3. Oddelek za ginekološko onkologijo
- 2.4. Operacijski blok
- 2.5. Hospital operativnih strok

3.0. Sektor radioterapije

- 3.1. Oddelek za teleradioterapijo
- 3.2. Oddelek za brahiradioterapijo
- 3.3. Hospital
 - 3.1.1. Hospital I
 - 3.1.2. Hospital II
 - 3.1.2. Hospital III
- 3.4. Oddelek radiofizike
 - 3.4.1. Enota za varstvo pred ionizirajočim sevanjem
 - 3.4.2. Enota za vzdrževanje obsevalnih naprav

4.0. Sektor internistične onkologije

- 4.1. Oddelek za sistemsko zdravljenje solidnih tumorjev
- 4.2. Oddelek za zdravljenje malignih limfomov
 - 4.2.1. Enota za intenzivno internistično zdravljenje

5.0. Skupne zdravstvene dejavnosti

- 5.1. Paliativna oskrba
- 5.2. Klinična prehrana in dietoterapija
- 5.3. Genetsko svetovanje

- 5.4. Psihologija
- 5.5. Ugotavljanje posledic zdravljenja
- 5.6. Nevrologija
- 5.7. Fizioterapija
- 5.8. Zdravstvena administracija
- 5.9. Obračun in fakturiranje

6.0. Dejavnost zdravstvene nege in oskrbe bolnika

- 6.1. Oddelek hospitalne zdravstvene nege in oskrbe
 - 6.1.1. Hospitali (H1, H2, C1, C2, POP, BRT, INT)
 - 6.1.2. Enota anestezijske in analgezijske ZN in oskrbe
 - 6.1.3. Enota operacijske ZN in oskrbe
- 6.2. Oddelek ambulantne zdravstvene nege in oskrbe
 - 6.2.1. Enota ZN v specialistično ambulantni in diagnostični dejavnosti
 - 6.2.2. Enota ambulantna aplikacija sistemske terapije
 - 6.2.3. Posvetovalnica za zdravstveno nego in zdravstveno socialno svetovanje
- 6.3. Oddelek dejavnosti skupnega pomena
 - 6.3.1. Enota centralne sterilizacije
 - 6.3.2. Enota za klinične raziskave
 - 6.3.3. Enota za bolnišnično higieno
 - 6.3.4. Enota za oskrbovalno dejavnost

7. Lekarna

II. RAZISKOVALNA DEJAVNOST

Se izvaja v vseh organizacijskih enotah in posebej v treh organizacijskih enotah:

- 8.1. Enota za raziskovalno in izobraževalno dejavnost
 - 8.1.1. Strokovna knjižnica za onkologijo
- 8.2. Oddelek za eksperimentalno onkologijo
 - 8.2.1. Enota za radiobiologijo
 - 8.2.2. Enota za tumorsko bioterapijo
- 8.3. Oddelek za klinične raziskave

III. IZOBRAŽEVALNA DEJAVNOST

Se izvaja v vseh organizacijskih enotah.

IV. EPIDEMIOLOGIJA IN REGISTER RAKA

- 9.0. Epidemiologija in register raka
 - 9.1. Register raka Republike Slovenije in drugi registri
 - 9.2. Oddelek za epidemiologijo
 - 9.3. Oddelek za presajanje raka

V. UPRAVNE DEJAVNOSTI

- 10.1. Pravna služba
- 10.2. Kadrovska služba
 - 10.2.1. Enota za zdravje in varnost pri delu

- 10.3. Plansko analitska služba
- 10.4. Finančna služba
- 10.5. Tehnično vzdrževalna služba
- 10.6. Služba javnih naročil
- 10.7. Služba za informatiko
- 10.8. Služba za stike z javnostjo

VODSTVO ZAVODA

- generalni direktor OI prim. Janez Remškar, dr. med.
- strokovni direktor OI izr. prof. dr. Janez Žgajnar, dr. med.

2. ZAKONSKE PODLAGE

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS- stari, št. [12/1991](#), Uradni list RS/I, št. [17/1991](#) - ZUDE, Uradni list RS, št. [55/1992](#) - ZVDK, [13/1993](#), [66/1993](#), [66/1993](#), [45/1994](#) - Odl. US, [8/1996](#), [31/2000](#) - ZP-L, [36/2000](#) - ZPDZC, [127/2006](#) - ZJZP);
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, [23/08](#), 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF in 14/13),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, [58/2008](#), [15/2008](#) - ZPacP, [107/2010](#) - ZPPKZ, [40/2012](#) - ZUJF),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, [114/2006](#) - ZUTPG, [91/2007](#), [71/2008](#) - Skl. US, [76/2008](#), [62/2010](#) - ZUPJS, [87/2011](#), [40/2011](#) - ZUPJS-A, [40/2012](#) - ZUJF, [21/2013](#) - ZUTD-A, [63/2013](#) - ZIUPTDSV, [91/2013](#), [99/2013](#) - ZUPJS-C, [99/2013](#) - ZSVarPre-C, [111/2013](#) - ZMEPIZ-1, [95/2014](#) - ZIUPTDSV-A, [95/2014](#) - ZUJF-C);
- Zakon o javnem naročanju (Uradni list RS ZJN-2-UPB5 št. 12/13, Uradni list Evropske unije, št. [335/2013](#), Uradni list RS, št. [19/2014](#), [32/2014](#) - ZPDZC-1, [90/2014](#) - ZDU-11);
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 108/09-UPB13, [98/2009](#) - ZIUZGK, [13/2010](#), [59/2010](#), [85/2010](#), [94/2010](#) - ZIU, [107/2010](#), [35/2011](#) - ORZSPJS49a, [110/2011](#) - ZDIU12, [27/2012](#) - odl. US, [40/2012](#) - ZUJF, [104/2012](#) - ZIPRS1314, [46/2013](#), [46/2013](#) - ZIPRS1314-A, [101/2013](#) - ZIPRS1415, [50/2014](#), [25/2014](#) - ZFU, [95/2014](#) - ZUPPJS15);
- Zakon o delovnih razmerjih -1 (Uradni list RS, št. [21/2013](#), [78/2013](#) - popr.);
- Zakon o varnosti in zdravju pri delu-1 (Uradni list RS, št. [43/2011](#));
- Zakon o varstvu pred ionizirajočimi sevanji in jedrski varnosti (Uradni list RS, št. 102/04-UPB2, 70/08-ZVO-1B, 60/2011);
- Zakon o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/07-UPB1);
- Zakon o pacientovih pravicah (Uradni list RS, št. 15/08);
- Zakon o zbirkah podatkov s področja zdravstvenega varstva (Uradni list RS, št. 65/00);
- Zakon o stvarnem premoženju države in samoupravnih lokalnih skupnosti (Uradni list RS, št. 86/10, 75/2012, [47/2013](#) - ZDU-1G, [50/2014](#), [90/2014](#) - ZDU-11);
- Zakon o dostopu do informacij javnega značaja (Uradni list RS, št. 51/06-UPB2, [117/2006](#) - ZDavP-2, [23/2014](#), [50/2014](#), [72/2014](#) - skl. US);
- Določila Splošnega dogovora za leto 2014 z aneksi in določila Splošnega dogovora za leto 2015
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2014 ter 2015 z ZZS.

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr., [46/2013](#) - ZIPRS1314-A, [101/2013](#), [101/2013](#) - ZIPRS1415, [38/2014](#) - ZIPRS1415-A, [14/2015](#) - ZIPRS1415-D),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, [30/2002](#) - ZJF-C, [114/2006](#) - ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11),
- Navodilo o pripravi finančnih načrtov posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 91/00 in 122/00),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10 in 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, [94/2014](#)),
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10 in 97/12),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10 in 108/13),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (Št. 012-11/2010-20 z dne 15. 12. 2010)

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

- Statut javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana;
- Navodila za delo popisnih komisij in drugih delavcev, udeleženih v popisu (22. 11. 2007);
- Pravilnik o računovodstvu (1. 1. 2000).

3. OSNOVNA IZHODIŠČA ZA SESTAVO FINANČNEGA NAČRTA ZA LETO 2015

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

- dopis Ministrstva za zdravje – Izhodišča za pripravo finančnih načrtov za leto 2015,
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2014 in 2015 (ZIPRS1415) (Uradni list RS, št. 101/13, 38/14 in 84/14),
- Zakon za uravnoteženje javnih financ (Uradni list RS, št. 40/12, 96/12-ZPIZ-2, 104/12-ZIPRS1314, 105/12, 25/13 odl. US, 46/13-ZIPRS1314-A, 56/13-ZŠtip-1, 63/13-ZOsn-I, 63/13-ZJAKRS-A, 99/13-ZUPJS-C, 99/13-ZSVarPre-C, 101/13-ZIPRS1415, 101/13-ZDavNepr in 85/14),
- Dogovor o ukrepih za zmanjšanje obsega sredstev za plače in druge stroške dela v javnem sektorju za leto 2015,
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št. 12/14 in 52/14),
- Kolektivna pogodba za javni sektor s spremembami v aneksih,
- Zakon o sistemu plač v javnem sektorju (ZSPJS) (Uradni list RS, št. 108/09-UPB13, 13/10, 59/10, 85/10, 107/10, 35/11-ORZSPJS49a, 27/12-odl. US, 40/12-ZUJF, 46/13, 25/14-ZFU in 50/14),
- Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (ZNIRPJU) (Uradni list RS, št. 100/13).

4. PRIKAZ LETNIH CILJEV ZAVODA V LETU 2015

4.1. VIZIJA IN LETNI CILJI

VIZIJA

Onkološki inštitut Ljubljana (OI) je edini celoviti onkološki center v Sloveniji. Odgovoren je za razvoj stroke, učenje in vzgojo kadra, specializiranega za delo na področju onkologije (raziskovanje na vseh področjih, uvajanje novih metod zdravljenja, nego in oskrbo bolnikov z rakom, rehabilitacijo, razvoj paliative, preventivne dejavnosti, na vseh nivojih delovanja zdravstva) Onkološki inštitut Ljubljana želi biti vrhunska klinična, raziskovalna in pedagoška zdravstvena ustanova, za potrebe bolnikov z rakom. Bolnikom želimo zagotoviti najvišji možni standard pri njihovi oskrbi. Želimo biti in ostati ugledna ter mednarodno priznana specializirana bolnišnica za onkologijo. V vsakdanu bolnišnice želimo obdržati ustvarjalni duh in ponovno, kljub trenutno neugodnemu okolju, doseči zadovoljstvo zaposlenih, znanja željnih ter k napredku usmerjenih članov kolektiva.

Če želimo, da bo vizija realizirana in leto za letom postavljena v življenje, nas morajo voditi pri našem profesionalnem delu naslednja načela:

- osredotočenost na pacientove potrebe,
- zavest, da je vsako življenje izjemno,
- multidisciplinarni pristop in timsko delo,
- zavedanje pomena prispevka vsakega člana tima,
- kontinuirano izboljševanje kakovosti zdravstvene oskrbe,
- profesionalni odnos (odgovornost) do bolnikov in do javnosti,
- odprta komunikacija,
- razvoj raziskovanja in hiter prenos rezultatov v klinično prakso,
- medsebojno spoštovanje med osebjem in pacienti,
- razvoj zaposlenih,
- prenos znanj,
- evropski duh in mednarodno sodelovanje,
- ekonomska racionalnost,
- skrb za okolje.

LETNI CILJI

Izboljševanje kakovosti in varnosti

Naša prednostna, vsakoletna usmerjenost in aktivnost na strokovnem področju, mora biti nenehno zagotavljanje boljše kakovosti in varnosti bolnikom pri izvajanju naših zdravstvenih storitev. Pri tem imamo v mislih predvsem vsebino luksemburške deklaracije, ki poudarja pomen uspešnosti zdravstvenih posegov, varnost pacientov, pravočasnost zdravstvene oskrbe ter učinkovitost in enakost pacientov pri obravnavi! Skladno s prizadevanji po izpolnitvi standardov za pridobitev JCI akreditacije, bomo v letu 2015 izpopolnili vodenje celovite kakovosti v smislu preprečevanja napak in nezaželenih dogodkov. Izpopolniti je potrebno sistem poročanja in analiziranja varnostnih zapletov in politiko nekaznovanja v bolnišnici. Pospešiti je treba izdelavo kliničnih smernic, protokolov, kliničnih poti ter nadzor nad izvajanjem vsega navedenega. S pomočjo Saniakademije se bomo korak po koraku približevali predpisanim standardom JCI. Zavedamo se, da bo v prihodnjih letih le zagotavljanje celovite kakovosti in varnosti za bolnike, omogočalo tako obstoj kot tudi razvoj bolnišnice.

Pri uveljavljanju vsakoletnih ciljev OI je enako pomembna vloga managementa, ki mora zagotoviti možnost sledenja tehnološkemu napredku. Letošnja pozna priprava Plana, ki je posledica čakanja na

izhodišča za pripravo finančnih načrtov, nam otežuje realizacijo vsega potrebnega. Plan je nujno v prihodnje sprejeti čim prej in v primeru potrebe pripraviti rebalans!! Tudi na področju vodenja bomo nadaljevali z aktivnostmi v približevanju oziroma izpolnitvi standardov JCI.

Kadrovanje

V letu 2015 je nujno potreben prelom z dosedanjim načinom kadrovanja! S kadrom, ki ga imamo na razpolago in omejitvami, ki nam jih predpisuje država smo v izredno težkem položaju! Mislim, da je prišel čas, ko je nujno potrebno ukrepati, kajti v nasprotnem primeru OI ne bo mogel delovati skladno z zahtevami stroke in pričakovanji bolnikov.

Ob že omenjenem letnem cilju o zagotavljanju kakovostne in varne oskrbe bolnikov, ki mora biti vsakoletna rdeča nit med cilji, morajo biti, kar se tiče kadrov, v ospredju zahteve stroke, kadrovska služba pa mora v organizacijskem smislu skrbeti za realizacijo potreb. Nujno potrebne bodo dodatne zaposlitve na posameznih področjih (naj naštejemo le nekatere; nega, paliativa, genetika, tehnične službe, psihoonkologija). OI se trenutno sooča z resnimi težavami zaradi pomanjkanja kadra. OI je bil na tem področju restriktivno naravnani že pred veljavnostjo ZUJFa. Težave s kadrom, največje na področju nege, so se začele že s selitvijo v nove prostore 2007. Pomanjkljaj medicinskih sester, glede na Slovensko kategorizacijo zahtevnosti bolnišnične zdravstvene nege, ki ga zdravstvena politika, zaradi slabih finančnih možnosti, še ni sprejela. Pred nami je resen problem, ki kaže na to, da se pomanjkljaj iz leta 2007 do sedaj stalno povečuje. Leta 2007 je primanjkovalo, glede na omenjene standarde 12, 62 % sester, v letu 2013 pa že 25,39 %!! Sicer razumljivimi varčevalnimi ukrepi ter večanju števila pacientov in obsega dela, se kadrovsko stanje drastično slabša in to ne samo na področju zdravstvene nege. Omejeno je študentsko delo, dodatne težave predstavlja neažurnost nadomeščanjem medicinskih sester, zaradi birokratizacije postopkov nadomestnih zaposlitev. Na številnih deloviščih ter oddelkih OI je obseg dela v zadnjih letih narasel celo preko 100 %. Vse to predstavlja velike dodatne obremenitve za zaposlene, povzroča nesporazume med vodstvom in zaposlenimi, povečuje se bolezenska odsotnost kar je nadvse neprijetna »prtljaga«, za kakršne koli organizacijske spremembe. Brez dvoma imajo vsi zaposleni premalo časa za potrebe vse težjih bolnikov. Ob trenutno izrednih razmerah, zaradi pomanjkanja kadra, zaradi zaostankov na področju kadrovanja iz preteklosti in dodatnega posega v to področje iz strani ZUJFa, smo prišli do točke, ko moramo jasno opozoriti, da OI, že sedaj svoje poslanstvo opravlja na robu ali celo preko robu zadovoljivosti za bolnike v smislu strokovnosti in varnosti, tako za bolnike kot tudi zaposlene! Vodstvo se ob tem zaveda, da so potrebne tudi organizacijske spremembe, ki jih ravno tako predvidevamo. Pred nami je nujna reorganizacija dela v ambulantah ter nova prostorska prerazporeditev med strokami. Ob tem moramo imeti natančen pregled na obremenitvah vseh zaposlenih. Za leto 2015 načrtujemo analizo obremenjenosti po deloviščih. Vsekakor pa je potrebno zaposlene, ki delajo v projektu DORA, obravnavati ločeno od ostalih zaposlenih, v smislu skupnega števila zaposlenih!

Izboljšanje koordinacije med MZ, OI in zdravstvenimi zavodi, ki so vključeni v DPOR

Še posebej želim poudariti pomembno nalogo OI, to je stalen enakomeren razvoj onkološke stroke na področju Slovenije s ciljem enake dostopnosti do najboljše strokovno možne terapije za vse bolnike, ki zbolijo za rakom. To je med drugim ena od nalog DPOR (državni program obravnave rakavih bolnikov), v katerem je OI koordinator!

Iz zapisnika Sveta za spremljanje programa DPOR z dne 9.12.2014 je razvidno, da v tem pomembnem programu prihaja do določenih zakasnitev oziroma nerealizacije sklepov sprejetih na tem Svetu. Ker je to dokument, ki je v tesni povezavi z delovanjem samega OI, kot tudi onkološke dejavnosti v Sloveniji, je nujno potrebno doseči tesnejše in kontinuirano sodelovanje med MZ, OI ter vsemi odgovornimi za sodelovanje pri obravnavi rakavih bolnikov ter nujno realiziranje sprejetih sklepov! Le na osnovi skupnih prizadevanj bo možno realno načrtovanje delovanja na tem področju za prihodnje pet letno obdobje. V primeru slabega sodelovanja in nerealiziranja sklepov

bo kakršna koli strategija le črka na papirju. Ker se incidenca raka zvišuje in ker postaja zdravljenje vse zahtevnejše, dražje in ker se zdravstvo povsod v EU sooča s pomanjkanjem denarja, morajo biti ti dogovori in načrti osnovani na kadrovsko in finančno realnih osnovah. Pomembna naloga, naložena zaposlenim na OI v letu 2015 je priprava strategije razvoja OI kot tudi onkologije v Sloveniji.

Sicer so na področju stroke usmeritve jasne. OI mora na strokovnem področju delovati kot nadzornik, usmerjevalec, koordinator v sodelovanju z vsemi ostalimi deležniki na tem področju. Sodelavci OI se bodo vključevali v dodiplomsko in podiplomsko izobraževanje na obeh slovenskih medicinskih fakultetah ter na fakultetah oziroma visokih šolah za zdravstvo. Nujno bo tesno povezovanje z vsemi bolnišnicami v Sloveniji kot tudi s primarnim zdravstvom. OI mora biti stalno aktiven tudi na področju raziskovanja. Pomembne so bazične raziskave in na tem področju velja omeniti sklep Sveta za koordinacijo DPORja, da je v sodelovanju z ARRS, potrebno razmišljati o ustanovitvi urada/pisarne, ki se bo ukvarjala z pridobivanjem finančnih sredstev iz EU. Nič manj pomembne niso lastne klinične raziskave, analiza opravljenega dela.

Pomembne so povezave z nekaterimi drugimi strokami in tesno sodelovanje z njimi. To zaenkrat opravljamo dokaj uspešno v konziliarnih timih, ki potekajo na OI, v posameznih zdravstvenih zavodih in preko telekonferenc. Prizadevali si bomo vzpostaviti več kontaktov preko telekonferenc, kar pa ni odvisno samo od nas! Nič manj pomembno ni vključevanje v mednarodni raziskovalni prostor ter objavljanje v priznani strokovni literaturi. To bomo skušali zadržati na dosednji ravni!

Tudi v letu 2015 si na OI nadejamo nadaljevanja tesnega sodelovanja z nevladnimi organizacijami, društvi bolnikov z rakom. To sodelovanje je še posebej pomembno zaradi medsebojnega razumevanja in zaupanja v primeru nezadostnih finančnih sredstev ter potrebe po postavljanju prioriteten rešitev!

Vzdušje med zaposlenimi

Med pomembne naloge v tekočem letu sodi izboljševanja klime med zaposlenimi ter stalen strokovni in osebni razvoj zaposlenih. Tekoče bomo obveščali zaposlene o spremembah zakonodaje. Uporabili bomo intranet, za nejasne zadeve bomo organizirali dodatne sestanke. Organizirali bomo izobraževanje, najprej za letne razgovore z zaposlenimi. V drugi polovici leta 2015 bomo pričeli z izdajanjem internega časopisa, dopolnili bomo anketni vprašalnik o zadovoljstvu zaposlenih

Vzpostavitev delovanja 5. (pete) operacijske dvorane

Ob povečanem obsegu rednega dela, predvidevamo oz. že opazujemo povečan priliv bolnic iz programa DORA, zaradi česar je nujno potrebno vzpostaviti ekipo-tim za dodatne operacijske posege.

Priprava prostorov v lekarni za centralno pripravo kemoterapij

V letu 2015 bomo pripravili potrebno dokumentacijo za izvedbo ureditve prostorov v lekarni za potrebe centralne priprave kemoterapij. Z rednim delom v novih prostorih bomo začeli spomladi 2016, po tem ko bomo nabavili tudi robota za pripravo KT raztopin.

Realizacija zastavljenega na področju DORA

V letu 2015 smo zaključili s pripravo strateškega načrta DORA za obdobje 2015 – 2020. V letu 2015 moramo realizirati vse načrtano tako na področju upravljanja, kot tudi na področju izvajanja projekta-programa (preverjanje ustreznosti izvajalcev, izobraževanje, povečanje kapacitet, tekoče izvajanje terapevtskih ukrepov tam kjer so potrebni).

Obnova vodovoda

V letu 2015 bomo, po začetnih težavah, ko prvotni projekt obnove vodovoda po katerem je bil objavljen razpis za obnovo ni bil izvedljiv, nadaljevali z deli. To predstavlja nedvomno izjemen strokovni izziv, kajti obseg obnovitvenih del je, tako iz strokovnega kot organizacijskega vidika, izjemno zahteven projekt. Zahteva disciplino in pripadnost delu vseh zaposlenih in nedvomno tudi izjemno doslednost in disciplino pri izvajalcih del! Obstoja možnost dodatnih stroškov, v kolikor bo potrebno katero od storitev začasno poiskati na trgu, za kar bodo potrebni dodatni pogovori z investitorjem. Zavedamo se, da bo kljub začasno zmanjšanim kapacitetam, potrebno opraviti vso strokovno delo. V ta namen imamo že izdelan MTP, v okviru katerega pa moramo rešiti še dva meseca trajajoče zmanjšanje kapacitet in sicer za kar 65 postelj!

Uravnotežene finance

Vsekakor je pomemben letni cilj, tako kot vsako leto, obvladovanje uravnoteženega finančnega poslovanja.

Pospešeno delo na izpopolnjevanju informacijskega sistema

V letu 2015 moramo posvetiti več pozornosti ureditvi informacijskega sistema na OI.

II faza izgradnje OI

Vsekakor ostaja tudi cilj, tako kot vsako leto, izgradnja stolpiča, ki ga nujno potrebujemo tako za ambulantno dejavnost kot tudi za dnevno bolnišnico. Zagotovo pa omenjenega cilja ne moremo rešiti sami, je pa nujno, da nanj stalno opozarjamo ustanovitelja!

4.2. POROČANJE O NOTRANJEM NADZORU JAVNIH FINANC

4.2.1. Opredelitev poslovnih ciljev na področju NNJF

- Splošni poslovni cilji so zagotavljanje zakonitosti, gospodarnosti in preglednosti poslovanja.
- Poslovni cilj upravljanja s finančnimi sredstvi je zagotavljanje plačilne sposobnosti in obvladovanje stroškov.
- Izbira najugodnejših dobaviteljev pri nabavi blaga in storitev, zagotavljanje rednih servisov opreme, tekoče vzdrževanje stavb, zagotavljanje požarne varnosti je poslovni cilj službe javnih naročil in vzdrževalne službe.
- Poslovni cilj kadrovskega področja je aktivna kadrovska politika, skrb za razvoj kadrov in analiza izkoriščenosti delovnega časa.
- Zagotavljanje celovite in varnostne informacijske podpore delovnim procesom je temeljna naloga službe za informatiko.

4.2.2. Register obvladovanja poslovnih tveganj

Ključna tveganja, ki ogrožajo doseganje zastavljenih ciljev:

- Preseganje ali nedoseganje določenih programov po pogodbi ZZS in s tem nedoseganje pričakovanih prihodkov ali povzročanje nepredvidenih stroškov.
- Nelikvidnost.
- Povečanje bolniških odsotnosti delavcev.

Ukrepi, ki jih OI izvaja za obvladovanje teh tveganj

- Sprotno spremljanje obsega dela. V primeru preseganja realizacije določenih programov bo v dogovoru z ZZZS izvedeno prestrukturiranje
- Sprotni spremljanje in načrtovanje denarnega toka in časovno planiranje nabav.
- Planiranje znanih daljših odsotnosti in zagotavljanje nadomestnega kadra. Izvedli bomo letne razgovore z zaposlenimi in dodatno motivirati zaposlene.

4.2.3. Aktivnosti na področju NNJF

Načrt I. faze notranje revizije Onkološkega inštituta v letu 2015

V letnem načrtu revizije so podrobneje opredeljena področja in cilji revizije, obseg revizije ter terminski načrt.

Področja revizije:

V okviru I. faze notranje revizije bomo preverili ustreznost kadrovskih evidenc glede prisotnosti in odsotnosti zaposlenih ter ustreznost naročanja storitev vzdrževanja podizvajalcev, ki jih naroča služba za vzdrževanje OI.

I) Evidentiranje prisotnosti in odsotnosti zaposlenih

Cilji revizije so:

- **ugotoviti ali obstoječi način evidentiranja prisotnosti zaposlenih zagotavlja zanesljive podatke o količini opravljenih ur dela (po posameznih vrstah) ter odsotnostih zaposlenih, ki se upošteva pri obračunavanju plač**
- **ugotoviti ali se pravice glede posameznih vrst odsotnosti zaposlenih na OI določajo v skladu z veljavnimi predpisi**

Obseg revizije:

V okviru revizije bo najprej pregledan proces evidentiranja prisotnosti na delu, kar obsega:

1. Preverjanje obstoja pravil glede evidentiranja prisotnosti na delu zaposlenih na OI
2. Preverjanje skladnosti obstoječih pravil z veljavno zakonodajo
3. Izdelava posnetka dejanskega načina evidentiranja prisotnosti na delu
4. Preverjanje skladnosti evidentiranja prisotnosti na delu z veljavnimi internimi akti
5. Ocenjevanje tveganj in opredelitev notranjih kontrol v tem procesu
6. Preverjanje ali notranje kontrole delujejo
7. Preverjanje načina načrtovanja posameznih vrst odsotnosti
8. Preverjanja skladnosti določanja pravice glede količine (obsega) letnega dopusta z veljavnimi predpisi

Obseg dokumentacije:

- **Pregled internih aktov OI, s katerimi je urejen proces evidentiranja prisotnosti in odsotnosti zaposlenih**
- **Pregled veljavne zakonodaje, ki ureja področje evidentiranja prisotnosti in odsotnosti zaposlenih ter pravice zaposlenih glede posameznih vrst odsotnosti**
- **Vzorčni pregled podatkov o evidentiranih prisotnosti zaposlenih**
- **Pregled podatkov o dodeljenih pravicah zaposlenih glede posameznih vrst odsotnosti**
- **Vzorčni pregled drugih dokumentov, ki nastajajo v tem procesu**

Vključenost zaposlenih v izvedbo revizije:

Poleg zaposlenih v računovodstvu in kadrovske službi OI, bo za izvedbo revizije potrebno opraviti tudi nekaj razgovorov z zaposlenimi osebami, ki so vključene v načrtovanje in spremljanje prisotnosti ter odobravanje posameznih vrst odsotnosti.

Predviden obseg dela:

Ocenjujemo, da bo za to fazo revizije predvidoma potrebnih 20 revizor/dni.

Termin izvajanja notranje revizije:

Druga polovica avgusta in september 2015

II) Naročanje storitev podizvajalcev, ki jih potrebuje služba za vzdrževanje OI

Cilji revizije so:

- **ugotoviti ali se naročila storitev podizvajalcev, ki jih potrebuje služba za vzdrževanje OI, izvajajo v skladu s predpisi,**
- **oceniti tveganja v tem procesu,**
- **ugotoviti ali obstoječe notranje kontrole v tem procesu zagotavljajo, da se ta tveganja ustrezno obvladujejo,**
- **podati priporočila za odpravo morebiti ugotovljenih pomanjkljivosti ter za izboljšanje poslovanja.**

Obseg revizije:

V okviru tega področja bo najprej potrebno definirati storitve, ki jih naroča služba za vzdrževanje OI ter preveriti ali so bili izvajalci teh storitev izbrani v skladu s pravili o postopkih javnega naročanja. Prav tako bo potrebno preveriti tudi pravilnost izvajanja sklenjenih pogodb. Preveriti bo potrebno tudi primernost razmejitev pooblastil in odgovornosti v procesu naročanja teh storitev ter procesu potrjevanja prejetih računov za te storitve.

Obseg dokumentacije:

- **vzorčni pregled pogodb in računov za storitve, ki jih naroča služba za vzdrževanje,**
- **pregled dokumentacije o izvedenih javnih naročilih za te storitve,**
- **pregled računovodskih evidenc,**
- **primerjavo naročenih nalog z zaračunanimi.**

Predviden obseg dela:

Za to fazo revizije bo predvidoma potrebnih 10 revizor/dni.

Termin izvajanja notranje revizije:

Druga polovica avgusta in september 2015

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

V spodnji tabeli prikazujemo Finančne kazalnike poslovanja v letu 2015. Fizični kazalci so predstavljeni v točki 6.

KAZALNIK	Realizacija 2014	Plan 2015	Indeks P15/ R 14
1. Kazalnik gospodarnosti	1,01	1,00	99,01
2. Delež amortizacije v celotnem prihodku	0,062	0,064	102,73
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev	0,79	1,00	126,58
4. Stopnja odpisanosti opreme	0,85	0,83	97,18
5. Dnevi vezave zalog materiala	14,84	15,00	101,08
6. Koeficient plačilne sposobnosti	0,88	1,00	113,64
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,00	0,00	
8. Kazalnik zadolženosti	0,09	0,10	111,11
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,88	1,65	87,77
10. Prihodkovnost sredstev	0,59	0,59	100,00

V letu 2015 bomo svoje aktivnosti na področju izboljševanja kakovosti in varnosti pacientov usmerili v implementacijo mednarodnih standardov Joint Commission International. Pri tem bomo upoštevali zahteve Splošnega dogovora 2015 na tem področju.

Implementacijo mednarodnih standardov Joint Commission International, bomo spremljani na podlagi izdelanih akcijskih načrtov posameznih JCI timov, ki bodo pokazali v kolikšni meri napredujemo na področju uresničevanja uvajanja standardov v procese dela na OI.

Prav tako bomo nadaljevali z dosedanjimi aktivnostmi na področju izboljševanja varnosti in kakovosti. Spremljali bomo obvezne kazalnike kakovosti ter izvajali vse aktivnosti, opisane v priročniku Uvajanje izboljševanja kakovosti v bolnišnici. Prizadevali si bomo, da bi sistem prijave in obravnave varnostnih incidentov, ki smo ga na OI vzpostavili med zaposlenimi, še bolj zaživel. Spodbujali bomo zaposlene, da odprto spregovorijo o varnostnih problemih z namenom, da bi izboljšali varnost in kakovost obravnave naših pacientov.

6. NAČRT DELOVNEGA PROGRAMA

Obrazec 1: Delovni program 2015 je v prilogi

Sekundarna preventiva

V letu 2015 bomo nadaljevali s širjenjem programa DORA skladno s prenovljenim strateškim načrtom. Lanske investicije na radiologiji nam bodo omogočile, da bomo lahko opravili vse potrebne obdelave za program DORA. Nujna pa bo zagotovitev kadra za zagon dnevne kirurgije in s tem tudi pete operacijske mize, da bomo lahko sledili naraščajočemu številu kirurških bolnikov, predvsem iz programa DORA.

Tabela 1: Državni program DORA in SVIT

Naziv programa	FN 2014	Real. 2014	FN 2015	Indeks	
				FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ Real. 2014
Mamografsko slikanje (št. žensk)	25.674	24.460	32.000	124,6	130,8
Dodatna diagnostika (št. žensk)	25.668	32.314	42.000	163,6	130,0
SVIT - patohistološka preiskava	3.073	2.647	2.647	86,1	100,0

Bolnišnična dejavnost

V leto 2015 vstopamo z obsegom dela enakim kot leta 2014. Ob nespremenjenih pogojih namreč ne moremo realno povečevati načrtovanega dela. Upamo tudi, da bo letos prevzem sistemskih zdravljenj v sekundarnih centrih vsaj dosegal rast števila bolnikov. Nespremenjeno ostaja stališče OI do neakutne obravnave, ki po našem mnenju ne sodi v terciarno ustanovo.

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

Dejavnosti	FN 2014		Real. 2014		FN 2015		Indeksi glede na primere	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primer	Število uteži	FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ Real. 2014
SKUPAJ OI	13.088	16.893	13.284	17.388	13.088	16.893	100	98,5

Tabela 3: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2015

Naziv programa	FN 2014	Real. 2014	FN 2015	Indeks	
				FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ Real. 2014
Operacija golše	138	291	138	100,0	47,4
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni	2.331	2.391	2.391	102,6	100,0

Tabela 4: Število BOD neakutne bolnišnične obravnave

Naziv programa	FN 2014	Real. 2014	FN 2015	Indeks	
				FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ Real. 2014
Neakutna obravnava	500	391	500	100,0	127,9

Ambulantna dejavnost

Kljub načrtom po zmanjševanju števila pregledov v ambulantah (po novem šteju obiskov) smo v lanskem letu presegli planiran obseg ambulantnega dela. V letošnjem letu želimo ostati v lanskih okvirih, bolnikom pa omogočiti dostojnejšo obravnavo. Zato načrtujemo ponovno reorganizacijo ambulantnega dela ter adaptacijo enega prostora v novo ambulanto.

Tabela 5: Število vseh ambulantnih pregledov

Naziv programa	FN 2014	Real. 2014	FN 2015	Indeks	
				FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ Real. 2014
Ambulantni pregledi	101.313	104.329	104.329	103,0	100,0

Tabela 6: Specialistična ambulantna dejavnost (št. točk)

Naziv programa	FN 2014	Real. 2014	FN 2015	Indeks	
				FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ Real. 2014
SAD	801.484	826.576	826.576	103,1	100,0

Tabela 7: Radioterapija (v €)

Naziv programa	FN 2014	Real. 2014	FN 2015	Indeks	
				FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ Real. 2014
Radioterapija	10.723.778	9.976.491	9.976.491	93,0	100,0

Tabela 8: Funkcionalna diagnostika

Naziv programa	FN 2014	Real. 2014	FN 2015	Indeks	
				FN 2015/ FN 2014	FN 2015/ Real. 2014
RTG (št. točk)	59.500	62.933	59.500	100,0	94,5
MAMOGRAFIJE (št. točk)	75.641	76.377	75.641	100,0	99,0
UZ (št. točk)	145.801	149.679	145.801	100,0	97,4
MR (št. preiskav)	2.142	2.344	2.164	101,0	92,3
CT (št. preiskav)	4.976	5.740	4.976	100,0	86,7
PET-CT (št. preiskav)	1.881	1.671	1.881	100,0	112,6

Na podlagi širitve MR programa z Aneksom št. 2 k SD 2014, s katerim smo dobili dodatnih 33 preiskav, načrtujemo 1 % rast števila preiskav glede načrtovani obseg v letu 2014.

DIAGNOSTIČNE DEJAVNOSTI

V letu 2015 bodo komisije MZ na treh oddelkih (laboratorijske dejavnosti, histopatologija in citopatologija) opravile predvideno redno presojo za izdajo dovoljenja za delo.

Laboratorijska diagnostika

Slediti vsem potrebam, ki jih zahteva klinično delo na OI, obenem pa bomo poizkušali nadalje racionalizirati naročanje preiskav.

Načrtujemo uvedbo nove laboratorijske preiskave merjenja številčne koncentracije Lkc v telesnih tekočinah (preko »body fluid mode«) na hematološkem analizatorju Sysmex XN-2000. Pred kratkim smo kupili 20 novih glukoznih POCT aparatov za oddelke OI. Merilniki glukoze bodo povezani preko baznih postaj s programsko opremo v hospitalni (HIS) in laboratorijski informacijski sistem (LIS). Programska oprema poleg sledljivosti prenosa rezultatov v HIS/LIS zagotavlja tudi pregleden program za vodenje kontrole kakovosti. Načrtujemo tudi uvedbo elektronskega podpisa na laboratorijske izvide.

Histopatologija

Kapaciteta laboratorija z osmimi patologi, zaposlenimi za polni delovni čas in devetimi laboratorijskimi tehnikami, je 8000-9000 biopsij/leto. Približali smo se številki 9000. Glede na vsakoletno rast dela za 10 % in glede na napovedano večje število debeloigelnih biopsij in ekscizij pričakujem, da se bo število biopsij še povečalo in lahko preseže številko 9000. Pričakujemo, da bo tudi število biopsij kostnega mozga v letu 2015 še naraslo. Kljub prizadevanjem za nabavo avtomatskega barvalca za histokemijo na KM, da bi preiskavo standardizirali, nam ga kljub začetni odobritvi ni uspelo kupiti. Nujna bi bila nabava avtomatskega barvalca. Naš cilj je torej, da v letu 2014 vzdržujemo število biopsij med 8000 in 9000 ter standardiziramo in avtomatiziramo obdelavo KM.

Načrtujemo, da bomo vsi patologi v letu 2015 vse biopsije zaključili v največ desetih dneh.

V letu 2014 smo na oddelku vzpostavili ekipo za kakovost (IQC), ki jo sestavljajo 3 glavni člani in dva dodatna za področje IHK in FISH. IQC je izdelal natančen sistem nadzora kakovosti in bo v letu 2015 redno izvajal notranji nadzor kakovosti po začrtanem protokolu (protokol in rezultati so vam na voljo na oddelku za patologijo)

Predvidevamo, da bomo imeli v letu 2015 presojo laboratorija za dovoljenje za delo in da bomo podaljšali licenco za nadaljnjih 5 let.

Glavni cilji za leto 2015 so torej obvladati dodatno rast biopsijskega dela z nespremenjenimi časi do odgovora, redna notranja kontrola kakovosti in analiza kazalnikov kakovosti, priprava razpisne dokumentacije za LIS ter aktivno izobraževanje patologov in aktivno sodelovanje v procesih izobraževanja.

Citopatologija

Glede na trend rasti števila vzorcev v predhodnem 5-letnem obdobju predvidevam, da se bo število vzorcev aspiracijske in neginekološke eksfoliativne citologije v letošnjem letu povečajo za približno 5 %. Število brisov vratu maternice niha za majhen procent. Ne pričakujem, da se bo število bistveno povečalo. Enako velja tudi za testiranje prisotnosti HPV.

Glavna naloga v letošnjem letu je usposobiti nov pretočni fotocitometer za rutinsko delo. Najprej je potrebno usposobiti aparat in tehnični kader za 6 barvne meritve, kar pomeni za enako vrsto meritev kot smo jih opravljali sedaj. Naslednja stopnja bo uvedba 8 barvnih in nato 10 barvnih meritev. Zaradi uvajanja novega aparata bomo morali številne meritve istih vzorcev opraviti na starem in na novem aparatu. Zato pričakujemo, da bomo v letu 2015 porabili večjo količino protiteles, približno za 10 %.

V imunocitokemičnem barvanju načrtujemo uvedbo uporabe protitelesa SOX11 za pomoč pri diagnostiki limfoma plaščnih limfocitov.

Nuklearna medicina

Predvidevamo, da se način in obseg dela na Oddelku za nuklearno medicino v primerjavi z letom 2014 ne bo bistveno spremenil in bo sledil spremembi števila bolnikov, predvsem z rakom dojke in s tem povezanimi izotopskimi operacijami.

Glede na potrebe, oz. število napotitev bolnikov na PET/CT preiskave na naš oddelek (z onkološkimi, kot tudi ne-onkološkimi indikacijami) in kadrovsko strukturo predvidevamo, da bo število PET/CT preiskav v letu 2015 vsaj doseglo (če ne preseгло) 1800.

V sodelovanju s kolegi z oddelka za radioterapijo smo po izdelavi osnovnega skupnega protokola že v l. 2014 začeli z načrtovanjem obsevanja na podlagi PET/CT izvidov. Predvidevamo, da se bo v letu 2015 število na ta način planiranih posegov povečalo in sicer pri širšem spektru indikacij, za katere bi s pridobljenim znanjem in izkušnjami še natančneje dodelali posamične planirane protokole.

V letu 2015 (s tehničnim prevzemom SPECT/CT aparature) predvidevamo porast števila SPECT/CT preiskav in sicer: pri izotopno vodenih posegih v področju glave in vratu, pri preiskavah z označenimi analogi somatostatina, pri scintigrafiji telesa z radiojodom ter pri nekaterih ortopedskih indikacijah. Menimo, da število vseh SPECT/CT preiskav v letu 2015 ne bi preseгло 700.

V septembru l. 2014 smo v sodelovanju s kolegi iz sektorja internistične onkologije začeli z izvajanjem zdravljenja metastatskega, na kastracijo odpornega raka prostate z 223-Ra-raijevim kloridom (Xofigo) in do konca leta izvedli 10 aplikacij; predvidevamo, da se bo v letu 2015 število aplikacij tega zdravila povečalo in sicer: do 100 bolnikov v letu – to je do 600 aplikacij.

Slikovna diagnostika

Delo bo sledilo potrebam kliničnega dela, čemur pa Oddelek le s težavo sledi. V ospredju je predvsem skokovita rast potreb CT in MRI slikanj. Če bomo bolnikom želeli zagotoviti celovito diagostično obravnavo (gre skoraj izključno za bolnike OI z maligno boleznijo) bo nujen dogovor za povečan program teh preiskav ter organizacijske rešitve, da bomo lahko te preiskave tudi izvedli in odčitali. Potrebno bo povečati obseg dela v popoldanskem času in zagotoviti kader – nove zaposlitve in/ali dodatno plačilo.

V februarju 2015 bo izvedena nadgradnja PACS/RIS sistema, uvedli bomo elektronske napotnice. Predviden je tudi nakup nove MRI naprave.

Molekularna diagnostika

Na osnovi trendov v zadnjih letih pričakujemo, da bo tudi v letu 2015 porast števila vzorcev in porast števila preiskav v Oddelku za molekularno diagnostiko (glej poročilo za leto 2014). Predvidevam, da se bo število vzorcev glede na predhodno leto povečalo za 10-30 %, medtem, ko bi se število preiskav, ob tem trendu porasta števila vzorcev, zelo verjetno povečalo za 20-40 %. Če bo naš oddelek ostal v isti kadrovski zasedbi in ne bo prišlo do drastičnih tehnoloških napredkov, ki bi poenostavili delo na področju molekularne diagnostike, je kljub zgoraj navedenim pričakovanim trendom, maksimalen plan dela za leto 2015 realizacija v letu 2014 (tj. največ 2000 preiskav).

Za leto 2015 planiram izdelavo »hladne sobe« za potrebe shranjevanja reagentov in nekaterih vzorcev ter nakup/dizajniranje ustreznega laboratorijskega informacijskega sistema.

Načrtujemo naslednje novosti: Uvajanje sekveniranja druge generacije za BRCA1,2 ter uvedbo sekveniranja za določanje mutacij v HER2 (ERBB2) genu za potrebe zdravljenja bolnic s rakom dojke – odločitev o biološkem zdravlilu (trastuzumab, pertuzumab, lapatinib ali neratinib, trastuzumab-DM1).

TERAPEVTSKE DEJAVNOSTI

Sektor operativnih strok

V letu 2015 pričakujemo na Oddelku za kirurško onkologijo nadaljnji približno 5 % porast števila operativnih posegov (na lanskoletnih 2915) v glavnem na račun povečanega obsega dela programa DORA in nadaljnjega koncentriranja bolnikov z kolorektalnim rakom v centre, ki jih določa DPOR. Temu bo po pričakovanjih sledila tudi rast prvih pregledov. Za zagotavljanje strokovno sprejemljivih čakalnih dob bo v letu 2015 nujno uvesti še peto mizo in sicer »dnevno kirurgijo« na E1 v kateri bi operirali predvsem manj obsežne operacije, kot so: ROLL, SNOLL, sentinel bezgavke pri melanomu, biopsije itd. S tem bi razbremenili tudi hospitalne oddelke.

Na Oddelku za anesteziologijo izpostavljamo, da nameravamo v letu 2015 povečati delež invazivnih postopkov v anesteziji in analgeziji, ki bodo opravljeni pod kontrolo UZ. Pripravljamo tudi organizacijo servisa za zdravljenje akutne pooperativne bolečine. Predvidevamo tudi uvedbo celotnega sklopa ukrepov za preprečevanje VAP (Ventilator associated pneumonia). Razširili bomo uporabo hemodinamskega monitoringa (PICCO, LIDCO plus) pri bolnikih s sepsa/septičnim šokom, kar bo omogočilo optimizacijo terapevtskih ukrepov in izboljšalo preživetje. V letu 2015 bomo predvidoma pričeli z dezinfekcijo zraka/površin po zaključeni izolaciji bolnika.

Na oddelku za ginekologijo načrtujemo okoli 300 večjih in 300 manjših operacij. Širili bomo tudi obseg laparoskopske kirurgije.

Sektor radioterapije

Pričakujemo enak obseg hospitalne obravnave kot v lanskem letu.

Po predvidevanjih naj bi v drugi polovici leta s kliničnim delom pričel radioterapevtski oddelek v UKC-MB, vendar se to pri skupnem številu obsevanih bolnikov sprva ne bo poznalo.

Od januarja do decembra bo delovalo 8 linearnih pospeševalnikov in 1 ortovoltni obsevalni aparat, razen v času menjave aparata 4. Aparata 4 bo v tem letu namreč zamenjan z novim in okvirno več mesecev ne bo deloval. V letu 2015 bo zato potrebno več ukrepov, da se čakalne dobe ne bodo preveč podaljšale.

V začetku leta je načrtovana menjava CT simulatorja (CT 2), ki naj bi trajala okvirno 2 meseca. V času menjave bo tako deloval le en CT simulator v dveh izmenah.

Od specifičnih obsevalnih tehnik načrtujemo okoli 12 postopkov TBI (Število izvedenih postopkov obsevanj celega telesa (TBI) je odvisno od potreb UKC Ljubljana). Načrtujemo 1100 postopkov Intenzitetno modulirane radioterapije (IMRT) in volumetrične ločne terapije (VMAT).

Na oddelku za brahiterapijo načrtujemo okvirno 350 postopkov.

Predvidevamo uvedbo kranialne SRS oz. SRT za zdravljenje arterio-venskih malformacij in uvedbo ekstrakranialne stereotaktične radiokirurgije oz. radioterapije (SBRT). Uvedbo metode obsevanja z zadrževanim vdihom: za bolnice s karcinomom leve dojke (pogoj so realizirana planirana delovna sredstva in kader), 3-D načrtovanja obsevanja s pomočjo MRI (pogojeno z razpoložljivimi kapacitetami na MRI in nakupom novega MRI aparata) in uvedbo metode 3-D načrtovanja obsevanja s pomočjo PET-CT (pogojeno z razpoložljivimi kapacitetami na PET-CT).

Internistična onkologija

Glede na prikazani trend prehoda bolnikov v ambulantno obravnavo in naraščanje števila bolnikov, ki potrebujejo sistemsko zdravljenje (do 5 % letno), bi bilo potrebno v letu 2015 ustrezno povečati število vseh pregledov glede na leto 2014. Tega ob sedanjih prostorskih omejitvah (!pomanjkanje ambulantnih kapacitet) z razpoložljivimi specialisti nismo sposobni, saj smo že dosegli maksimalen obseg ambulantnega dela. Sedaj so glavna omejitev nezadostne ambulantne kapacitete, vsekakor pa tudi omejene kapacitete v ambulantni kemoterapiji in dnevnem hospitalu. Z novogradnjo OI namreč niso bile pokrite nujne prostorske potrebe internističnega sektorja.

Ne načrtujemo sprememb števila prvih pregledov v letu 2015.

V letu 2015 ne predvidevamo povečanja obsega bolnišnične dejavnosti, saj postajajo hospitalne kapacitete namenjene internistični onkologiji vsaj ob delovnikih tudi že omejujoč dejavnik za število sprejemov. Za zagotavljanje oskrbe bomo ponovno preučili možnosti reorganizacije kapacitet, podali smo tudi predlog.

V letu 2015 načrtujemo pri kabazitakselu, bevacizumabu, trastuzumabu za zdravljenje metastatskega raka dojk, pertuzumabu, radij-223 dikloridu, ofatumumabu, bortezomibu, brentuksimabu in eribulinu v grobem enako porabo, kot je bila načrtovana za leto 2014. Glede na neskladje porabe s planom v letu 2014 načrtujemo manjšo porabo alemtuzumaba, cetuksimaba, nab-paklitaksela in ibritumomab tiuksetana. Povečano porabo načrtujemo za rituksimab, panitumumab, pemetreksed, temsirolimus, trabektidin, liposomalni doksorubicin, trastuzumab za adjuvantno zdravljenje raka dojk in zdravljenje raka želodca, ter ipilimumab. Dodatno pa predvidevamo porabo trastuzumab emtazina za 15 do 20 bolnic letno in aflibercepta za do 30 bolnikov letno.

Načrtovano porabo bomo lahko zagotovili samo v primeru, da bodo hkrati zagotovljene ustrezne prostorske kapacitete in ustrezno število aktivnih internistov onkologov.

Vsekakor si bomo tudi še naprej prizadevali za čimprejšnjo vzpostavitev dejavnosti internistične onkologije v sekundarnih centrih, tako z izobraževanjem kadrov kot z ostalimi dejavnostmi. Samo na takšen način bo namreč možno dolgoročno obvladovati naraščajoče potrebe po sistemskem zdravljenju raka v Sloveniji.

SKUPNE ZDRAVSTVENE DEJAVNOSTI

Načrtujemo neprekinjeno delovanje vseh skupnih dejavnosti, ki bodo sledile kliničnim potrebam. Trendi v zadnjih letih zahtevajo nujne kadrovske okrepitve na več področjih, predvsem na OAPO in genetskem svetovanju.

Lekarna

Kot eno najpomembnejših prioritet v letošnjem in naslednjem letu ocenjujemo preusmeritev priprave zdravil v lekarno. To bo zahtevalo preureditev prostorov, nakup robota in zaposlitev dodatnega kadra.

NADZOR KAKOVOSTI ZDRAVSTVENEGA DELA IN STROKOVNI NADZOR

V letu 2015 bomo svoje aktivnosti na področju izboljševanja kakovosti in varnosti pacientov usmerili v implementacijo mednarodnih standardov Joint Commission International. Pri tem bomo upoštevali zahteve Splošnega dogovora 2015 na tem področju.

Prav tako bomo nadaljevali z dosedanjimi aktivnostmi na področju izboljševanja varnosti in kakovosti. Spremljali bomo obvezne kazalnike kakovosti ter izvajali vse aktivnosti, opisane v priročniku Uvajanje izboljševanja kakovosti v bolnišnici. Prizadevali si bomo, da bi sistem prijave in obravnave varnostnih incidentov, ki smo ga na OI vzpostavili, med zaposlenimi še bolj zaživel. Spodbujali bomo zaposlene, da odprto spregovorijo o varnostnih problemih z namenom, da bi izboljšali varnost in kakovost obravnave naših pacientov.

ZDRAVSTVENA NEGA IN OSKRBA

1. Strokovno delo, kakovost, varnost:

- JCI standardi (plan in cilje prilagajamo skupnemu planu OI)
- Zaključitev projekta vpeljave negovalne dokumentacije na vse oddelke in enote
- Standardi, navodila (izdelava novih, revidiranje starih):
 - Klinična pot za oskrbo rane z negativnim tlakom
 - Uvajanje perifernega centralnega venskega katetra
 - Akutna poškodba kože - radiodermatitis
 - Standardi onkološke zdravstvene nege-ustna votlina
 - Zdravstvena nega pacientov pred operacijo izločalne stome
 - Ekstravazacija - revizija standarda
 - Navodila za pošiljanje vzorcev za citološko punkcijo
 - Izdelana navodila za pripravo na operacijo glede na področje
 - Uvajanje nasogastrične sonde
 - Izvedba posebnega varovalnega ukrepa: fizično oviranje pacienta

2. Izboljševanje kakovosti in varnosti

- Dvojna kontrola pri pripravi protitumornih učinkovin v DH in Amb. KT
 - Poenotenje oskrbe kroničnih ran in njihovo spremljanje
 - Pravočasno odkrivanje in izolacija nosilcev na antibiotike večkratno odpornih bakterij MRSA, ESBL, VRE
 - Izboljšave na področju preprečevanja razjed zaradi pritiska
 - Posodobitev programa Higiena rok
 - Strokovni nadzori po sprejetem planu
3. Vodenje, organiziranje dela (razvoj zaposlenih, motiviranje zaposlenih, skrb za pozitivno klimo, komunikacija z zaposlenimi, uporaba mape zaposlenega, letni razgovori.

4. Pedagoško delo, izobraževanje:

- Reorganizacija dela v Posvetovalnici za onkološko ZN
- Priprava učnega gradiva za paciente
- Izdelava kazala in določitev avtorjev za knjigo Onkološka zdravstvena nega
- Nadaljevanje dela na specializaciji iz onkološke zdravstvene nege v povezavi z Zbornico ZN
- Izvajanje programa za pridobitev Specialnih znanj na področju sistemskega zdravljenja
- Izvedba izobraževanja – Izbrane vsebine iz področja ZN bolnika z bolečino
- Koordinacija VAP delavnic
- Priprava Zemljevida znanja za delovna mesta in zaposlene
- Poenoteno vodenje novozaposlenih v ZN

5. Raziskovanje:

- Dokončanje modela raziskovanja v ZN
- Izpeljava raziskave » Odnos medicinskih do smrti in do oskrbovanja umirajočih«
- Diplomске in magistrske naloge po letnem planu

6. Povezovanje in sodelovanje:

- Sanacija vodovoda
- Posodobitev spletne strani
- Mednarodno sodelovanje z EONS-om
- Vodenje prostovoljnega dela na OI

RAZISKOVALNA IN IZOBRAŽEVALNA DEJAVNOST

Na Onkološkem inštitutu Ljubljana (OI) bo v letu 2015 raziskovanje in izobraževanje potekalo po ustaljenih merilih Agencije za raziskovalno dejavnost RS (ARRS), Ministrstva za zdravje ter pravilnikih in pravilih OI Ljubljana in mednarodnih merilih za klinične raziskave. Izobraževanja, ki jih v tem planu načrtujemo so izključno strokovna izobraževanja strokovnjakov in laičnih javnosti s področja onkologije.

Pomembne usmeritve raziskovanja in izobraževanja v letu 2015 bodo:

- Izvajanje raziskovalnih programov, projektov in bilateralnih projektov ARRS, EU projektov ter kliničnih raziskav (*Priloga 1, 2, 3*).
- Aktivna raziskovalna dejavnost s partnerji v evropskem prostoru.
- Aktivna publicistična dejavnost v slovenskih in mednarodnih strokovnih revijah.
- Organizacija strokovnih srečanj (*Priloga 4*).
- Izvedba izobraževanj za bolnike in svojce pred uvedbo zdravljenja (*Priloga 5*).
- Spodbujanje in vzdrževanje publicistične dejavnosti na OI Ljubljana: izdaja revije Onkologija, monografij za javnost in stroko, priprava in izdaja strokovno promocijskega gradiva (*Priloga 6*).
- Vzdrževanje strokovne knjižnice (*Priloga 7*).
- Izvedba dodatnih kvalifikacij zaposlenih na OI Ljubljana (*Priloga 8*).
- Spodbujanje podiplomskega študija delavcev OI Ljubljana (*Priloga 9*).
- Izobraževanje mladih raziskovalcev (*Priloga 10*).
- Izobraževanje delavcev OI Ljubljana po sprejetem planu udeležb (*Prilogi 11 in 12*).
- Uskladitev potreb in finančnih sredstev za udeležbe na strokovnih sestankih (Finančni plan strokovnih izobraževanj za leto 2015 *Priloga 13*).
- Permanentno izobraževanje po oddelkih in rednih tedenskih strokovnih seminarjih.
- Sodelovanje visokošolskih učiteljev na izobraževanju do- in podiplomskega študija slovenskih univerz.

Plan izobraževanja in raziskovanja v predloženi obliki predstavlja zbir planov, ki so jih oddali vodje služb.

Podroben načrt je na razpolago v tajništvu strokovnega direktorja OI.

EPIDEMIOLOGIJA IN REGISTER RAKA

Izdaja rednih in izrednih publikacij in redno strokovno delo:

Register raka RS in BR OI

Obdelava podatkov za leto 2012 v nacionalnem Registru raka RS ter zaključitev leta 2014 v BR OI, izdelava letnega poročila Registra raka RS za leto 2012, s podatki bomo sodelovali pri novi raziskavi EUROCARE-6, sodelovali bomo pri zaključku projekta RARECARENet.

Epidemiologija

Izdelali bomo analize podatkov Registra raka RS in Registra ZORA; objavljene bodo v domači in tuji strokovni literaturi oz. bodo predstavljene na raznih strokovnih srečanjih.

Sodelovali bomo v raziskavi Era-Net TRANSCAN – Highcare.

Program in register ZORA

Priprava poročila Programa ZORA za leto 2014 ter poročila ginekologom in laboratorijem. Spremljanje in ocenjevanje programa, poročanje v slovenske in tuje zbirke ter organizacija in izvedba rednih sestankov Programskega sveta.

Nadaljevali bomo raziskavo Test HPV doma za neodzivnice: zagotavljanje večje pregledanosti ciljne populacije in proučevanje novih triažnih metod za HPV-pozitivne ženske, ki jo financirata ARRS in MZ. Osebe Registra ZORA bo sodelovalo pri strokovnem nadzoru programa (revidiranje BMV in pregled dokumentacije bolnic z rakom materničnega vratu).

Sodelovali bomo v raziskavi Horizon 2020: EU-TOPIA.

Izdaja strokovnih priporočil: Smernice za zdravljenje CIN in AIS, Priporočila za komunikacijo o HPV, pripravili bomo publikacijo Standardizacija in informatizacija histopatoloških izvidov materničnega vratu (v sodelovanju s strokovno skupino patologov in oddelkom za informatiko OI); knjižica o HPV za ženske (v sodelovanju z delovno skupino ginekologov) in aplikacijo za vnos podatkov;

Posodabljanje spletne strani ZORA; Realizacija Načrta dela DP ZORA 2015 v skladu z načrtom v SD 2015.

Program in register DORA

Poleg rednega dela bomo pripravili in potrdili SOP: Epidemiologija, Informacijska podpora, Informacije in komunikacija, Premik mobilne enote DORA. Opravili bomo analizo ankete med neodzivnicami v programu DORA.

Organizacija ali so-organizacija strokovnih prireditev

Organizirali bomo Šesti ZORIN izobraževalni dan z mednarodno udeležbo, organizirali bomo obnovitveni in nadaljevalni kolposkopski tečaj in Delavnico za patologe ob uvedbi novih smernic in standardiziranega histopatološkega izvida za maternični vrat.

Soorganizirali bomo 23. seminar v spomin D. Reja v sodelovanju z Zvezo slovenskih društev za boj proti raku.

KONZILIJARNA DEJAVNOST

Pričakujemo povečan obseg konziliarne dejavnosti, ki je ključna za kakovost obravnave bolnikov v celi Sloveniji. Ustanavljamo dva nova konzilija na OI, za obravnavo bolnikov s kostnimi zasevki (skupaj s travmatologi in interventnimi radiologi) ter konzilij za rake neznanega izvora. Nadaljevali bomo s telekonferenco z SB Jesenice in na novo uvedli telekonferenco z SB Celje. Eden ključnih ciljev DPOR je zagotovitev možnosti multidisciplinarne obravnave vsakega bolnika.

DRŽAVNI PROGRAM OBVLADOVANJA RAKA in OI

DPOR je zahteven projekt v implementaciji katerega ima OI že po svoji vlogi ključno vlogo, ki se je zavedamo. V letu 2015 bomo pripravili nov akcijski plan za obdobje 2016-2020.

ZAKLJUČEK

Onkološki inštitut bo predvideno delo (ob nespremenjenih zunanjih pogojih delovanja) zmogel samo ob dodatnih zaposlitvah. Upam, da se odgovorni zavedajo, kakšne posledice bi morebitni zlom OI povzročil za bolnike z rakom v Sloveniji. Kot strokovno daleč najpomembnejšo prioriteto ocenjujemo področje priprave in aplikacijo systemskega zdravljenja. Druga najpomembnejša prioriteta pa je vzpostavitev dnevne bolnišnice v sektorju operativnih strok.

TERCIARNA DEJAVNOST

Obrazec 6: Načrt terciarne dejavnosti je v prilogi

V letu 2015 načrtujemo sredstva za terciar v skupni vrednosti 8.352.000 €, kar je enako načrtovanim sredstvom v letu 2014 in kar predstavlja 88,4 % lanskoletne realizacije. Ker je s Splošnim dogovorom 2014 iz programa učenja izločeno dodiplomsko izobraževanje, načrtujemo pri programu Terciar I 21,5 % več kot smo realizirali v letu 2014. Pri programu Terciar II pa načrtujemo 20,4 % več kot smo realizirali v lanskem letu, zato nameravamo prestrukturirati sredstva iz programa Terciar I v Terciar II. V letu 2015 bomo pomemben del sredstev namenili za program učenja, usposabljanja za posebna znanja, vzdrževanje nacionalnih registrov in delovanje konzilijev. Za delovanje subspecialnih laboratorijev, ki svojo dejavnost opravljajo za potrebe celotne države načrtujemo približno enaka sredstva, kot smo jih načrtovali v letu 2014. Zaradi načrtovanega povečanega obsega dela konziliarne dejavnosti načrtujemo 17,5 % več sredstev kot smo jih načrtovali v lanskem letu.

Program usposabljanja za posebna znanja na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letu 2015

Datum	Naslov srečanja	Kraj
20. januar 2015	Delavnica Zadnji dnevi življenja	OI
Februar 2015	Mednarodni slide seminar	OI
Marec 2015	Rak	Ljubljana
Marec 2015	Šola melanoma	OI
Marec 2015	11. šola melanoma	OI
Marec 2015	Obravnava HER2 pozitivnega raka dojk	Ljubljana

Marec 2015	Letni kolposkopski tečaj (soorganizacija z ZGO-SZD)	Ljubljana
April 2015	Nastavitve in kompenzacija 10-barvnega pretočnega citometra za diagnostiko akutnih levkemij pri otrocih	OI
April 2015	Podporno zdravljenje bolnikov z rakom	OI
April 2015	Teme iz internistične onkologije za družinske zdravnike	OI
April 2015	Delavnica za registracijo raka	UKC Maribor
April 2015	Mednarodni slide seminar	OI
Maj 2015	Imunoterapija in rak	OI
Junij 2015	Učne delavnice na temo protitumorna zdravila v lekarni	Ljubljana
Junij 2015	Delavnica Zadnji dnevi življenja	OI
24.- 27. junij 2015	PROS CONGRESS -Svetovni kongres	OI (dne 24.6.) in Grand hotel Union
5.-10. september 2015	Organizacija letnega sestanka Bioelectrics konzorcija	Portorož
September 2015	Delavnica za registracijo raka	SB Celje
September 2015	Nacionalni posvet paliativne oskrbe (v sodelovanju s SZPM)	Zdravniška zbornica
September 2015	Tečaj uporabne statistike v onkologiji	OI
September 2015	Radioterapija, Kdaj, kako in zakaj?	OI
September 2015	Letno izobraževanje za področje cervikalne patologije (soorganizacija s strokovnim združenjem pri SZD)	Ljubljana
September/Oktober 2015	Redno strokovno srečanje SZKKLM	OI
Oktober 2015	Biološka in podobna biološka zdravila	Ljubljana
Oktober 2015	1. Šola raka pljuč	OI
Oktober 2015	4. Šola tumorjev prebavil (Redkejši raki – rak žolčnika in žolčevodov, rak pankreasa,..)	OI
Oktober 2015	6. Izobraževalni dan programa ZORA	Brdo pri Kranju
Oktober 2015	Seminar v spomin dr. Dušana Reje (soorganizacija z Zvezo slovenskih društev za	OI
Oktober 2015	Mednarodni slide seminar	OI
Druga polovica leta 2015	Seminar na temo medularnega raka ščitnice	OI ali UKC Ljubljana
Druga polovica leta 2015	Tečaj uporabe aplikacij za izračunavanje ogroženosti za raka dojke in verjetnosti prisotnosti mutacije na genih BRCA1/2	OI
15.-21. november 2015	Electroporation based Technologies and Treatments	Fakulteta za elektrotehniko Univerza v Ljubljani
November 2015	28. Onkološki vikend	OI
November 2015	11. Dnevi internistične onkologije	OI
November 2015	4. Šola tumorjev prebavil	OI
November 2015	Šola o ginekološkem raku	OI
December 2015	Mednarodni slide seminar	OI
Po individualnem dogovoru (samo za intenzivni oddelek)	Delavnice umetne ventilacije	OI
Po individualnem dogovoru	Delavnice uporabe ovirnic	OI
Po individualnem dogovoru	Kategorizacija v ZN	OI
Po individualnem dogovoru	Zdravstvena nega bolnika na sistemskem zdravljenju	OI

Po individualnem dogovoru	Standardni postopki medicinskih sester v zvezi z venskim podkožnim prekatom – vensko valvulo	OI
1x/mesec	Higiena rok	OI
1x/mesec	Strokovna klepetalnica (10 x)	OI
1x/mesec	Delavnice za novo zaposlene (higiena rok, voda in odpadki)	OI
2x/mesec	Laboratorijski testi ob preiskovancu	OI
Čez celo leto	Regijska srečanja izvajalcev DP ZORA (soorganizacija z območnimi enotami NIJZ)	Različni kraji po Sloveniji
Datum še ni znan	Contouring for modern radiotherapy: Workshop	OI
Datum še ni znan	Izbrane vsebine iz področja ZN bolnika z bolečino (ponovitev strokovne prireditve iz leta 2014)	OI
Leto 2015 (vsak teden; cca. 40 seminarjev)	Strokovni sredini seminarji OI Ljubljana	OI
Leto 2015 (vsak teden; cca. 40 seminarjev)	Strokovni sestanki Sektorja internistične onkologije	OI
Leto 2015 (vsak teden; cca. 30 seminarjev)	Strokovni sestanki Sektorja operativnih strok	OI
Leto 2015 (vsak teden; cca. 40 seminarjev)	Strokovni sestanki Sektorja radioterapije	OI
Leto 2015 (vsak teden; cca. 30 seminarjev)	Strokovni sestanki Dejavnosti zdravstvene nege in oskrbe bolnika	OI
Leto 2015 (vsak mesec; cca. 10 seminarjev)	Strokovna klepetalnica Epidemiologije in registra raka	OI
Leto 2015 (1 – 2)	Strokovni sestanki Oddelka za radiologijo	OI
Leto 2015 (1 – 2)	Strokovni sestanki Psihoonkologije	OI

Cilji projektov/programov 2015

Zap. št.	Šifra/naslov	Opis in cilj programa/projekta	Naročnik	Trajanje
1.	P3-0321	Ovrednotiti nove napovedne dejavnike (kot so UPA,...), ter nove terapije (biološke) za zdravljenje bolnikov z različnimi vrstami raka.	ARRS	1.1.2015 - 31.12.2020
2.	P3-0003	Uvesti nove vrste zdravljenj v onkologijo. Gre predvsem za uporabo elektrokemoterapije za zdravljenje različnih vrst solidnih tumorjev.	ARRS	1.1.2015 - 31.12.2021
3.	P3-0289	Ovrednotiti patohistološke značilnosti različnih vrst tumorjev ter opredeliti tiste, ki med njimi izstopajo kot prognostični dejavniki tako za napoved zdravljenja kot za napoved poteka bolezni.	ARRS	1.1.2014 - 31.12.2018
4.	P3-0307	Natančna analiza bioloških značilnosti tumorjev raka, glave in vratu ter	ARRS	1.1.2014 -

		preizkušanje novih načinov zdravljenja.		31.12.2018
5.	P3-0352	Opravljam genetsko svetovanje in testiranje za dednega raka dojk/jajčnikov, malignega melanoma in medularnega raka ščitnice in raka debelega črevesa. Ugotoviti prevalenco in penetranco značilnih mutacij pri vseh preučevanih rakih. Vzpostaviti ukrepe za preprečevanje raka pri ogroženih osebah ter vzpostavitev registra nosilcev mutacij v okviru Registra raka RS.	ARRS	1.1.2013 - 31.12.2017
6.	P1-0389	Raziskovalni Program Medicinske Fizike je strukturiran okrog treh ključnih programskih stebrov: Slikanje, Terapija in Modeliranje. Steber Slikanje bo prispeval k znanosti kvantitativnega slikanja z razvojem novih tehnologij, ki bodo izboljšale kvantitativno natančnost molekularnega slikanja: -Razvoj napredni detektorjev za PET/MRI, -Dizajn naprednih pulznih sekvenc in sond za MRI, -Napredno kinetično modeliranje. Steber Terapija bo prispeval k razvoju bolniku prilagojenega zdravljenja z uporabo tehnik molekularnega slikanja v diagnozi in zdravljenju: -Bolniku prilagojena radioterapija, - Bolniku prilagojena terapija napredovalega raka, - Biomarkerji nevrodegenerativnih sprememb možganov. Steber Modeliranje bo prispeval k znanosti fizikalnega modeliranja kompleksnih bioloških sistemov z razvojem izboljšanih modelov normalnega in patološkega tkiva: -Napredno modeliranje tkiva v biomedicinski optiki, - Napredno modeliranje rasti tumorjev in odziva na zdravljenje. Družbeno-ekonomski cilji: -RPMF bo zagotovil enkratno multidisciplinarno okolje za translacijo temeljnih fizikalnih odkritij v klinično prakso, -RPMF bo zagotovil pomemben kanal za translacijo vrhunskih medicinskih tehnologij od akademskega nivoja do komercializacije, -RPMF bo zagotovil glavno raziskovalno okolje za širitev izobraževanja na področju medicinske fizike v Sloveniji.	ARRS	1.1.2015 - 31.12.2021
7.	J1-6730	Trenutno veljavna zakonodaja zahteva testiranje genotoksičnosti za vse novo razvite kemikalije in produkte kot so zdravila, kozmetika, zdravila, kozmetični pripravki, prehranski in krmni dodatki, pesticidi ipd. Namen opisanega projekta je razvoj humanih jetrnih celičnih linij, v katerih bodo aktivni encimi I. in II. faze metabolizma, ki bodo v primerjavi z znanimi celičnimi linijami bolje odražale biotransformacijo in genotoksično delovanje kemikalij v organizmu. Pričakujemo, da bo z novo celično linijo moč doseči zanesljivejše (tj. manj lažnih pozitivnih) rezultate testov genotoksičnosti. S tem bomo pomembno prispevali k zmanjšanju potreb po uporabi glodavcev v rutinskih testiranjih genotoksičnosti in k povečanju zanesljivosti ocen tveganja pri razvoju novih kemikalij in produktov, kar je ključno za varovanje zdravja ljudi.	ARRS	1.11.2014- 31.10.2017
8.	J3-6793	Namen projekta je razvoj novega pristopa genske terapije, ki združuje utišanje endoglina s tehnologijo RNA interference in genski elektroprenos kot dostavno metodo. Antiangiogeno in protitumorsko učinkovitost genske terapije bomo preučevali na eksperimentalnih mišjih tumorskih modelih, ovrednotili pa bomo tudi možnost kombiniranega zdravljenja z gensko terapijo in radioterapijo.	ARRS	1.7.2014- 30.6.2017
9.	J1-6744	Polimeri z molekularnimi odtisi (MIP) so sintezni materiali z vnaprej določeno selektivnostjo za izbran analit ali za skupino strukturno sorodnih spojin. MIP se danes uporabljajo v kromatografiji, katalizi, kemijski senzoriki, ekstrakcija na trdnem nosilcu z uporabo MIP tehnologije pa velja za eno izmed najbolj obetavnih aplikacij MIP, bodisi na področjih analitike okoljskih, bioloških ali prehranskih vzorcev. Kvantitativna analiza sledov v kompleksnih okoljskih matriksih je omejena na skupino vnaprej izbranih analitov, t.i. tarčnih analitov, kar pomeni da na ta način ne moremo določiti celokupne obremenjenosti okolja z ostanki posamezne zdravilne učinkovine, saj pri tem prezremo metabolite in produkte transformacije (ang. Transformation Product, TP) izhodnih učinkovin. Cilji raziskave so razvoj MIP sorbentov za ekstrakcijo benzodiazepinov (BZ) in kapecitabina (CAP) in razvoj analiznih metod za določanje BZ in CAP v vodnem okolju in bioloških vzorcih.	ARRS	1.7.2014- 30.6.2017
10.	J3-6795	Glavni cilj predlaganih raziskovalnih dejavnosti je razvoj interoperabilnega, neodvisnega CAD sistema za podporo radiologu pri postavljanju diagnoze, s pomočjo ultrahitrega MRI protokola, NMR spektroskopije – MRS, dinamičnega kontrastnega magnetno resonančnega slikanja (DCE-MRI) in	ARRS	1.7.2014- 30.6.2017

		slikanja navidezne difuzijske konstante z magnetno resonanco -ADC mapiranja, pri karakterizaciji lezij dojk. S to raziskavo nameravamo poleg analize metod DCE-MRI, ADC mapiranja in 1H-MRS dojk, obravnavati še aktualne metode in tehnična vprašanja ter možnosti povečanja senzitivnosti in specifičnosti predložene metode integracije MRI, MRS, DCE-MRI, ADC mapiranja in visokoločljivostne histološke analize, pregledati vse značilke, ki omogočajo zanesljivo diagnozo lezije dojke ter s tem razviti metodo za zgodnje neinvazivno odkrivanje, diagnosticiranje ter spremljanje zdravljenja raka dojke.		
11.	J3-6796	Genska terapija raka, s katero spodbujamo imunski sistem, pridobiva na veljavi. Trenutno je na področju humane onkologije v teku 59 študij imunske genske terapije, od tega 11, kjer se uporablja plazmidna DNA, ki nosi zapis za citokin interleukin 12 (IL-12), kar kaže na visok potencial uporabnosti te terapije. Kljub velikemu napredku na področju raziskav genske terapije, pa še vedno ostaja vprašanje varnosti in tudi učinkovitosti tovrstnih terapij v kombinaciji z standardnim zdravljenjem. Pri uvajanju terapij v humano medicino, se vedno bolj zavedamo pomembnosti kliničnih študij v veterinarski medicini, predvsem na psih, saj spontani tumorji psov in podobnost imunskega sistema med psmi in ljudmi, predstavlja dober translacijski most za hitrejši prenos v klinične študije v humani onkologiji. Namen predlaganega projekta je razviti in validirati varno adjuvantno gensko terapijo z IL-12 v kombinaciji s kirurgijo pri oralnih in kožnih tumorjih psov.	ARRS	1.7.2014- 30.6.2017
12.	L3-5512	Z randomizirano intervencijsko raziskavo, ki je v Sloveniji prva med tovrstnimi raziskavami, v reprezentativnem vzorcu slovenskih neodzivnic preveriti, ali je metoda samoodvzema vzorca za test HPV primerna in učinkovita kot alternativni način presejanja slovenskih neodzivnic. Oceniti dodano vrednost izbranih biomarkerjev v triazi žensk, ki imajo pozitiven izvid presejalnega testa HPV (P16 ^{INK4a} in Ki-67, metilacija DNK). Primerjati dva testerja za samoodvzem vaginalnega vzorca za oceno s katerim odkrijemo v populaciji več predrakavih sprememb.	ARRS	1.8.2013 - 31.7.2016
13.	J2-5474	Razvoj elektronskih dozimetров za sprotno merjenje doz med obsevanjem bolnikov. Z dozimetrično informacijo bi radi ponudili tudi varnostne parametre obsevanja. Posebnost je, zagotoviti majhne dimenzije sistema, in neodvisnost dozimetров od temperaturnih pogojev.	ARRS	1.8.2013 - 31.7.2016
14.	J4-5529	Testirati protitumorsko učinkovitost analogov antibiotika nitroksolina na predkliničnem nivoju: na celičnih kulturah in vitro in tumorskih modelih in vivo.	ARRS	1.8.2013 - 31.7.2016
15.	J3-5505	Na podlagi pravilne postavitve dolgih igelnih elektrod z variabilno geometrijsko razporeditvijo v samem tumorju in intenzitete električnega polja zagotoviti optimalno pokritost zdravljenja tumorjev z električnem polju. V ta namen za vsakega bolnika z večjim oz. globoko ležečimi tumorji na podlagi numeričnega modeliranja pripraviti plan zdravljenja. Uporabiti tudi elektrode s fiksno geometrijsko razporeditvijo, ki bodo olajšale in skrajšale čas zdravljenja manjših in bolj površinskih jetrnih tumorjev. Za varno izvajanje ECT na jetrih, elektroporacijske pulze dovesti sinhronizirano s srčnim utripom; ta postopek pa ovrednotiti s stališča varnosti. Učinek ECT vrednotiti z različnimi radiološkimi tehnikami slikanja. Na podlagi histološke analize tumorjev, ki bodo kirurško odstranjeni, oceniti in primerjati učinek ECT v primerjavi s standardno neadjuvantno kemoterapijo. Projekt bo pripomogel tudi k postavitvi platforme za varno in učinkovito implementacijo ECT za zdravljenje različnih tumorjev v trebušni votlini.	ARRS	1.8.2013 - 31.7.2016
16.	RARE-CARENet	Posodobiti epidemiološko bazo redkih rakov v Evropi. Iz podatkov evropskih registrov raka ugotoviti način diagnoze in zdravljenja bolnikov z redkimi raki. Postaviti merila kakovosti za zdravstvene centre v Evropi, kjer zdravijo bolnike z rakom. Sestaviti klinične smernice za zdravljenje redkih rakov. Vzpostaviti enoten evropski register za zelo redke rake.	EU	1.5.2012 - 31.10.2015
17.	COST	Povezovanje raziskovalcev iz različnih področij uporabe elektroporacije	EU	1.1.2012 - 31.12.2015

7. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

7.1. FINANČNI NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Obrazec 2: Načrt prihodkov in odhodkov 2015 je v prilogi

7.1.1. Načrtovani prihodki

Načrtovani celotni prihodki za leto 2015 znašajo 95.417.291 EUR in bodo za 5,7 % višji od doseženih v letu 2014.

NAČRTOVANI PRIHODKI

	Realizacija 2014		Plan 2015		Indeks
	EUR	Delež %	EUR	Delež %	P15 / R14
Prihodki od poslovanja	90.220.572	99,95	95.352.191	99,93	105,69
Finančni prihodki	3.126	0,00	100	0,00	3,20
Drugi prihodki	6.871	0,01	64.000	0,07	931,45
Prevrednotovalni poslovni prihodki	39.483	0,04	1.000	0,00	2,53
SKUPAJ PRIHODKI	90.270.052	100	95.417.291	100,00	105,70

PRIKAZ NAČRTOVANIH PRIHODKOV

	2014 Realizacija	Delež	2015 Plan	Delež	P 15 / R 14 Indeks	Odstopanja EUR P 15 - R 14
1. PRIHODKI OD ZDRAVSTVENIH STORITEV	88.561.472	98,11	93.680.691	98,18	105,8	5.119.219
- ZZSZ obvezno zdr. zavarovanje	62.597.062	69,34	63.533.191	66,58	101,5	936.129
- ZZSZ konvencije	619.771	0,69	610.000	0,64	98,4	-9.771
- draga zdravila- lista B	21.416.835	23,73	25.734.100	26,97	120,2	4.317.265
- specializanti	772.305	0,86	690.000	0,72	89,3	-82.305
- prostovoljno zavarovanje	696.383	0,77	669.100	0,70	96,1	-27.283
- drugi zavodi	1.949.079	2,16	1.968.800	2,06	101,0	19.721
- program SVIT	275.136	0,30	280.000	0,29	101,8	4.864
- samoplačniki	227.572	0,25	195.500	0,20	85,9	-32.072
- begunci, zaporniki	7.329	0,01	0	0,00	0,0	-7.329
2. DRUGI PRIHODKI IZ JAVNIH SRED.	1.163.372	1,29	1.170.000	1,23	100,6	6.628
- raziskovalne teme	1.000.969	1,11	1.025.000	1,07	102,4	24.031
- mladi raziskovalci	162.403	0,18	145.000	0,15	89,3	-17.403
3. OSTALA REALIZACIJA	495.727	0,55	501.500	0,53	101,2	5.773
- prihodki izobraževalne dejavnosti	69.780	0,08	65.000	0,07	93,1	-4.780
- raziskovalne teme iz tujine in klinične št.	268.306	0,30	280.000	0,29	104,4	11.694
- podarjena sredstva	110.701	0,12	110.000	0,12	99,4	-701
- ostali prihodki	46.939	0,05	46.500	0,05	99,1	-439
4. FINANČNI PRIHODKI	3.126	0,00	100	0,00	3,2	-3.026
5. DRUGI PRIHODKI	6.871	0,01	64.000	0,07	931,4	57.129
6. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIH.	39.483	0,04	1.000	0,00	2,5	-38.483
PRIHODKI SKUPAJ	90.270.052	100,00	95.417.291	100,00	105,7	5.147.239

Načrtovani **prihodki od zdravstvenih storitev** presegajo lanskoletno realizacijo za 5,8 % predvsem zaradi povečanja načrtovanih prihodkov dragih bolnišničnih zdravil. Pri le-teh načrtujemo 20,2 % rast glede na realizacijo v lanskem letu. Vzroki so podrobneje opisani v točki 7.1.2. Glede na realizacijo v letu 2014 prav tako načrtujemo 1,5 % rast prihodkov iz naslova Obveznega zdravstvenega zavarovanja, zaradi večjega načrtovanega obsega dela programa DORA, dodatnih sredstev za širitev programa ZORA in zaradi povišanja amortizacije za 25 % v cenah zdravstvenih storitev v dejavnostih iz Prilog I, I/a in I/b Splošnega dogovora (ne vključuje Terciarnе dejavnosti, programov Radioterapije, CT in MR).

Ostali prihodki za opravljene zdravstvene storitve predstavljajo vrednost zaračunanih zdravstvenih storitev drugim zavodom in samoplačnikom.

Drugi prihodki iz javnih sredstev bodo na ravni lanskoletnih, saj ne pričakujemo novih projektov, pa tudi število mladih raziskovalcev se ne bo spremenilo.

Ostalo realizacijo načrtujemo nekoliko višjo od lanskoletne, zaradi novih kliničnih študij.

Ker se sredstva na podračunu pri Upravi za javna plačila od druge polovice lanskega leta ne obrestujejo, načrtujemo zmanjšanje **prihodkov od financiranja**.

Drugi prihodki so višji zaradi prejete zaračunane kazni dobavitelju, zaradi zamude pri dobavi opreme. Sredstva smo že prejeli.

Prevrednotovalni prihodki so prejete odškodnine za nastale strojelome, ki jih je nemogoče napovedati.

7.1.2. Načrtovani odhodki

Celotni načrtovani odhodki za leto 2015 znašajo 95.417.291 EUR in bodo za 7,2 % višji od doseženih v letu 2014.

NAČRTOVANI ODHODKI

	Realizacija 2014		Plan 2015		Indeks
	EUR	Delež %	EUR	Delež %	P15 / R14
Stroški materiala	41.620.453	46,75	45.300.898	47,48	108,84
Stroški storitev	12.132.141	13,63	12.829.679	13,45	105,75
Stroški dela	29.314.693	32,92	30.747.803	32,22	104,89
Amortizacija	5.622.024	6,31	6.105.611	6,40	108,60
Drugi stroški	342.119	0,38	428.900	0,45	125,37
Finančni odhodki	347	0,00	400	0,00	115,27
Drugi odhodki	1.588	0,00	1.500	0,00	94,46
Prevrednotovalni poslovni odhodki	1.767	0,00	2.500	0,00	141,48
SKUPAJ ODHODKI	89.035.131	100,00	95.417.291	100,00	107,17

PRIKAZ NAČRTOVANIH ODHODKOV

	2014 Realizacija	Delež	2015 Plan	Delež	P 15 / R 14 Index	Odstopanja EUR P 15 - R 14
1. STROŠKI MATERIALA	41.620.453	46,75	45.300.898	47,5	108,8	3.680.445
-specialitete	2.236.740	2,51	2.240.000	2,35	100,1	3.260
-enteralna in paranteralna prehrana	1.492.813	1,68	1.495.000	1,57	100,1	2.187
-antibiotiki, antimikotiki, virotiki	1.077.210	1,21	1.113.673	1,17	103,4	36.463
-hormonski preparati	960.713	1,08	1.047.000	1,10	109,0	86.287
-citostatiki in bioterapevtiki	23.967.266	26,92	26.933.408	28,23	112,4	2.966.142
-krvni derivati	35.524	0,04	67.000	0,07	188,6	31.476
-citokini	231.139	0,26	230.000	0,24	99,5	-1.139
-kri	731.022	0,82	805.000	0,84	110,1	73.978
-infuzije	557.717	0,63	565.000	0,59	101,3	7.283
-narkotiki	77.555	0,09	82.935	0,09	106,9	5.380
-kemikalije, mila in razkužila	202.676	0,23	203.700	0,21	100,5	1.024
-obvezilni material	414.686	0,47	446.200	0,47	107,6	31.514
-šivalni material	479.277	0,54	485.000	0,51	101,2	5.723
-laboratorijski material	2.097.717	2,36	2.003.050	2,10	95,5	-94.667
-filmi, fiksirji, razvijalci, kontrasti	393.487	0,44	412.250	0,43	104,8	18.763
-katetri	252.547	0,28	293.910	0,31	116,4	41.363
-brizge	91.267	0,10	92.500	0,10	101,4	1.233
-igle	690.931	0,78	700.000	0,73	101,3	9.069
-izotopi	467.535	0,53	500.000	0,52	106,9	32.465
-zaščita za osebe in bolnike	322.276	0,36	320.100	0,34	99,3	-2.176
-pripomočki za respiratorno terapijo	138.787	0,16	174.000	0,18	125,4	35.213
-sistemi in seti	863.262	0,97	870.000	0,91	100,8	6.738
-medicinski pribor	355.813	0,40	360.000	0,38	101,2	4.187
- razno (vrečke, seti,...)	474.810	0,53	534.840	0,56	112,6	60.030
-zmanjšanje porabe za prejete bonuse	-43.806	-0,05		0,00	0,0	43.806
zdravstveni material skupaj	38.568.962	43,32	41.974.566	43,99	108,8	3.405.604
-živila	72.197	0,08	84.390	0,09	116,9	12.193
-pisarniški material	259.628	0,29	285.180	0,30	109,8	25.552
-pralna in čistilna sredstva	54.299	0,06	55.000	0,06	101,3	701
-voda in plin	198.986	0,22	207.580	0,22	104,3	8.594
-drug material	662.685	0,74	828.865	0,87	125,1	166.180
-stroški energije	1.620.242	1,82	1.674.317	1,75	103,3	54.075
-stroški strokovne literature	183.454	0,21	191.000	0,20	104,1	7.546
2. STROŠKI STORITEV	12.132.141	13,63	12.829.679	13,45	105,7	697.538
-ptt	250.738	0,28	281.000	0,29	112,1	30.262
-prevozni stroški	114.531	0,13	119.600	0,13	104,4	5.069
-tekoče in investicijsko vzdrževanje	4.485.227	5,04	4.790.600	5,02	106,8	305.373
-stroški zavarovanja	185.917	0,21	200.800	0,21	108,0	14.883
-zakupnine	591.788	0,66	598.500	0,63	101,1	6.712
-reprezentanca	181	0,00	1.000	0,00	553,1	819
-stroški plačilnega prometa	4.016	0,00	4.400	0,00	109,6	384
-stroški zdravstvenih storitev	2.293.748	2,58	2.442.800	2,56	106,5	149.052
-stroški izobraževanja	251.815	0,28	280.900	0,29	111,6	29.085
-stroški čiščenja, varovanja in likanja	1.085.903	1,22	1.086.800	1,14	100,1	897
-komunalne storitve	75.728	0,09	75.000	0,08	99,0	-728
-storitve študentskega servisa	145.237	0,16	107.300	0,11	73,9	-37.937
-stroški v zvezi z delom	233.110	0,26	265.400	0,28	113,9	32.290
-pogodbe in avtorski honorarji	918.068	1,03	1.063.579	1,11	115,8	145.511
- stroški prehrane za paciente	876.726	0,98	905.000	0,95	103,2	28.274
- svetovalne, odvetniške storitve	161.497	0,18	115.000	0,12	71,2	-46.497
-stroški drugih storitev	457.910	0,51	492.000	0,52	107,4	34.090
3. AMORTIZACIJA	5.622.024	6,31	6.105.611	6,40	108,6	483.587
4. STROŠKI DELA	29.314.693	32,92	30.747.803	32,22	104,9	1.433.110
5. DRUGI STROŠKI	342.119	0,38	428.900	0,45	125,4	86.781
-prispevek za stavbno zemljišče	30.587	0,03	32.000	0,03	104,6	1.413
-prispevki združenjem in zbornicam	40.492	0,05	55.000	0,06	135,8	14.508
-pris.p.za zaposl.invalid. in odp. vode	46.848	0,05	67.900	0,07	144,9	21.052
-programska oprema	158.378	0,18	250.000	0,26	157,9	91.622
-ostali nematerialni stroški	65.816	0,07	24.000	0,03	36,5	-41.816
6. FINANČNI ODHODKI	347	0,00	400	0,00	115,4	53
7. DRUGI ODHODKI	1.588	0,00	1.500	0,00	94,5	-88
8. PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI	1.767	0,00	2.500	0,00	141,5	733
SKUPAJ ODHODKI	89.035.131	100,00	95.417.291	100,00	107,2	6.382.160

Načrtovani stroški blaga, materiala in storitev v celotnem zavodu za leto 2015 znašajo 58.130.577 EUR in bodo za 8,1 % višji od doseženih v letu 2014. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 60,93 %.

Načrtovani stroški materiala

V okviru načrtovanih stroškov materiala predstavljajo največji delež stroški zdravstvenega materiala, ki so v letu 2015 načrtovani v višini 41.974.566 EUR in predstavljajo 43,99 % vseh odhodkov. Stroški zdravstvenega materiala so načrtovani v skladu s predvidenim obsegom dela v letu 2015 in razpoložljivimi sredstvi.

Razlogi za načrtovano povečanje zdravstvenega materiala:

- povečanje načrtovane porabe antibiotikov za 3,4 %. Pri bolnikih, ki so rezistentni na standardne antibiotike uvajamo nove, ki so dražji.
- povečanje načrtovane porabe hormonskih preparatov za 9 %. Povečanje je predvsem zaradi večje porabe analogov gonadotropin sproščujočih hormonov za zdravljenje raka prostate. Število teh bolnikov se je povečalo za 10 %.
- Povečanje načrtovane porabe citostatikov in bioterapevtikov za 12,4 %. V drugi polovici leta načrtujemo uvedbo novih bioterapevtikov za zdravljenje raka dojke in kolorektalnega raka.

Drugi razlogi za načrtovano povečanje porabe so:

1. 10 % porast števila bolnikov z nedrobnoceličnim rakom pljuč, ki potrebujejo sistemsko zdravljenje – večja poraba pemetrekseta,
2. 10 % porast bolnikov za zdravljenje raka prostate – večja poraba kabazitaksela,
3. približno 20 % porast bolnikov z rakom dojke in pankreasa, ki potrebujejo zdravljenje z nab-paklitakselom,
4. 10 % porast števila bolnikov z rakom prostate in z metastatsko boleznijo v skeletu, pri katerih druga zdravila niso več dovolj učinkovita - porast porabe Ra-223,
5. 15 % porast števila bolnikov z rakom jajčnikov in sarkomov – večja poraba trabektedina,
6. 100 % povečanje bolnikov z melanomom, ki potrebujejo zdravljenje z ipilimumabom
7. približno 10 % porast bolnikov, ki potrebujejo NHL zdravljenje – večja poraba rituksimaba,
8. porast števila bolnikov s kolorektalnim rakom in rakom ledvic – večja poraba panitumumaba in temsirolimusa,
9. porast števila bolnic z rakom dojke, ki potrebujejo zdravljenje z trastuzumabom in pertuzuma.

Povečanje te skupine zdravil povečuje tudi prihodke, ker ta zdravila spadajo na listo B, kar pomeni, da porabo zaračunamo ZZZS.

- zaradi uvedbe novega načina zdravljenja z kanabinoida dronabinola na paliativnem oddelku načrtujemo večjo porabo narkotikov za 6,9 % .
- Večje število operacij dojk (predvsem iz programa DORA), večje število operacij kolorektuma in jeter bo vplivalo na večjo načrtovano porabo krvi, krvnih derivatov, obvezilnega in šivalnega materiala, pripomočkov za respiratorno terapijo in medicinskega pribora.
- večje število pacientov, ki potrebujejo CT preiskave s kontrastom bo pomenilo višjo porabo kontrastov za 4,8 %
- večji število pacientov, ki potrebujejo vstavev VAP-ov in širjenja indikacij za PICC katetre, bo pomenilo višjo porabo katetrov za 16,4 %
- zaradi načrtovane zaposlitev novega zdravnika na oddelku nuklearne medicine načrtujemo več PET CT preiskav in zaradi tega večjo porabo izotopov.
- zaradi vse večjega števila pacientov, ki prejemajo kemoterapijo na domu se bo v skupini razno povečala poraba infuzorjev

Med stroški nezdravstvenega materiala načrtujemo povečanje stroškov živil zaradi dražje vode, saj voda na OI še vedno ni pitna. V skupini drug material načrtujemo povečanje, zaradi večje porabe materiala za zaščito obsevanih pacientov in nakupa dotrajanih delovnih oblek.

Načrtovani stroški storitev

Med stroški storitev najbolj izstopajo stroški tekočega in investicijskega vzdrževanja, med katerimi je največji delež stroškov za letne servise naprav in za vzdrževanje informacijskega sistema v višini 4.153.608 EUR. Za popravila opreme in vzdrževanje stavb pa načrtujemo 636.992 EUR.

Zaradi novih aparatov (v letu 2014 smo kupili dva mamografska aparata, CT aparat in SPECT CT) bodo stroški zavarovanja za 8 % višji od lanskoletnih.

Stroški zdravstvenih storitev bodo višji zaradi več zdravstvenih pregledov za novo zaposlene delavce in več storitev, ki jih za nas opravlja Inštitut za mikrobiologijo.

Zaradi povečanega obsega izvajanja programa DORA se bodo povečali poštni stroški in stroški podjemnih pogodb. V letu 2015 načrtujemo 32.000 slikanj.

Večje število zaposlenih pomeni tudi višje stroške izobraževanja.

Načrtovano povečanje stroškov drugih storitev je predvsem zaradi večjih stroškov odvoza in uničenja nevarnih odpadkov in stroškov selitev določenih oddelkov zaradi adaptacije vodovoda.

Načrtovani drugi stroški

Načrtovano povečanje drugih stroškov za 25,4 % je predvsem zaradi načrtovanega nakupa licenčne programske opreme za zagotovitev digitalnega arhiva in dodatne varnosti podatkov.

Načrtovani stroški dela

Načrtovani stroški dela (464) v celotnem zavodu za leto 2015 znašajo 30.747.803 EUR in bodo za 4,9 % višji od doseženih v letu 2014. Delež glede na celotne načrtovane odhodke zavoda znaša 32,2 %.

Plače in nadomestila plač vsebujejo plače, ki pripadajo delavcem po veljavnih predpisih in nadomestila plač, ki pripadajo delavcem za obdobje ko ne delajo, v znesku, ki bremeni delodajalca.

Dajatve na plače so načrtovani prispevki za socialno varnost, ki bremenijo delodajalca.

NAČRTOVANI STROŠKI DELA

	2014 Realizacija	Delež	2015 Plan	Delež	P 15 / R 14 Indeks	Odstopanja EUR P 15 - R 14
Redno delo in nadomestila	19.896.810	67,87	20.190.000	67,72	101,5	293.190
Dodatek za povečan obseg dela	59.497	0,20	65.000	0,22	109,2	5.503
Nadure	1.572.208	5,36	1.572.000	5,27	100,0	-208
raziskovalne nadure	318.754	1,09	330.000	1,11	103,5	11.246
Dežurstvo in stalna pripravljenost	842.632	2,87	895.000	3,00	106,2	52.369
Skupaj bruto plače	22.689.901	77,40	23.052.000	77,32	101,6	362.099
dajatve na plače	4.256.333	14,52	4.324.094	14,50	101,6	67.761
prevoz na delo	1.079.638	3,68	1.101.050	3,69	102,0	21.412
stroški prehrane-boni	740.336	2,53	752.500	2,52	101,6	12.164
regres	337.040	1,15	341.000	1,14	101,2	3.960
jubilejne nagrade in solidarnostna pomoč	26.883	0,09	38.100	0,13	141,7	11.217
odpravnine	59.871	0,20	140.610	0,47	234,9	80.739
dodatno pok zavarovanje	99.667	0,34	65.000	0,22	65,2	-34.667
zamudne obresti	25.023	0,09	0,00	0,00	0,0	-25.023
Skupaj stroški dela	29.314.693	100,00	29.814.354	100,00	101,7	499.661
Dodatne zaposlitve, prestruk., priprav., napredovanja			933.449			
SKUPAJ STROŠKI DELA	29.314.693		30.747.803		104,9	
št. delavcev iz ur	958,28		1.012,92		105,7	
št. delavcev po stanju konec meseca	969,17		1.024,50		105,7	
št. delavcev po stanju brez porodnic	930,17					
povprečna bruto plača	1.973,14		1.951,80			

Razlogi za povečanje stroškov dela za 1,7 %, brez upoštevanja dodatnih zaposlitev, prestrukturiranja, zaposlitev pripravnikov in napredovanj so:

- v letu 2014 smo zaposlovali delavce med letom, tako, da niso bili zaposleni celo poslovno leto 2014, bodo pa zaposleni celo leto 2015.
 - nekatere delavce, ki so OI zapustili v letu 2014, zaradi upokojitev in prenehanj delovnega razmerja, nismo mogli takoj nadomestiti z novimi. Zaradi tega časovnega zamika so bili stroški dela v letu 2014 nižji, v letu 2015 pa bodo višji.
- Dodatne zaposlitve, prestrukturiranja, zaposlovanje pripravnikov in napredovanja so podrobno obrazložena v poglavju 8 - Plan kadrov.

DODATNE ZAPOSLOTITVE, PRESTRUKTURIRANJA, PRIPRAVNIKI IN NAPREDOVANJA

	ŠT. DEL.	stroški dela	prispevki	regres	drugi str. dela	skupaj v letu 2015	skupaj v letu 2016
DODATNE ZAPOSLOTITVE	44,5	495.375	95.528	10.384	52.491	653.778	1.083.699
PRESTRUKTURIRANJA		83.270	15.253			98.523	151.530
PRIPRAVNIKI	11	78.441	19.885	2.826	11.254	112.406	250.504
NAPREDOVANJA	509	57.888	10.854			68.742	824.906
SKUPAJ POVEČANI STROŠKI DELA		714.974	141.519	13.210	63.745	933.449	2.310.639

Na OI ne načrtujemo akontativnega obsega sredstev delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

Načrtovani stroški amortizacije

Načrtovana amortizacija po predpisanih stopnjah znaša 6.753.661 EUR.

- del amortizacije, ki se združuje po ZIJZ 1.145.198 EUR
- del amortizacije, ki bo vračunan v ceno, znaša 6.105.611 EUR,
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje 482.938 €
- del amortizacije, ki bo knjižen v breme sredstev prejetih donacij za osnovna sredstva 165.112 €

7.1.3. Načrtovan poslovni izid

	2014 Realizacija	Delež	2015 Plan	Delež	P 15 / R 14 Indeks
PRIHODKI OD POSLOVANJA	90.220.571	99,95	95.352.191	99,93	105,7
FINANČNI PRIHODKI	3.126	0,00	100	0,00	3,2
DRUGI PRIHODKI	6.871	0,01	64.000	0,07	931,4
PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIH.	39.483	0,04	1.000	0,00	2,5
PRIHODKI SKUPAJ	90.270.052	100,00	95.417.291	100,00	105,7
STROŠKI MATERIALA	41.620.453	46,11	45.300.898	47,48	108,8
STROŠKI STORITEV	12.132.141	13,44	12.829.679	13,45	105,7
AMORTIZACIJA	5.622.024	6,23	6.105.611	6,40	108,6
STROŠKI DELA	29.314.693	32,47	30.747.803	32,22	104,9
DRUGI STROŠKI	342.119	0,38	428.900	0,45	125,4
FINANČNI ODHODKI	347	0,00	400	0,00	115,4
DRUGI ODHODKI	1.588	0,00	1.500	0,00	94,5
PREVREDNOTOVALNI POSL. ODH.	1.767	0,00	2.500	0,00	141,5
ODHODEK SKUPAJ	89.035.131	98,63	95.417.291	100,00	107,2
PRESEŽEK PRIHODKOV	1.234.921		0		
PRESEŽEK ODHODKOV - IZGUBA					

Načrtujemo izravnane prihodke in odhodke.

7.2. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV PO VRSTAH DEJAVNOSTI

Prihodke in odhodke iz tržne dejavnosti bomo ustvarili z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti (storitev):

- a) zdravstvene storitve za druge zdravstvene zavode in samoplačnike v višini 2.158.800 EUR
- b) storitve za opravljanje kliničnih študij 280.000 EUR
- c) storitve izobraževanja 65.000 EUR
- d) ostale tržne dejavnosti in odškodnine v višini 7.500 EUR

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

- za zdravstvene storitve bomo direktne stroške tržne dejavnosti ugotavljali po deležu teh storitev v obsegu vseh opravljenih zdravstvenih storitev v enoti, ki opravlja tržno dejavnost;
- za ostale tržne prihodke bomo direktne stroške sproti evidentirali;
- indirektne stroške, ki bremenijo tržno dejavnost, bomo izračunali po formuli:

Vsi indirektni stroški inštituta X (direktni stroški trg/vsi direktni stroški)

Tako izračunane indirektne stroške trga bomo delili na stroške materiala, storitev, dela, prevrednotovalne in ostale stroške po enakem deležu kot bodo posamezni stroški v skupnih stroških inštituta.

Planiran poslovni izid pri izvajanju javne službe znaša 737.551 EUR presežka odhodkov nad prihodki, iz naslova izvajanja tržne dejavnosti pa 737.551 EUR presežka prihodkov nad odhodki.

NAČRTOVANI PRIHODKI IN ODHODKI PO VRSTAH DEJAVNOSTI

	REALIZACIJA 2014			PLAN 2015			Indeks prih.
	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Poslovni izid	P15 / R 14
Javna služba	87.736.202	87.371.606	364.596	92.905.991	93.643.542	-737.551	105,9
Tržna dejavnost	2.533.850	1.663.525	870.325	2.511.300	1.773.749	737.551	99,1
Skupaj OI	90.270.052	89.035.131	1.234.921	95.417.291	95.417.291	0	105,7

AJPES obrazec Izkaz prihodkov in odhodkov po vrstah dejavnosti je v prilogi.

7.3. NAČRT PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

Načelo denarnega toka pomeni, da se prihodek oziroma odhodek prizna, ko sta izpolnjena dva pogoja: poslovni dogodek, katerega posledica je izkazovanje prihodkov oziroma odhodkov, je nastal in denar je prejet oziroma izplačan.

Za razporejanje odhodkov na odhodke za izvajanje javne službe in odhodke, ki se nanašajo na tržno dejavnost, uporabljamo sodilo. Sodilo je razmerje med prihodki, doseženimi pri opravljanju dejavnosti javne službe in doseženimi pri prodaji blaga in storitev na trgu.

V letu 2015 načrtujemo 0,1 % nižje prihodke in 1,5 % višje odhodke.

Načrtujemo izravnanje prihodke in odhodke po načelu denarnega toka.

IZKAZ PRIHODKOV IN ODHODKOV PO NAČELU DENARNEGA TOKA

	- v evrih -	Oznaka AOP	Realizacija 2014	Finančni načrt 2015	Indeks FN 2015 / Real. 2014
			(1)	(2)	(3)
	I. SKUPAJ PRIHODKI	401	92.818.709	92.729.320	99,90
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (A+B)	402	90.191.059	90.149.100	99,95
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ	403	89.324.338	89.370.000	100,05
7400	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	404	1.146.555	1.170.000	102,04
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za tekočo porabo	405	1.146.555	1.170.000	102,04
del 7400	Prejeta sredstva iz državnega proračuna za investicije	406			
7401	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	407	0	0	
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za tekočo porabo	408			
del 7401	Prejeta sredstva iz občinskih proračunov za investicije	409			
7402	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	410	88.177.783	88.200.000	100,03
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za tekočo porabo	411	88.177.783	88.200.000	100,03
del 7402	Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja za investicije	412			
7403, 7404	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij	413	0	0	
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za tekočo porabo	414			
del 7403	Prejeta sredstva iz javnih skladov za investicije	415			
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za tekočo porabo	416			
del 7404	Prejeta sredstva iz javnih agencij za investicije	417			
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	418			
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	419			
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	420	866.721	779.100	89,89
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	421			
del 7102	Prejete obresti	422	2.200	0	0,00
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	423			
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	424	709.708	669.100	94,28
72	Kapitalski prihodki	425			
730	Prejete donacije iz domačih virov	426	40.878	10.000	24,46
731	Prejete donacije iz tujine	427	113.935	100.000	87,77
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	429			
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	430			
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	431	2.627.650	2.580.220	98,19
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	432	415.555	415.600	100,01
del 7102	Prejete obresti	433	359	100	27,86

del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	434	34.248	34.000	99,28
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	435	34	20	58,82
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	436	2.177.454	2.130.500	97,84
	II. SKUPAJ ODHODKI	437	91.333.808	92.729.320	101,53
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	438	88.856.901	90.294.290	101,62
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	439	25.618.274	25.610.382	99,97
del 4000	Plače in dodatki	440	20.725.666	20.447.310	98,66
del 4001	Regres za letni dopust	441	327.502	346.103	105,68
del 4002	Povračila in nadomestila	442	1.756.120	1.856.902	105,74
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	443	54.725	63.193	115,47
del 4004	Sredstva za nadurno delo	444	2.649.786	2.722.160	102,73
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	445			
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	446	104.475	174.714	167,23
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	447	4.469.974	4.382.436	98,04
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	448	2.685.530	2.650.572	98,70
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	449	1.651.886	1.630.432	98,70
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	450	15.445	15.245	98,71
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	451	23.298	22.994	98,70
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	452	93.815	63.193	67,36
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	453	54.958.049	55.163.114	100,37
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	454	3.993.668	4.034.630	101,03
del 4021	Posebni material in storitve	455	40.979.472	40.978.230	100,00
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	456	2.048.856	2.148.562	104,87
del 4023	Prevozni stroški in storitve	457	126.485	126.872	100,31
del 4024	Izdatki za službena potovanja	458	239.250	238.189	99,56
del 4025	Tekoče vzdrževanje	459	4.551.140	4.656.838	102,32
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	460	600.109	597.903	99,63
del 4027	Kazni in odškodnine	461	1.500	0	0,00
del 4029	Drugi operativni odhodki	463	2.417.569	2.381.890	98,52
403	D. Plačila domačih obresti	464		0	
404	E. Plačila tujih obresti	465		0	
410	F. Subvencije	466		0	
411	G. Transferi posameznikom in gospodinjstvom	467	6.971	6.980	100,13
412	H. Transferi neprofitnim organizacijam in ustanovam	468			
413	I. Drugi tekoči domači transferji	469			
	J. Investicijski odhodki	470	3.803.633	5.131.378	134,91
4200	Nakup zgradb in prostorov	471			
4201	Nakup prevoznih sredstev	472			
4202	Nakup opreme	473	2.903.281	3.650.000	125,72
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	474	6.832	0	0,00
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	475	246.209	808.000	328,18
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	476	74.385	75.000	100,83
4206	Nakup zemljišč in naravnih bogastev	477			
4207	Nakup nematerialnega premoženja	478	572.926	598.378	104,44
4208	Študije o izvedljivosti projektov, projektna dokumentacija, nadzor, investicijski inženiring	479			
4209	Nakup blagovnih rezerv in intervencijskih zalog	480			
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	481	2.476.907	2.435.030	98,31

del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 482	482	746.113	732.328	98,15
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 483	483	130.184	125.316	96,26
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 484	484	1.600.610	1.577.386	98,55
	III. PRESEŽEK (PRIMANJKLJAJ) PRIHODKOV NAD ODHODKI (I.-II.)	485 oz. 486	1.484.901	0	

7.4. NAČRT IZKAZA RAČUNA FINANČNIH TERJATEV IN NALOŽB DOLOČENIH UPORABNIKOV

V letu 2015 bomo morebitne presežke likvidnih sredstev deponirali pri Zakladnici enotnega zakladniškega računa države.

AJPES obrazec Izkaz računa finančnih terjatev in naložb je v prilogi.

7.5. NAČRT IZKAZA RAČUNA FINANCIRANJA DOLOČENIH UPORABNIKOV

V letu 2015 ne načrtujemo zadolževanja.

AJPES obrazec Izkaz računa financiranja je v prilogi.

7.6. BILANCA STANJA

Načrt bilance stanja za leto 2015 je izdelan na podlagi stanja na dan 31.12.2014 in oceno predvidenih sprememb v letu 2015.

AJPES obrazec Bilanca stanja na dan 31.12.2015 je v prilogi.

8. PLAN KADROV

Obrazec 3 (I. in II. del): Spremljanje kadrov 2015 je v prilogi.

Kadrovski načrt je pripravljen na podlagi izhodišč za pripravo finančnih načrtov in programov dela javnih zdravstvenih zavodov, upošteva Zakon o izvrševanju proračuna RS za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št. 101/13, 9/14 – ZRTVS-1A, 25/14 – ZSDH-1, 38/14, 84/14, 95/14 – ZUJF-C, 95/14 in 14/15), Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 ter 2015 (Uradni list RS št. 12/14, v nadaljevanju: Uredba).

V skladu izhodišči Ministrstva za zdravje, se število kadrov beleži na dva načina. In sicer se v Obrazcu 3 – Spremljanje kadrov 2015 – I. del prikazuje število zaposlenih na dan 31. 12. 2014, v katerem se zaposleni razvrščajo na delovna mesta po razporeditvi glede na sistematizirano delovno mesto. V navedenem obrazcu se navaja dejanski kader, zaposlen po pogodbi o zaposlitvi, za katere OI plačuje prispevke, ne glede na to, da je strošek dela lahko refundiran. Javni uslužbenci, ki koristijo porodniški dopust in dopust za nego in varstvo otroka kot tudi tisti, ki so na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni, pa se prikažejo pod zaporedno številko VII (Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)). V navedenem obrazcu je tako potrebno planirati bolniške odsotnosti nad 30 dni in

porodniške odsotnosti ter predvideti koliko od teh odsotnosti bo nadomeščenih in koliko ne. Skupno število pod IX. Pa tako prikazuje tako aktivno zaposlene kot odsotne zaradi daljše bolniške ali porodniške.

Osnova za planiranje zaposlenih na dan 31. 12. 2015 se v Obrazcu 3 – Spremljanje kadrov 2015 – I. del je finančni načrt za leto 2014, v okviru katerega smo načrtovali 913 aktivno zaposlenih oziroma 980 skupaj vseh zaposlenih. V letu 2015 smo načrtovano število zaposlenih povišali, in sicer načrtujemo na dan 31. 12. 2015 964 aktivno zaposlenih oziroma 1.025 skupaj vseh zaposlenih. Stanje zaposlenih se bo v letu 2015 povišalo predvsem na račun pripravnikov, dodatnih zdravnikov specialistov, ki jih nujno potrebujemo, dodatnega kadra v zdravstveni negi, radioloških inženirjev, katerih večino bomo zaposlili v okviru programa DORA, laboratorijskih tehnikov, administratorjev ter podpornega kadra. Natančen pregled dodatnih zaposlitev je razviden v točki 8.1. Zaposlenost. Pri tem je v skupnem številu zaposlenih tudi 37 zaposlenih za krajši delovni čas.

Drugi način pa je prikaz števila zaposlenih na dan 1. 1. 2016 po Uredbi o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015. Pri prikazu zaposlenih v obrazcu 3 – spremljanje kadrov 2015 II. del se prikazujejo tisti zaposleni, ki so na starševskem dopustu ali bolniški odsotnosti daljši od 30 delovnih dni, ne štejejo pa se zaposleni za določen čas, ki nadomeščajo začasno odsotne javne uslužbenke za čas starševskega dopusta ali bolniške odsotnosti nad 30 delovnih dni, kar je bistvena razlika z obrazcem 3 – spremljanje kadrov 2015 I. del, saj tako ne pride do podvajanja. Poleg tega pa se prikazuje število zaposlenih na dan 1. 1., namesto na 31. 12. Bistvena razlika pa je tudi, da se zaposlene se obrazcu 3 – spremljanje kadrov 2015 II. del razvrsti glede na vire financiranja. Pri pripravi finančnega načrta 2014 je bila usmeritev Ministrstva za zdravje, da je treba za 1 % zmanjšati število zaposlenih ne glede na vir financiranja, usmeritev za planiranje zaposlenih na dan 1. 1. 2016 pa je, da se niža za 1 % število zaposlenih, ki se financirajo iz državnega proračuna, proračuna občin (na OI ni nikogar, ki bi se financiral iz državnega proračuna oz. proračuna občin), iz ZZZS in ZPIZ ter iz drugih javnih sredstev za opravljanje javne službe (na OI ni). OI mora tako za 1 % znižati zgolj zaposlene, ki se financirajo iz ZZZS in ZPIZ.

Iz obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2015- II. del je razvidno, da na dan 1. 1. 2016 planiramo 851,93 zaposlenih, ki se financirajo iz sredstev ZZZS in ZPIZ. Na dan 1. 1. 2015 smo imeli zaposlenih, ki so se financirali iz sredstev ZZZS in ZPIZ, 859,01, iz česar tako izhaja, da planiramo 1 % znižanje zaposlenih v skladu z Uredbo o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 in izhodišči Ministrstva za zdravje. Pri tem pa pojasnjujemo, da smo iz te številke izvzeli zaposlene v okviru Državnega presejalnega programa za raka dojke (v nadaljevanju: DORA). Na dan 1. 1. 2016 v skupnem številu vseh zaposlenih torej ne prikazujemo števila zaposlenih na programu DORA, saj menimo da je to državni program, ki se izvaja v skladu s strateškim načrtom, ki se pripravlja na državni ravni s sodelovanjem MZ in ga je OI dolžan izvajati in imeti kadre, kot so določeni v tem načrtu. Na račun programa DORA je posledično več pacientov bolnišnično obravnavanih (in se ne štejejo več v okvir programa DORA, čeprav je bila bolezen diagnosticirana v okviru DORE) in torej OI nikakor zaradi širitve DORE in s tem višanja števila zaposlenih v okviru programa DORA, ne more nižati števila zaposlenih na ostalih deloviščih, temveč mora le tega povišati. Planiramo, da bo na dan 1. 1. 2016 v okviru programa DORA zaposlenih 45 ljudi. Glede na to, da se bo program DORA vodil povsem ločeno, tudi števila zaposlenih ne bomo prikazovali v skupnem številu zaposlenih v obrazcu 3 – Spremljanje kadrov 2015- II. Del, medtem, ko jih v obrazcu 3 – Spremljanje kadrov 2015 – I. del prikazujemo, saj tam ni potrebno števila zniževati.

Glede na to, da so podatki v obrazcu 3 - I. del povsem drugačni od podatkov v obrazcu 3 III. del, številke med seboj niso primerljive in jih ni mogoče primerjati.

8.1. ZAPOSLENOST

Število zaposlenih predstavljamo z analizo prikaza zaposlenih v obrazcu 3 – Spremljanje kadrov 2015- II. del, saj je tukaj možno prikazati dejansko gibanje zaposlenih, medtem, ko je v obrazcu I. del ta prikaz težji, saj je število zaposlenih odvisno od porodniških in daljših bolniških odsotnosti in tako ni razvidno dejansko število zaposlenih, ki se financirajo s strani OI oziroma ZZS.

V letu 2015 nameravamo zaposliti dodatno 44,5 ljudi. Kljub temu, da se vsako leto večja število pacientov in uvaja težje in kompleksnejše tehnike dela, rast števila zaposlenih, zaradi zakonodaje, temu ni sledila. Število ambulantnih pregledov se je v letu 2014 glede na leto 2013 v povprečju povečalo za 3 %, glede na leto 2010 pa se je povečalo v povprečju za približno 15%. Število obiskov se je v letu 2014 glede na leto 2013 v povprečju povečalo za dobrih 7 %, glede na leto 2009 pa se je povečalo za dobrih 30 %. Ob tem se s kadri tem rastočim številkom ni sledilo ne nobenem področju. Prav tako se povečuje tudi število konzilijarnih obravnav. Poleg navedenega pa smo na OI uvedli številne nove dejavnosti, s katerimi edini pokrivamo potrebe v državi, kot so npr: onkološko genetsko svetovanje, prehranska podpora, sodelovanje v presejalnih programih itd. Porastu kliničnega dela pa seveda sledijo tudi diagnostične dejavnosti v enakem %. Vse te dejavnosti so kadrovske močno podhranjene in pojavljajo se nedopustne čakalne dobe, ki se bodo v primeru, da se kadrovske najbolj podhranjenih segmentov ne bo okrepilo, podaljšale oziroma bodo le te nastopile, kar pa je za onkologijo nedopustno in do česa takega ne sme priti. V vsem tem času zaposlovanje ni sledilo trendom rasti obsega dela, zato OI le s težavo opravlja svoje poslanstvo, vključno s pedagoškim in raziskovalnim delom.

Nikakor pa ni več možno kadrovske potreb zdravstvenih delavcev poviševati oziroma ohranjati na račun nezdravstvenega kadra. Pri nadomeščanju odhodov nezdravstvenega kadra smo bili do sedaj namreč restriktivni, kar pa se kaže kot neprimerno, saj so te službe zelo podhranjene in težka opravljajo svoje naloge, ki pa so za delovanje OI prav tako zelo pomembne. To je bi žal edini način, da smo lahko ohranjali zadostno število zdravstvenega kadra, sedaj pa to ni več mogoče, saj je nezdravstveni kader tako zelo podhranjen, da ga nikakor ne moremo več zmanjševati na račun povečevanja zdravstvenega kadra. Zdravstvenega kadra pa, glede na rast števila bolnikov, ne samo, da ne moremo zmanjševati, temveč ga moramo vsekakor povišati. Iz spodnje tabele je razvidno na katerih segmentih oziroma kater profil kadra bomo dodatno zaposlili. Le ti predstavljajo res najbolj kritične točke, medtem, ko so potrebe po dodatnem kadru še bistveno višje, s čimer bomo seznanili tudi Ministrstvo za zdravje.

V letu 2015 tako planiramo dodatno zaposliti 4 zdravnike specialiste, in sicer na področju genetike, paliative, radiologije in nuklearne medicine, kjer gre za vračanje na število specialistov iz leta 2007, saj se odhoda specialista od takrat ni nadomestilo. Dodatne zaposlitve so predvidene tudi na področju zdravstvene nege, in sicer je predvidena zaposlitev 10 diplomiranih medicinskih sester, dveh srednjih sester ter enega bolničarja. Dodatne diplomirane sestre so planirane tudi za program DORA in genetsko svetovanje. Planirano je tudi večje število radioloških inženirjev, in sicer predvsem na račun programa DORA (mobilna enota), kjer je planirano 7 dodatnih radioloških inženirjev, en radiološki inženir pa je planiran še za odd. Nuklearne medicine. V diagnostičnih dejavnostih planiramo še dodatno zaposlitev laboratorijskih tehnikov, in sicer enega za krajši delovni čas na Odd. Patologije in enega na Odd. molekularne diagnostike, kjer planiramo tudi dodatnega analitika v laboratorijski medicini. Poleg navedenega planiramo tudi 6 zdravstvenih administratorjev, in sicer 4 v zdravstveni administraciji (financirani iz tržne dejavnosti) in po enega na radiologiji in programu DORA. V okviru programa DORA, je v skladu s strateškim načrtom, planirana še dodatna zaposlitev vodje radioloških inženirjev, strokovnega sodelavca, ki bo opravljal predvsem logistična dela ter inženirja informacijskih sistemov. Na Odd. Paliative poleg specialista planiramo tudi zaposlitev strokovnega delavca, ki bo koordinator, tudi pri tej zaposlitvi gre dejansko za nadomestno zaposlitev odhoda psihologa v letu 2013, ki še ni bil nadomeščen. V

registru raka je planirana zaposlitev v okviru programa ZORA, kjer je planiran analitik. Kljub veliki podhranjenosti tudi upravnih služb, je bilo tukaj dodatno zaposlovanje najbolj restriktivno in se tako v letu 2015 planira zgolj okrepitev Tehnično vzdrževalne službe z gradbenikom, ki se ga bo zaposlilo na delovno mesto inženir tehničnih strok ter okrepitev Pravne službe. Skupno tako planiramo 44,5 dodatnih zaposlitev, od tega 12 v okviru programa DORA.

V kolikor upoštevamo, da je (po zadnjih podatkih Registra raka za Slovenijo) leta 2010 na novo zbolelo 12.896 ljudi ter 4 % letni porast incidence, lahko napovemo, da bo leta 2017 v Sloveniji preko 17.000 novih bolnikov z rakom. Temu porastu tako vsekakor mora slediti tudi povečanje obsega zdravljenja z obsevanjem in ustrezna kadrovska zasedba.

Tabela: povečanje stroškov dela zaradi dodatnih zaposlitev

ONKOLOŠKI INŠTITUT											
DODATNE zaposlitve	ŠT.	DELOVNO MESTO	PR	TERMINSKI PLAN	FINANCIRANJE	stroški dela	prispevki	regres	drugi str.dela	skupaj V LETU 2015	skupaj V LETU 2016
Zdravstvena administracija	4	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I)	17	01.04.2015	PLAN 2015	30.431,56	4.899,48	1.453,20	5.787,72	42.571,96	56.762,61
Odd. za NM	1	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/I PPD 1	55	01.06.2015	PLAN 2015	25.503,57	6.465,16	363,30	1.125,39	33.457,42	57.355,57
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III	31	01.06.2015	PLAN 2015	10.195,66	2.584,60	0,00	1.125,39	13.905,65	23.838,26
Odd. za radiologijo	1	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I)	17	01.06. IN 01.04	PLAN 2015	6.762,57	1.088,77	322,93	1.286,16	9.460,43	15.873,08
	1	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/I PPD 1	55	01.06.2015	PLAN 2015	25.503,57	6.465,16	0,00	1.125,39	33.094,12	56.732,77
DORA	3	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	34	01.04.2015	PLAN 2015	44.159,78	11.194,50	778,50	4.340,79	60.473,57	80.631,43
	2	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	34	01.05.2015	PLAN 2015	26.168,76	6.633,78	461,33	2.572,32	35.836,19	53.754,28
	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I	34	01.10.2015	PLAN 2015	4.906,64	1.243,83	86,50	482,31	6.719,29	26.877,14
	1	E047960 VODJA III (RADIOLOŠKIH INŽ.)	34	01.05.2015	PLAN 2015	13.084,38	3.316,89	230,67	1.286,16	17.918,09	26.877,14
	1	J025023 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (I)	17	01.05.2015	PLAN 2015	6.762,57	1.088,77	322,93	1.286,16	9.460,43	14.190,65
	1	E037031 DMS - ION SEVANJE	34	01.05.2015	PLAN 2015	13.084,38	3.316,89	230,67	1.286,16	17.918,09	26.877,14
	1	E035008 SMS S SPECIALNIMI ZNANJI	21	01.05.2015	PLAN 2015	7.905,13	2.003,95	322,93	1.286,16	11.518,17	17.277,25
	1	J017027 INŽENIR INFORMACIJSKIH SISTEMOV VII/2	32	01.05.2015	PLAN 2015	12.111,23	1.949,91	230,67	1.286,16	15.577,97	23.366,95
	1	J017137 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (II) (logist)	33	01.09.2015	PLAN 2015	6.294,21	1.013,37	115,33	643,08	8.065,99	24.197,96
Sektor za internistično onkologijo	1	E017001 ZDRAVNIK BREZ SPECIALIZACIJE / ZDRAVNIK PO OPRAVLJENEM SEKUNDARIJATU	35	01.06.2015	PLAN 2015	11.899,96	1.915,89	201,83	1.125,39	15.143,08	25.959,56
Odd. za molekularno diag.	1	E045005 LABORATORUSKI TEHNIK I	22	01.06.2015	PLAN 2015	7.190,89	1.157,73	282,57	1.125,39	9.756,58	16.725,57
	1	E047004 ANALITIK V LABORATORUSKI MEDICINI III	31	01.06.2015	PLAN 2015	10.195,66	1.641,50	201,83	1.125,39	13.164,39	22.567,52
Odd. za patologijo	0,5	E045005 LABORATORUSKI TEHNIK I	22	01.06.2015	PLAN 2015	3.595,45	578,87	141,28	562,70	4.878,29	8.362,79
Genetika	1	E018016 ZDRAVNIK SPECIALIST V/I PPD 1	47	01.06.2015	PLAN 2015	18.848,02	3.034,53	58,33	1.125,39	23.066,28	39.542,19
	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI	31	01.06.2015	PLAN 2015	10.195,66	1.641,50	201,83	1.125,39	13.164,39	22.567,52
Paliativa	1	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/I PPD 1	50	01.06.2015	PLAN 2015	21.124,07	3.400,98	58,33	1.125,39	25.708,77	44.072,18
	1	J017137 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (II)	31	01.06.2015	PLAN 2015	10.195,66	1.641,50	201,83	1.125,39	13.164,39	22.567,52
Register raka	1	J017006 ANALITIK VII/2 (III)	30	01.06.2015	PLAN 2015	9.809,13	1.579,27	282,57	1.125,39	12.796,36	21.936,62
Zdravstvena nega	5	E037008 DMS - DELO S CITOSTATIKI	34	01.06.2015	PLAN 2015	57.244,16	9.216,31	1.009,17	5.626,95	73.096,58	125.308,42
	1	E037021 DMS V NEGOVALNI ENOTI	30	01.04.2015	PLAN 2015	9.809,13	1.579,27	282,57	1.125,39	12.796,36	21.936,62
	3	E037010 DMS - OPERACIJSKA MEDICINSKA SESTRA	32	01.04.2015	PLAN 2015	31.791,99	5.118,51	605,50	3.376,17	40.892,17	70.100,86
	1	E037015 DMS V ANESTEZUI	32	01.04.2015	PLAN 2015	10.597,33	1.706,17	201,83	1.125,39	13.630,72	23.366,95
	1	E035003 SMS - DELO S CITOSTATIKI (informator)	24	01.06.2015	PLAN 2015	7.771,73	1.251,25	282,57	1.125,39	10.430,94	17.881,61
	2	SMS V SPECIALISTIČNI AMBULANTI	20	01.04.2015	PLAN 2015	13.307,06	2.142,44	565,13	2.250,78	18.265,42	31.312,14
	1	E034002 BOLNIČAR NEGOVALEC, SPREMLJEVALEC	13	01.06.2015	PLAN 2015	5.058,10	814,35	403,67	1.125,39	7.401,51	12.688,31
Pravna služba	1	J018004 SVETOVALEC VIII	40	01.06.2015	PLAN 2015	14.429,45	2.323,14	201,83	1.125,39	18.079,81	30.993,96
Tehnično vzdrževalna služba	1	J017028 INŽENIR TEHNIČNIH STROK VII/1 (I)	29	01.06.2015	PLAN 2015	9.437,31	1.519,41	282,57	1.125,39	12.364,68	21.196,59
SKUPAJ	44,5	SKUPAJ		01.06.2015	PLAN 2015	495.374,78	95.527,69	10.384,22	52.491,41	653.778,08	1.083.699,19

Stroški dela pa se bodo povečali tudi na račun prestrukturiranja delovnih mest, s katerim se sledi potrebam delovnega procesa in prehajanju zaposlenih na višja delovna mesta v primeru stopnjevanih delovnih mest. V letu 2015 tako načrtujemo 62 prestrukturiranj oziroma premestitev na višja stopnjevana delovna mesta, le teh namreč v letu 2015 planiramo 41. Planiramo tudi 4 prehode specializantov na delovno mesto zdravnik specialist, saj gre za naše specializante, ki so bili planirani in jih že imamo v številu zaposlenih, tako da na samo število zaposlenih ne bodo vplivali. Ostalo pa so predvidena prestrukturiranja, ki so posledica delovnega procesa in prilagajanja le temu.

Natančnejša pojasnila potreb po dodatnih zaposlenih so razvidna iz obrazložitve v Zahtevi za izdajo predhodnega soglasja za zaposlovanje v leti 2015 na podlagi 183. in 186. člena ZUJF, ki je priloga tega Finančnega načrta.

V letu 2015 ne načrtujemo sofinanciranja specializacij v lastno breme.

Morebitnečasne odsotnosti pa bomo, kot do sedaj, reševali prožno, z nadomeščanjem, študentskim delom, pogodbenim delom ipd, v skladu z omejitvami po ZUJF-u.

8.2. OSTALE OBLIKE DELA

V letu 2015 načrtujemo tudi druge oblike dela preko pogodb civilnega prava, kot so podjetne pogodbe in delo preko študentskega servisa.

Posamezna področja, na katerih načrtujemo sklepanje podjetnih pogodb so razvidna iz spodnje tabele, kot tudi načrtovano število lastnih in zunanjih sodelavcev preko podjetnih pogodb za opravljanje zdravstvenih dejavnosti ter strošek le teh.

Tabela: PODJEMNE POGODBE IN SEJNINE 2014

PODJEMNE POGODBE IN SEJNINE 2015													
			SKUPAJ					LASTNI ZAPOSLENI			ZUNANJI IZVAJALCI		
PODJEMNE POG. ZA ZDRAV.STORITVE	Bruto	Št. ljudi	posebni davek 25%	prisp. 8,85%	prisp. 0,53%	Bruto bruto	Št. ljudi	Bruto	Bruto bruto	Št. ljudi	Bruto	Bruto bruto	
Projekt DORA	418.287,21	23	77.676,09	27.497,35	1.646,73	525.107,38	19	376.458,49	472.596,64	4	41.828,72	52.510,74	
Projekt SVIT	29.071,21	3	7.267,80	2.572,80	154,08	39.065,89	3	29.071,21	39.065,89	0	0,00	0,00	
patološke storitve	6.828,00	2	1.707,00	604,28	36,19	9.175,47	0	0,00	0,00	2	6.828,00	9.175,47	
citološke storitve	15.000,00	2	4.199,55	1.486,64	89,06	20.775,25	2	15.000,00	20.775,25	0	0,00	0,00	
izdelava drugih mnenj	2.340,34	24	585,15	207,14	12,43	3.145,06	24	2.340,34	3.145,06	0	0,00	0,00	
radioterapevtske storitve	12.028,71	2	3.007,18	1.064,55	63,75	16.164,19	0	0,00	0,00	2	12.028,71	16.164,19	
internistične storitve	74.087,31	4	18.521,83	6.556,73	392,71	99.558,58	0	0,00	0,00	4	74.087,31	99.558,58	
kirurške storitve	20.859,82	2	5.214,96	1.846,09	110,57	28.031,44	0	0,00	0,00	2	20.859,82	28.031,44	
nuklearne storitve	4.309,58	1	1.077,40	381,40	28,30	5.796,68	0	0,00	0,00	1	4.309,58	5.796,68	
anesteziološke storitve	60.325,47	2	15.091,37	5.342,35	319,95	81.079,14	0	0,00	0,00	2	60.365,47	81.079,14	
lab. storitve iz programa p3-0321	5.733,28	1	1.433,32	507,40	30,42	7.704,42	0	0,00	0,00	1	5.733,28	7.704,42	
zdr.oskrba in nega	2.000,00	1	500,00	177,00	10,60	2.687,60	0	0,00	0,00	1	2.000,00	2.687,60	
ZORA	68.000,00	9	8.950,37	3.168,42	189,85	80.308,64	0	0,00	0,00	9	68.000,00	80.308,64	
TBI storitve	29.104,50	22	7.276,15	2.575,75	154,20	39.110,60	22	29.104,50	39.110,60	0	0,00	0,00	
storitve klinične prehrane	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	
eksp. onko. iz programa p3-0003	0,00	0	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00	
psihoonkologija	500,00	1	121,38	42,97	2,59	666,94	0	0,00	0,00	1	500,00	666,94	
ZORA iz projekta L3-5512	2.602,80	1	650,70	230,35	13,79	3.497,64	0	0,00	0,00	1	2.602,80	3.497,64	
skupaj	751.078,23	100	153.280,25	54.261,22	3.255,22	961.874,92	70	451.974,54	574.693,44	30	299.143,69	387.181,48	
PODJEMNE POG. ZA NEZDRAV.STORITVE													
zdravstvena admin.	15.000,00	3	3.750,00	1.327,50	79,50	20.157,00	0			3	15.000,00	20.157,00	
Obračun in fakturiranje	7.000,00	1	1.750,00	619,50	37,10	9.406,60	0			1	7.000,00	9.406,60	
tehnično vzdrževalna služba	20.000,00	1	5.000,00	1.770,00	106,00	26.876,00	0			1	20.000,00	26.876,00	
skupaj	42.000,00	5	10.500,00	3.717,00	222,60	56.439,60	0	0,00	0,00	5	42.000,00	56.439,60	
sejnine	6.102,80	11	0,00	540,11	32,63	6.675,54	3	1.575,00	1.722,81	8	4.527,80	4.952,73	
skupaj vse	799.181,03	116	163.780,25	58.518,33	3.510,45	1.024.990,06	73	453.549,54	576.416,25	43	345.671,49	448.573,81	

Preko s.p. ali d.o.o. nimamo sklenjene nobene tovrstne podjetne pogodbe z lastnimi zaposlenimi in tudi ne načrtujemo nobene take sklenitve.

Na področju prevzemanja obveznosti za plačilo stroškov zaradi opravljanja dela dijaka ali študenta na podlagi ustrezne napotnice pooblaščenice organizacije za posredovanje dela se v letu 2015 načrtuje pomoč zlasti pri izvajanju delovnih nalog na področju zdravstvene nege, administracije, spremstvo bolnikov, kirurgije, pralnice, Register raka in drugje glede na potrebe in razpoložljiva sredstva, ki nam jih je oziroma bo potrdilo Ministrstvo za zdravje.

8.3. DEJAVNOSTI, ODDANE ZUNANJIM IZVAJALCEM

Zunanji izvajalci opravljajo za inštitut naslednje storitve:

Zap. št.	Opis storitev	Načrtovani letni stroški storitev (EUR)	Število lastnih zaposlenih za opravljanje storitev
1.	Čiščenje vseh prostorov inštituta (razen naslednjih prostorov: zaprtega dela operacijskih prostorov (E1 in D3), oddelka za nuklearno medicino, oddelka za brahiradioterapijo in zaprtega dela intenzivnega oddelka E3, katerih čiščenje izvajamo z lastnimi kadri)	890.000	11
2.	Priprava hrane za bolnike	905.000	0
3.	Transport (prevoz hrane za bolnike)	92.500	0
4.	Storitev tehničnega in fizičnega varovanja prostorov	204.000	0

Število lastnih zaposlenih (bolniških strežnic), ki izvajajo storitev čiščenja v tabeli navedenih prostorov (zaprtega dela operacijskih prostorov E1 in D3, oddelka za nuklearno medicino, oddelka za brahiradioterapijo in zaprtega dela intenzivnega oddelka E3, je ocenjeno, saj zaposleni izvajajo tudi druge delovne naloge.

8.4. IZOBRAŽEVANJE, SPECIALIZACIJE IN PRIPRAVNOSTVA

V letu 2015 se bo izobraževalo 21 javnih uslužbencev na podiplomskem študiju in 6 javnih uslužbencev na dodiplomskem študiju. Vse pogodbe o izobraževanju so bile sklenjene pred uveljavitvijo ZUJF-a. V skladu z 185. členom ZUJF -a novih pogodb o izobraževanju za pridobitev izobrazbe ne sklepamo.

Decembra 2013 je bilo na Onkološkem inštitutu Ljubljana zaposlenih 24 zdravnikov specializantov, v decembru 2014 pa je bilo 19 zdravnikov specializantov, ki so imeli sklenjeno delovno razmerje.

Na Onkološkem inštitutu je bilo konec marca 2015 zaposlenih 20 zdravnikov specializantov in sicer:

Oddelek	Število
Epidemiologija in RR	1
Oddelek za kirurško onkologijo	1
Sektor radioterapije	8
Sektor internistične onkologije	8
Oddelek za citopatologijo	1
Oddelek za nuklearno medicino	1
Skupaj	20

Predvidevamo, da se bo na Onkološkem inštitutu Ljubljana v letu 2015 mesečno povprečno usposabljal 57 zdravnikov specializantov, od tega bo imelo 21 specializantov sklenjeno delovno razmerje z Onkološkim inštitutom Ljubljana in 36 zdravnikov specializantov se bo usposabljal brez sklenjenega delovnega razmerja. Vsa usposabljanja zdravnikov specializantov potekajo v skladu s programi kroženj, ki jih pripravijo na Zdravniški zbornici Slovenije.

V letu 2015 načrtujemo zaposlitev 11 pripravnikov.

Ostala izobraževanja so prikazana pod točko 6. Načrt delovnega programa.

8.5. RAZVOJ KADROV

Na področju razvoja kadrov bomo zaposlenim omogočali celovit razvoj na strokovnem in osebnem nivoju. V letu 2015 načrtujemo izobraževanje vodji za izvedbo letnih razgovorov, kar bo vodilo za identifikacijo razvojnih potreb pri zaposlenih.

Zaradi kadrovske podhranjenosti bomo težko izvedli še kakšna izobraževanja kadrov, ki pa bi bila vsekakor zelo potrebna in koristna. V kolikor bo možno z obstoječim kadrom organizirati še kakšna dodatna usposabljanja zaposlenih, predvsem razvoj vodstvenih kompetenc vodij v okviru vodstvenih treningov ter vodstvenih delavnic kot tudi izobraževanja s področja komunikacije zaposlenih, bomo le ta izvedli oziroma organizirali, saj se zavedamo pomena takih izobraževanj.

Poleg navedenega bomo izvedli tudi poglobljeno analizo potreb zaposlenih po informacijah in dodatnih znanjih. Tako ugotovljene potrebe bodo vodilo pri srednjeročnem načrtovanju izobraževanja in usposabljanja zaposlenih.

Učinkovitost izvedenih ukrepov bomo spremljali in jih bomo, v kolikor se bodo posamezni ukrepi izkazali za neučinkovite, zamenjali.

9. PLAN INVESTICIJ IN VZDRŽEVALNIH DEL V LETU 2015

Plan investicij in vzdrževalnih del v letu 2015 vključuje: plan investicijskih vlaganj v zgradbe, plan investicijskih vlaganj v opremo, plan investicijsko vzdrževalnih del in plan rednih letnih servisov in vzdrževanja opreme.

9.1. PLAN INVESTICIJ

V spodnji tabeli so navedeni viri sredstev za investicije v neopredmetena dolgoročna sredstva in opredmetena osnovna sredstva. Podrobna razdelitev po posameznih skupinah investicij je podana v nadaljevanju.

Viri sredstev za nabave v letu 2015	Redna sredstva
Neporabljena sredstva amortizacije iz leta 2013	2.129.734,00
Nakazilo MZ amortizacije, ki se združuje po ZIJZ za leto 2014	- 1.027.315,00
Obračunana amortizacija 2014	5.622.024,00
Nakupi osnovnih sredstev iz plana 2014, plačani v 2014	- 3.306.753,27
Vračilo nakazila amortizacije MZ, ki se združuje po ZIJZ za leto 2014	1.027.315,00
Sredstva donacij za nakup osnovnih sredstev iz plana 2014	450.925,82
Nakupi osnovnih sredstev iz plana 2014, plačani v 2015 (Tabela v podpoglavju 9.1.2.1.)	- 4.895.940,55
Amortizacija iz finančnega načrta 2015	6.105.611,00
Sredstva donacij za nakup opreme	107.099,00
Sredstva raziskovalnih projektov	261.188,00
Razpoložljiva sredstva za nove investicije skupaj	6.473.898,00
Investicije v zgradbe	945.600,00
Investicije v opremo	5.528.298,00
Investicije skupaj	6.473.898,00

Neporabljena amortizacijska sredstva iz leta 2013 in 2014, ki znašajo skupaj 4.445.004,73 EUR, bomo v celoti namenili za financiranje načrtovanih investicij, katere nabava oz. izvedba je bila planirana v letu 2014, vendar investicije konec leta 2014 še niso bile zaključene. Investicije so podrobneje prikazane v točki 9.1.1.

Planirana višina celotnih razpoložljivih sredstev za nove investicije v letu 2015 je 6.473.898 EUR in sicer iz amortizacije za leto 2015 6.105.611 EUR, iz sredstev raziskovalnih projektov 261.188 EUR in iz donacijskih sredstev 107.099 EUR. Prav tolikšna je tudi vrednost planiranih novih investicij v letu 2015. Investicije so podrobneje prikazane v točki 9.1.2.

Iz **Obrazca 4 »Načrt investicijskih vlaganj 2015«** (v prilogi) je razvidno, da v letu 2015 načrtujemo investicije v skupni vrednosti 11.161.185 EUR in sicer v:

- investicije v neopredmetena sredstva (programska oprema: licence, računalniška programska oprema) v višini 1.028.932 EUR;
- nepremičnine (investicije v zgradbe) v višini 1.432.288 EUR;
- medicinsko opremo v višini 8.048.070 EUR in
- nemedicinsko opremo (informacijska tehnologija in druga nemedicinska oprema) v višini 651.895 EUR.

V skupno vrednost investicij v obrazcu 4 niso vključene tiste investicije, ki smo jih že poročali v Letnem poročilu za leto 2014 (Obrazec 4) kot investicije v teku. To sta nadgradnja planirnega sistema Monako in SPECT/CT aparat s pripravo prostora. Investicije v teku so/ bodo zaključene v letu 2015 in tudi odplačane v istem letu.

Viri financiranja za planirane investicije so naslednji: sredstva amortizacije 10.225.294 EUR, raziskovalna sredstva 377.856 EUR in donacije 107.099 EUR.

9.1.1. Planirane investicije v opremo in zgradbe iz plana 2014 v postopku realizacije

Skupna ocenjena vrednost investicij v opremo in zgradbe, ki so bile vključene v plan 2014 s plačilom v letu 2015 je 4.895.940,55 EUR. Investicije so podrobno prikazane v tabeli »Planirane investicije v opremo 2014 v postopku realizacije«.

Tabela: Planirane investicije v opremo 2014 v postopku realizacije

Postavka v planu	Oprema	Ocenjena/ pogodbena vrednost z DDV	Sredstva amortizacije OI 2014 in 2015	Sredstva raziskov. projektov	Plačilo v letu 2015 iz sredstev amortizacije OI	Plačilo v letu 2015 iz sredstev raz. projektov	Opombe
P2014- 31000 16	nakup linaka z ureditvijo prostora	2.800.000,00	2.800.000,00	0,00	2.800.000,00	0,00	JN v izvedbi; postopek s pogajanjem po prvi točki 1. odstavka 29. člena ZJN-2
P2014- 31060 22	nadgradnja planirnega sistema Monako	405.723,20	405.723,20	0,00	202.861,60	0,00	pogodba v izvedbi, končni prevzem predvidoma 7/2015
P2013- 31000 033	nakup CT TRT s pripravo prostora	1.042.275,90	1.042.275,90	0,00	1.042.275,90	0,00	pogodba v izvedbi
P2014- 45000 53	pretočni fotocitometer	223.563,78	223.563,78	0,00	223.563,78	0,00	investicija realizirana
P2014 - 11800	oprema (sistem za sekvenciranje nukleinskih kislin druge generacije)	116.668,16		116.668,16		116.668,16	investicija realizirana
P2014-34000 36	laparoskop	38.335,35	38.335,35	0,00	38.335,35	0,00	pogodba v izvedbi
P2014 -44000 48	mikroskop	19.910,88	19.910,88	0,00	19.910,88	0,00	pogodba v izvedbi
P2014- 77777 70	infuzijske črpalke	365.896,30	365.896,30	0,00	365.896,30	0,00	investicija realizirana
P2014 -30042 11	TRT ambulanta	80.636,74	80.636,74	0,00	80.636,74	0,00	investicija realizirana
P2013- 43000 077	SPECT/CT s pripravo prostora	634.090,00	634.090,00	0,00	122.460,00	0,00	investicija realizirana
	SKUPAJ	5.727.100,31	5.610.432,15	116.668,16	4.895.940,55	116.668,16	

Skupna ocenjena vrednost investicij v opremo in zgradbe je 5.727.100,31 EUR. Vrednost investicij iz amortizacije je 5.610.432 EUR in iz sredstev raziskovalnih projektov 116.668 EUR. Izvedene investicije bodo v celoti odplačane v letu 2015.

Investicija v nadgradnjo planirnega sistema Monako in investicija v nakup SPECT/CT aparata z obnovo prostora sta bili delno že realizirani in plačani v letu 2014, zato je v tabeli prikazana le vrednost, ki bo plačana v letu 2015.

9.1.2. Načrt investicijskih vlaganj v zgradbe in opremo (nove investicije v finančnem načrtu 2015)

Plan novih investicij je bil pripravljen na podlagi internih Navodil za planiranje investicijskih vlaganj in organizacijski ukrepi za učinkovito porabo amortizacijskih sredstev. Konec leta 2014 smo od posameznih organizacijskih enot prejeli potrebe po novih investicijah v opremo in investicijsko vzdrževalnih delih. Prejeli smo bistveno več potreb, kot je razpoložljivih sredstev. Na sestankih z vodji organizacijskih enot so bile narejene prioritete posameznih potreb po investicijah in sprejete odločitve glede vključitve le teh v skupni plan investicij v zgradbe in v opremo za leto 2015.

Nove investicije, ki so vključene v plan investicij v letu 2015, so podrobneje navedene v tabelah pod točko 9.1.2.1. in 9.1.2.2.

9.1.2.1. Načrt investicijskih vlaganj v zgradbe

V letu 2015 načrtujemo investicije v zgradbe v skupni višini 945.000 EUR. Investicije so prikazane v tabeli v nadaljevanju.

Tabela: Planirane nove investicije v zgradbe v letu 2015

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del
P2015	00 000	001	ureditev direktorata
P2015	00 030	002	ureditev dežurne sestrške sobe na C2
P2015	00 030	003	priprava PZI projektov za T trakte (C1, C2, C3)
P2015	00 050	004	zamenjava strešne kritine na stavbi B
P2015	00 050	005	adaptacija prostorov na B1 levo PZI
P2015	24 000	006	kontrola pristopa skozi glavni vhod v Sterilizacijo
P2015	30 042	007	naprave za klicanje bolnikov po mikrofону Triaža in CBD
P2015	30 042	008	ureditev klime v specialističnih ambulantah
P2015	31 000	009	ureditev sobe dr Urankar na C2
P2015	31 060	010	priprava prostora za MRI
P2015	31 210	011	izdelava proj dok za sistem APZ z Novec 1230
P2015	33 000	012	ureditev sobe za zunanje specializante na B3 (zamenjava za B2)
P2015	33 221	013	klima naprava v dnevnem prostoru /čakalnici pred odd na H1
P2015	35 213	014	kontrola pristopa na intenzivni oddelek E3
P2015	42 080	015	preureditev prostora za MRI
P2015	43 000	016	ureditev hlajenja in prezračevanja v izvidni sobi
P2015	45 000	017	preureditev sobe za presejalce
P2015	53 000	018	kontrola pristopa v Kadrovske službi (B2 levo, vhod v trakt)
P2015	60 000	019	ureditev arhiva popisov bolezni (Na Peči)
P2015	70 000	020	ureditev hlajenja v Leka (oficina + skl zdravil)
P2015	70 000	021	Priprava projektne dokumentacije za ureditev prostorov centralno aseptične priprave protitumornih zdravil
P2015	77 777	022	Sistem za samodejno gašenje s plinskimi gasili (Novec)
P2015	77 777	023	ureditev dokumentacije za Sprinkler
P2015	77 777	024	nadgradnja protipožarnega sistema v D, E, H
P2015	77 777	025	ureditev dokumentacije za električne razdelilce D, E, H
P2015	77 777	026	ureditev dokumentacije za požarni sistem v D, E, H
			SKUPAJ: 945.600,00

Obrazložitev večjih planiranih vlaganj v zgradbe

Ureditev prostorov za centralno aseptično pripravo protitumornih zdravil: V skladu z zahtevami standardov JCI glede upravljanja z zdravili, mora inštitut zagotoviti centralno aseptično pripravo protitumornih zdravil v Centralni lekarni OI. Evropska direktiva določa, da je potrebno

aseptično pripravo zdravil izvajati centralno v zato ustrezno opremljenih prostorih in z ustrezno usposobljenimi kadri, kar bo pripomoglo k boljši varnosti aseptične priprave zdravil tako za bolnike kot osebje, višji strokovnosti priprave zdravil ter povečanju prihrankov pri stroških zdravil. Investicija vključuje tako potrebno prenovo prostorov kot tudi nakup potrebne specialne opreme. V letu 2015 planiramo izdelavo projektne dokumentacije in izvedbo javnega naročila za izbor izvajalca del in dobavitelja opreme. Izvedba del in nakup opreme bodo izvedeni v letu 2016.

Sistem za samodejno gašenje s plinskimi gasili (Novec) predstavlja učinkovito rešitev, saj se v primeru požara prek javljalnikov dima gašenje aktivira samodejno brez posredovanja zaposlenih. Sistem omogoča: hitro in zanesljivo pogasitev požara že v začetni fazi; gašenje je neškodljivo za ljudi; ne poškoduje niti najbolj občutljive elektronske in druge opreme in ne pušča sledov, ki bi jih bilo potrebno čistiti po izpustu. Sistem za samodejno gašenje bo inštaliran v vseh prostorih, kjer je velika količina drage opreme in podatkov pomembna za delovanje celotnega OI (v Strežniški prostor - Informatika, PACS - strežniška soba na Radiologiji, nadzorni prostor v stavbi E 1.nad. - videonadzor, telefonija, centrala za javljanje požara in drugi sistemi) ter v prostorih, kjer se nahaja draga medicinska oprema in je vgrajen sprinkler sistem (gašenje z vodo), ki je neprimeren in bi v primeru sprožitve obstoječega sistema nastala velika škoda (v Nuklearni medicini in v telefonski centrali -stavba H, 1KL).

Zamenjava strešne kritine na stavbi B: Stavba B ima na strehi opečno kritino staro več kot 40 let. Opeka je na mnogih mestih popokala tako, da prihaja do puščanja vode v leseni ostrešni del, kar ima za posledico trohnenje letev. V preteklosti se je izvajala lokalna sanacija tudi s pregledovanjem strehe s spodnje strani, kar pa od leta 2012 naprej ni več mogoče, ker je bila na podstrešju izvedena energetska sanacija in je celotno ostrešje s spodnje strani izolirano in obloženo z mavčno-kartonskimi ploščami. Ob zamenjavi strehe bomo odstranili tudi večje število »prezračevalnikov«, ki ne služijo več svojemu namenu. Za ta poseg imamo tudi dovoljenje ZVKD Ljubljana.

Ureditev direktorata: Investicija vključuje ureditev pisarne generalnega direktorja s tajništvom, pisarne osebe za stike z javnostjo, pisarne za kakovost in pripadajoče sanitarije. Nekaj prostorov na začetku hodnika, ki so vezani na direktorat, pisarna strokovnega direktorja s tajništvom in sejna soba so bili v preteklosti že obnovljeni, ostali so le še zgoraj navedeni prostori. Obnovljena bo zastarela električna in vodovodna instalacija, napeljani novi cevovodi za ogrevanje in hlajenje ter nameščene nove kanalizacijske cevi do I. nadstropja.

Pri investiciji v zamenjavo **MR aparata na Radiologiji** bo potrebno ustrezno obnoviti tudi prostor. Prav tako bo potrebno pri nakupu MR aparata za potrebe Radioterapije urediti ustrezen prostor. V letu 2015 bo pripravljena projektna dokumentacija za ureditev prostorov in izveden javni razpis za izbiro dobavitelja opreme in ureditve prostorov. Predvidevamo dobavo vsaj enega aparata in ureditve pripadajočih prostorov v letu 2015.

9.1.2.2. Načrt investicijskih vlaganj v opremo 2015

V letu 2015 načrtujemo investicije v opremo v skupni višini 5.528.298 EUR. Investicije so prikazane v tabeli v nadaljevanju.

Tabela: Planirane nove investicije v opremo v letu 2015

Postavka v planu			Oprema	Kos/kpl
P2015	11700	101	naprava za PCR	1
P2015	11700	102	naprava G:BOX XRQ	1
P2015	11700	103	čitalec mikrotiterskih plošč	1

P2015	11700	104	RTG aparat	1
P2015	11800	105	spin down centrifuga	1
P2015	21000	106	zaprti transportni vozički za prevoz odpadkov	2
P2015	21000	107	menjava hladilnikov na oddelkih	2
P2015	24000	108	kirurški instrumenti (škarje, peani, šivalniki, pincete, spekule razne..)	1
P2015	27000	109	transportna vozička za prevoz materiala in zdravil	2
P2015	27000	110	hladilnik (validiran za shranjevanje biološkega materiala)	1
P2015	30042	111	nadgradnja pregledovalne mize	1
P2015	30042	112	oksimeter	1
P2015	30043	113	EKG aparat	1
P2015	31000	114	kamere za nadzor bolnika med obsevanjem Aparat 3 in 6	2
P2015	31000	115	delovna postaja Somavision, ena grafična tablica	1
P2015	31000	116	trapez z mehanizmom	4
P2015	31000	117	oprema za fiksacijo bolnikov	
P2015	31000	118	magnetna resonanca, 1.5T	1
P2015	31000	119	oprema za fiksacijo bolnikov	
P2015	31000	120	licenca delta shift (aparat 2, 5, in 8)	1
P2015	31060	121	voziček za merilni sistem Matrixx	1
P2015	31060	122	merilnik vakuma	1
P2015	31060	123	nadgradnja sistema Eclipse z algoritmom Acuros XB	1
P2015	31060	124	nadgradnja sistema za načrtovanje stereotaktične radioterapije	1
P2015	31210	125	univerzalna ploščica za gin. aplikacije združljiva z MR	1
P2015	31210	126	ploščica za BRT prostate	1
P2015	31210	127	nadgradnja Gammamed Plus v Gammamed iX	1
P2015	32000	128	izvor svetlobe za aspirator VITAL VUE	2
P2015	32000	129	generator za harmonični skalpel	1
P2015	32000	130	naglavna luč	1
P2015	32000	131	RMD navigator GPS	1
P2015	34000	132	laserska sonda	1
P2015	34000	133	UZ sonda	1
P2015	35000	134	črpalka za subglotično aspiracijo	2
P2015	35000	135	črpalka za neprekinjeno subglotično aspiracijo	1
P2015	35000	136	aparat za ogrevanje z grelnimi blazinami	3
P2015	35000	137	manometer	1
P2015	35000	138	aparat za neprekinjeno vzdrževanje ustreznega tlaka v cuff-u tubusa	1
P2015	35000	139	CPAP mešalec	1
P2015	35000	140	kapnometer	1
P2015	35000	141	hemodinamski monitor enakovredno kot PICCO	1
P2015	35000	142	respirator enakovredno kot Hamilton G 5	1
P2015	35000	143	intenzivna postelja z blazino proti preležaninam	2
P2015	35213	144	antidecubitor blazina-terapevtska zračna.	4
P2015	42000	145	CT licenca fast spine	1
P2015	42000	146	UZ aparat	1
P2015	42000	147	magnetna resonanca, 1.5T	1
P2015	42000	148	licenca speech magic	1
P2015	42134	149	UZ aparat	1
P2015	42134	150	mamografski aparat	1
P2015	43000	151	programska in strojna oprema za dozimetrijo	1
P2015	43000	152	obnova "arhiv platforme" NM	1
P2015	44000	153	hladilnik	1
P2015	44000	154	aparat za avtomatsko barvanje imunohistokemije	1
P2015	44000	155	zamenjava sistema ARIOL	
P2015	45000	156	mikroskop	2
P2015	45000	157	sistem za fotomikroskopijo z računalnikom	1
P2015	46000	158	laboratorijski hladilnik	2
P2015	46000	159	analizator za osnovno urinsko analizo	1
P2015	46000	160	analizator za urinski sediment	1
P2015	70000	161	farmacevtski hladilnik	2
P2015	77777	162	zdravkomat	1
P2015	77777	163	mrežna oprema	
P2015	77777	164	računalniška oprema	
P2015	77777	165	Oracle podatkovna baza	
P2015	77777	166	strežniška oprema	
P2015	77777	167	Webdoctor	
P2015	77777	168	DORA	
P2015	77777	169	ZORA	

P2015	77777	170	Register raka	
P2015	77777	171	Obračun in fakturiranje	
P2015	77777	172	Drobna medicinska oprema	
P2015	77777	173	Drobna laboratorijska oprema	
P2015	77777	174	Drobna nemedicinska oprema	
P2015	77777	175	Pohištvena oprema	
P2015	77777	176	Nepredvidene nujne investicije	
			SKUPAJ:	5.528.298,00

Obrazložitev večjih planiranih vlaganj v opremo

MRI aparat za potrebe Radioterapije: Pri načrtovanju 3D konvencionalnih in kompleksnejših (IMRT, Rapid Arc, SRS in SRT) obsevanj se za pripravo bolnika na obsevanje in vrisovanje tarčnih volumnov in rizičnih struktur uporablja sete slik zajetih na CT simulatorju. V zadnjih letih se v svetu, ob neprestanem tehničnem razvoju opreme za načrtovanje in izvedbo obsevanja, za čim boljši prikaz tumorja ter okoljnih struktur pri določanju tarčnih volumnov poleg CT, vse bolj uporabljajo tudi druge slikovne preiskave. Tako za potrebe načrtovanja obsevanja prihaja v poštev tudi uporaba MRI aparata, saj so za oceno mehkih tkiv pri MRI slikanju ločljivost, kvaliteta slik in količina klinično pomembnih pridobljenih informacij boljši oz. večji kot pri slikanju s CT.

Kadar razmišljamo o uporabi MRI aparata za potrebe načrtovanja obsevanja, morajo bolniki v praksi slikanje še vedno opraviti na obeh aparatih - tako CT kot MRI. Programska oprema namreč za vrisovanje tarčnih volumnov in rizičnih zdravih organov trenutno še vedno dovoljuje le na CT slikah, podatki o gostoti tkiv pridobljeni iz CT slik pa so osnova za izdelavo obsevalnih načrtov in izračunov prejete doze v na trgu trenutno dostopnih planirnih sistemih. MRI slike nam po zlivanju s seti CT slik tako služijo za boljši prikaz mehkih tkiv pri določanju tarčnih volumnov, s čimer lahko bolj natančno in običajno tudi v večji meri ščitimo zdrava tkiva v okolici.

V Sektorju radioterapije OI smo v zadnjih dveh letih že pričeli z rutinsko uporabo MRI pri načrtovanju teleradioterapevtskih obsevanj pri bolnikih s karcinomi rektuma, genitourinarnimi tumorji in pri načrtovanju stereotaktične radioterapije ali radiokirurgije pri bolnikih z možganskimi tumorji. Načrtovanje brahiradioterapevtskih obsevanj pri bolnikih s karcinomi prostate in bolnicah s karcinomi materničnega vratu na OI že sedaj v celoti temelji na MRI in se lahko pohvalimo, da smo na Oddelku za brahiradioterapijo OI v svetovnem merilu pri uvedbi te metode eni od pionirjev, po uporabi pa trenutno ena od vodilnih institucij na svetu.

Žal smo zaradi trenutno nezadostnih kapacitet na OI pri tovrstnih pripravah na obsevanje izrazito omejeni, potrebe po MRI kapacitetah za načrtovanje obsevanja pa konstantno naraščajo.

Zaradi ustrezne logistike smo mnenja, da bi moral biti MRI aparat za potrebe načrtovanja obsevanja lociran v prostorih Sektorja radioterapije in da bi za upravljanje z aparatom potrebovali tudi lasten, ustrezen izšolan kader, kar bo potrebno upoštevati v kadrovskih načrtih. Za optimalno izkoriščenost bi aparat lahko uporabljali tudi za potrebe diagnostike, saj tudi na oddelku za radiologijo potrebe po MRI preiskavah strmo naraščajo. Na ta način bi tudi v primeru okvare enega od obeh MRI aparatov na Onkološkem inštitutu imeli za rezervo drug aparat (ki ga v tem trenutku nimamo), s čimer bi v primeru nepredvidenih dogodkov zagotovili kontinuiteto z MRI povezanih diagnostičnih in terapevtskih postopkov.

MRI aparat za potrebe diagnostike: Potrebna je nujna zamenjava magnetnoresonančnega tomografa (MR) Siemens Avanto 1,5 T SQ, ki je bil na oddelku za radiologijo nameščen leta 2005. Število preiskav s tem aparatom vsako leto narašča v povprečju za 10 % /letno. V letu je obseg dela narastel celo za 13 %. Trenutno na aparatu izvajamo 70 različnih protokolov, poleg diagnostičnih preiskav tudi MR vodene posege in MR planiranja za brahiradioterapijo in teleradioterapijo. Nekaj preiskav izvajamo kot edina institucija v Sloveniji. Za nekatere preiskave smo referenčni center. V desetih letih so se spremenile diagnostične zahteve, ki jih z obstoječim aparatom ne moremo več slediti. Povečuje se nabor indikacij v onkologiji, ki zahtevajo MR diagnostiko. Poleg tehnološke zastarelosti so tudi materiali in dodatni deli dotrajani, zato jih je potrebno pogosteje menjavati.

Glede na starost tomografa lahko pričakujemo tudi več okvar in s tem več izpadov dela, saj je obstoječi MR edini na Onkološkem inštitutu. V primeru okvare ne moremo opravljati niti nujnih preiskav, zato je ob veliki zasedenosti tomografa in vse daljših čakalnih dobah pravočasna zamenjava obstoječega tomografa ključnega pomena in je upravičena s finančnega, strokovnega in etičnega vidika.

Z zamenjavo bi pridobili nov radiofrekvenčni (RF) sistem z več kanali in boljšim signal šum razmerjem (SNR), nove hitreje gradientne, popolnoma digitalen prenos signala, kakovostnejše zagotavljanje homogenosti magnetnega polja, sodobne tuljave, novo generacijo programskih paketov, širši nabor programskih licenc, sodobne in dostopnejše delovne postaje za dodatne obdelave slik in hitrejšo/pacientom prijaznejšo preiskovalno mizo. Vse to bi nam omogočilo hitrejšo, natančnejšo in prijaznejšo MR diagnostiko.

Nadgradnja računalniškega sistema Eclipse z računskim algoritmom Acuros XB je potrebna in smiselna zaradi dveh glavnih argumentov: večja hitrost računanja in večja natančnost izračuna doznih porazdelitev.

A: Hitrost računanja

Z uporabo algoritma Acuros se precej skrajša čas računanja obsevalnega načrta, predvsem pri uporabi tehnike RapidArc. Glede na dejstvo, da se število tovrstnih kompleksnih obsevalnih načrtov (RapidArc) povečuje vsako leto, je skrajšanje časa računanja zelo pomembno. V lanskem letu nismo na oddelku zaposlili nobenega medicinskega fizika in tudi v kadrovskem planu za 2015 dodatnih kadrovskih okrepitev na oddelku ne bo, zato je skrajšanje izdelave obsevalnega plana nujno, sicer s trenutnim številom sodelavcev ne bomo mogli zadovoljivo opravljati vseh kliničnih obveznosti.

B: Natančnost izračuna

Računski algoritem Acuros XB je po natančnosti primerljiv z izračuni, ki temeljijo na Monte Carlo metodah. Algoritem uporablja sorazmerno zahtevno tehniko za reševanje linearne Boltzmannove transportne enačbe (LBTE) in neposredno upošteva vpliv heterogenosti (nehomogenosti) tkiv pri izračunu absorbirane doze v bolniku. Algoritem Acuros XB je superiornější od algoritma, ki ga trenutno uporabljamo za izračun doze – analitični anizotropni algoritem (AAA) – posledično pa so izračunane dozne porazdelitve natančnejše oziroma realnejše.

Mamografski aparat za potrebe programa DORA: Obstoječi aparat Siemens Mammomat Novation DR, je bil nameščen leta 2008 in je trenutno najstarejši aparat, ki še deluje v programu DORA. Na podlagi strokovnega mnenja Zavoda za varstvo pri delu z dne 19.11.2014 je aparat že tehnološko zastarel in dotrajan; na detektorju so že vidni manjši artefakti in le ta deluje nestabilno; posamezne vrednosti merjenih parametrov pogosto presegajo tolerančne meje. Na podlagi ugotovitev ZVD bi bilo potrebno v najkrajšem času zamenjati vsaj detektorski sklop. Zamenjava le tega pa predstavlja velik strošek (približno polovico cene novega aparata). Navkljub zamenjavi pa bi bil aparat še vedno tehnološko zastarel in iz vidika dozne obremenitve in kvalitete slik neprimeren za uporabo v presejalnem programu, zato je zamenjava aparata nujna.

UZ aparat za potrebe Radiologije: Obstoječi ultrazvočni aparat Philips IU 22 je bil inštaliran leta 2005. Aparat je tehnološko zastarel in dotrajan.

UZ aparat za potrebe programa DORA: program Dora potrebuje svoj aparat, saj trenutno souporablja aparat Toshiba Xario, letnik 2007 oddelka Radiologije, ki je tehnološko zastarel.

Informacijska tehnologija in programska oprema: V letu 2015 v okviru informacijskega sistema Webdoctor načrtujemo začetek postopnega prehoda na novo tehnologijo, ki bo podpirala na državni ravni sprejet standard OpenEHR. V ta namen je potrebna tudi nadgradnja podatkovne baze Oracle. Načrtujemo tudi celovito prenovo modula Citopatologija. V okviru obračuna in fakturiranja storitev bo potrebno implementirati vse (sedaj še neznane) zahteve zunanjih institucij, predvsem ZZS.

Nadaljevali bomo tudi z razvojem treh registrov, ki jih upravlja OI. V okviru registra DORA bodo potrebne prilagoditve, ki jih narekuje širjenje programa. Pri registru ZORA načrtujemo obsežnejšo nadgradnjo z vključitvijo histoloških izvidov in izvidov HPV. Ravno tako bomo nadaljevali z optimizacijo postopkov dela v Registru raka.

Planiramo tudi zamenjavo dela dotrajane strojne opreme, nadgradnjo diskovnega polja in manjše posege v računalniško omrežje za zagotavljanje ustrezne odzivnosti vseh sistemov.

Za **nujne nabave, zaradi nepredvidenih večjih okvar** nujno potrebne opreme, smo predvideli 250.000 EUR.

9.2. PLAN VZDRŽEVALNIH DEL

Obrazec 5: Načrt vzdrževalnih del 2015 je v prilogi

9.2.1. Načrt investicijsko vzdrževalnih del

V letu 2015 načrtujemo izvedbo nujnih investicijsko vzdrževalnih del v višini 593.750 EUR. Posamezna vzdrževalna dela so razvidna iz tabele.

Tabela: Planirana investicijsko vzdrževalna dela v letu 2015

Postavka v planu	Vrsta del
00 010 01	ureditev elektro razdelilcev
00 010 02	pleskanje uvoza za reševalce
00 010 03	postavitev stebričkov ob stavbi E
00 020 04	zaščita stene na hodniku pri lekarni
00 020 05	beljenje in sanacija sten gospodarskega dvorišča - mrtvašnice
00 020 06	Preureditev mrtvašnice ločeno za pokojnike; ločeno mrliče
00 030 07	ureditev elektro razdelilcev
00 030 08	postavitev stebričkov ob stavbi C
00 040 09	menjava luči v hodniku D
00 040 10	ureditev elektro razdelilcev
00 050 11	ureditev elektro razdelilcev
00 050 12	ureditev ograje na dvorišču
00 050 13	ureditev WCjev
11 000 14	beljenje pisarn
11 200 15	beljenje pisarn
11 500 16	ureditev dimniških odprtín
11 500 17	pleskarska dela v knjižnici
11 500 18	najnujnejša adaptacijska dela v nekdanji oficini
11 800 19	priprava hladne sobe
13 000 20	zastrtje cevi na hodniku
13 000 21	pleskanje prostorov
24 000 22	izdelava odvzemnih mest za vzorčenje
24 000 23	zaščita stene pri pultih v sprejemnem prostoru

25 000 24	zamenjava obstoječih vgradnih omar na hodniku
25 000 25	namestitev klimatske naprave (3pisarna + čakalnica)
25 000 26	zvočna izolacija na vratih 3x
26 000 27	ureditev prezračevanja v skladišču s centralno dozirno napravo
26 000 28	beljenje vseh prostorov pralnice in likalnice H
30 043 29	menjava talne obloge
30 043 30	beljenje prostorov AKT
30 043 31	čiščenje lamelnih zaves
30 100 32	zvočna izolacija sobe
30 100 33	vgradnja konvektorja v dveh sobah na C3
30 100 34	beljenje nove sobe dr. Krajc, čajnice in sobe dms Vrečar
30 100 35	preureditev nove sobe dr. Krajc (sedaj Sodexo)
30 100 36	preureditev čajnice v pisarno na C3
30 200 37	beljenje posvetovalnice in ambulate D prt
30 200 38	sanacija stropa D pritličje
31 200 39	preureditev ambulate 5
31 200 40	preureditev E1 AMB1 (drsna vrata med amb in pisar sest
31 200 41	zavese z nosilci za ambulate (13 X)
31 000 42	mizarska dela
31 060 43	obnova obsevalnih vrat aparata 4
31 060 44	sanacija stene med aparatoma 7 in 8
31 060 45	beljenje komandni prostor ap5 in ap 3
31 060 46	sanacija stropnih plošč ap 8, ap 1 in TRT nadzidek
31 060 47	popravilo stolov v čakalnici
31 060 48	menjava talne obloge v čakalnici TRT
31 061 49	popravilo vrat sobe vzdrževalcev
31 210 50	čiščenje svetlobnikov
31 210 51	sanacija sten
31 222 52	predelava obstoječih mizic 24 s predal. na ključ in polico
31 222 53	predelava čajne kuhinje - grelna pečica za hrano
32 011 54	redni letni remont
32 061 55	popravilo odvoda iz CTja
33 221 56	sanacija poškodovanih sten po hodnikih
33 221 57	predelava sobnih mizic za bolniško dokumentacijo
34 221 58	preureditev čajne kuhinje na intenzivnem oddelku
35 213 59	zaščita okoli postelje (vodilo + zavesa) 10 kosov
35 213 60	beljenje prostorov
36 000 61	pleskanje sobe 101 in 102
36 000 62	pretapiciranje 22 stolov
39 033 63	beljenje prostorov dnevne bolnišnice
42 000 64	beljenje hodnikov pred sprejemno pisarno
42 000 65	beljenje notranjih hodnikov
42 000 66	adaptacija sprejemne pisarne
42 134 67	ureditev kanalov in tlaka za nov mamografski aparat

44 000 68	lesen podstavek za mikroskope
53 000 69	zaprtje vrat - vgradnja kontrole pristopa
54 000 70	beljenje prostorov
70 000 71	beljenje prostorov lekarne
70 000 72	predelava omar za zdravila po oddelkih (izvlečne police)
70 000 73	predelava omar v priročnem skladišču
77 771 74	beljenje prostorov
77 771 75	menjava luči v WC in kopalnicah (LED)
77 777 76	rezervacija sredstev za ureditev razmer v skladu z JCI
77 777 77	sanacija sprinkler sistema
77 777 78	popravilo električnega preklopnega modula Bender
77 777 79	popravilo požarnih loput
77 777 80	beljenje prostorov pred zbiralnico odpadkov HK1
77 777 81	preureditev mrtvašnice in mortuarija
77 777 82	ureditev in pleskanje (vstop in izstop bolnikov v reševalna vozila)
77 777 83	postavitev RF stebrov ob stavbah na pločniku ceste Šušarskega nabrežja.
77 777 84	Popravilo puščanja strehe zabojsnikov
	SKUPAJ: 593.750,00

Zgornja tabela prikazuje plan vzdrževalnih del po posameznih službah oz stroškovnih mestih, s katerimi bomo zagotovili ustrezne delovne pogoje, v prostorih kjer delajo OI sodelavci in v katerih se nahajajo naši pacienti. V letošnjem planu je največ postavk, ki se nanašajo na pleskanje prostorov in sanacije sten zaradi poškodb. Nekaterim delovnim prostorom bomo izboljšali delovne pogoje in higienske razmere. Tudi aktivnosti vezane na varnost in zasebnost pacientov so vključene v vzdrževalna dela. Potrebno bo izvesti tudi popravila osnovnih sredstev, ki so se skozi uporabo pokvarila. Nekaj sredstev je planiranih tudi za dodelavo pohištva, ki jih zahteva JCI, večji znesek sredstev pa je namenjen vsakoletnemu remontu v prostorih operacijskega bloka in obsega obnovo prostorov in servisiranje vseh naprav in opreme.

9.2.2. Načrt rednih letnih servisov in vzdrževanja opreme

V tabeli je seznam sklenjenih vzdrževalnih pogodb z zunanjimi izvajalci, ki so usposobljeni za vzdrževanje medicinske, programske in splošne opreme. Pogodbe so sklenjene na podlagi predhodno izvedenih postopkov javnih naročil. Navedeni so tudi planirani letni pregledi opreme manjše vrednosti, za katere se izvede enostavni postopek javnega naročila in izda naročilnica oz. sklene pogodba.

Tabela: Plan letnih servisov in vzdrževanja opreme v letu 2015

Postavka v planu	Vzdrževanje opreme
11700 01	Parni sterilizator Getinge
11700 02	Pomivalni stroj za kletke miši Lancer
11700 03	Sistem za pripravo osmozne vode
11700 04	Varilni aparat Sanrex MPC 400
11700 05	Letni servis centrifug
11700 06	Letni servis rentgena 2x letno
11800 07	Vzdrževalna pogodba LyghtCycler 480 (028974)
11800 08	Vzdrževanje ABI Gene PCR 9700 (032365,031828,030100)

11800 09	Validacija brezprašnih komor
11800 10	Preventivni servis 7900HT Fast Real Time PCR System (034277)
11800 11	Preventivni servis Genetic Analyzer 3500 (034280)
13300 12	Vzdrževanje spletne strani SLORA
13300 13	Vzdrževanje prenovljenega info sistema RRS in DORE
24000 14	Vzdrževanje Getinge opreme
24000 15	Vzdrževanje antidekubitor blazin in kompresorjev
24000 16	Vzdrževanje aparata Sterrad
31000 17	Vzdrževalna pogodba za akvarije: čakalnica A6 in A7
31000 18	Vzdrževanje obsevalnih vrat za: A1,A4,A6,A8 (SEMLAB)
31000 19	Obsevalna vrata na ap 3,7,9 in PET CT
31000 20	Vzdrževalna pogodba za dozimetrično opremo
31000 21	Podaljšanje vzdrževalnih pogodb Elekte za aparate 3,7 Elekta
31000 22	Vzdrževalnih pogodb za aparat 1,2,4,5,6,8 Varian, Brainlab
31000 24	Vzdrževalna pogodba za obsevalno napravo Gulmay
31000 25	Vzdrž. Pog. za CT2 Philips Big Bore
31000 26	Vzdrževanje Fantoma z merilno opremo
31000 27	Vzdrževanje planirnega sistema Eclipse in R&V sistem Aria
31000 28	Vzdrževanje ETX 6
31000 29	Vzdrževanje ETX 8
31210 30	Vzdrževalna pogodba z Gorenjem GTI RTG Philips
31210 31	Vzdrževalna pogodba za videoendoskopsko opremo
31210 32	Vzdrževalna pogodba za OP mize
31210 33	Vzdrževalna GammaMedplus aparat 3 in 4
31210 34	Vzdrževalna VariSource VS 360
31210 35	Vzdrževalna pogodba namizni avtoklav Getinge
31210 36	Kalibracija izvira Cs 137 in celic
32000 37	Vzdrževalna pog. za kirurške aparate fleksibilne endoskope, endoskopske stolpe, pogoni za vrata
32000 38	Operacijske mize Sordina
35000 39	Anestezijski aparati Draeger fabius
35200 40	Vzdrževanje ventilatorjev
42000 41	Vzdrževalna pogodba za MR
42000 42	Vzdrževalna pogodba za RTG aparate Philips
42000 43	Vzdrževalna pogodba za digitalni aparat Selenia
42000 44	Vzdrževalna pogodba za UZ
42000 45	Vzdrževalna pogodba za injektorje Ulrich
42000 46	Vzdrževanje punkcijske mize Multicare Platinum
42000 47	InterExport - RIS/NIS/PACS
42000 48	Vzdrževalna pog za stacionarni mamaograf Siemens
42000 49	Vzdrževanje ME 1 in ME 2
43000 50	Vzdrževalna pogodba za gama kamero PHILIPS AXIS in MERIDIAN (skupaj 3 kosi) + MINI PACS
43000 51	Vzdrževalna pogodba za gama kamero MIE
43000 52	Vzdrževalna pogodba za programski sistem MEDIC VIEW
43000 53	Vzdrževalna pogodba za injektorje Ulrich
44000 54	Redni letni servis mikroskopov OLYMPUS, Ariol, NIKON
44000 55	Vzdrževanje tehtnic, žag za kosti, mešala komore
44000 56	Vzdrževanje opreme na celotnem oddelku
44000 57	Vzdrževanje analizatorja VMS Bench Mark
45000 58	Letno vzdrževanje IHK barvalec Ventana
45000 59	Letno vzdrževanje Olympus mikroskopov
45000 60	Letno vzdrževanje pipet
46000 61	Pogodbe za vzdrževanje opreme centralnega laboratorija: biokemični analizator Roche/Hitachi 912, Roche/Elecsys in Roche/ModularPE
46000 62	Vzdrževanje hladilnikov
46000 63	Vzdržev. centrifug Hettich Rotina 38R (3X) in Univerzal 32(1X)
46000 64	Vzdržev. ultracentrifug LX80 XP
46000 65	Vzdrževanje aparata za pripravo demi vode
46000 66	Pogodba za vzdrževanje opreme: hematološki analizator Bayer Advia 120 in

	urinski analizator Clinitek 500
46000 67	Vzdrževanje opreme: SPS modul za analizator Pentra 120
46000 68	Vzdrževanje pipet
46000 69	Fin-Pro - laboratorijski sistem LABIS
52000 70	Vzdrževanje vzdrževanje programske in strojne opreme DORA
52000 71	Marand - Webdoctor/domena/SUN
52000 72	Alterna - vzdrževanje računalniške opreme
52000 73	Agenda - domača stran
52000 74	Trendnet - vzdrževanje aktivne opreme
52000 75	Špica - evidenca prisotnosti
52000 76	ProNet - Kadrovska evidenca
52000 77	ODOS - Digitalni arhiv
52000 78	Uco - računovodstvo
52000 79	Marbo - računovodstvo/lekarna
52000 80	Planiranje kadrov Groma
52000 81	Vzdrževanje progr.opreme Terra, Zenas in Inventura; Trendnet
52000 82	Vzdrževanje diskovnega polja Net App Our Space appliances
70000 83	Cypro CIS Healthcare
70000 84	Validacija termometrov
70000 85	Vzdrževanje hladilnikov Kirsch in LTH 6x
70000 86	Vzdrževanje pralnega in sušilnega stroja Miele
70000 87	Vzdrževanje sterilizatorja
70000 88	Vzdrževanje in kvalifikacija čistih prostorov
77777 89	Vzdrževalne pogodbe za elektrovzdrževalna dela in dežurstva
77777 90	Vzdrževalne pogodbe za strojna in ključavničarska dela
77777 91	Vzdrževalne pogodbe za vodovodne instalacije
77777 92	Vzdrževalne pogodbe za mizarsko vzdrževanje
77777 93	Vzdrževalne pogodbe za vzdrževanje dvigal Schindler
77777 94	Vzdrževanje telefonija Tenovis Hipofiza
77777 95	Vzdrževanje telefonija Siemens - PSE
77777 96	Vzdrževanje telefonija AMIS
77777 97	Vzdrževanje videonadzornega Technix
77777 98	Vzdrževanje protipožarnega sistema - Bildos
77777 99	Vzdrževanje protipožarnega sistema (šprinkler sistem)
77777 100	Vzdrževanje varnostne razsvetljave Zoners
77777 101	Vzdrževanje kablanskega TV omrežja Stavba H
77777 102	Vzdrževanje kablanskega TV omrežja Stavba D,E
77777 103	Vzdrževanje CNS A-Rosso
77777 104	Vzdrž. pogodbe za vzdrževanje pnevmatske pošte Proton Lok
77777 105	Letni servis transformatorske postaje Elektro Ljubljana
77777 106	Letni servis Diesel agregatov
77777 107	Letni servis UPS naprav
77777 108	Pogodbe za izvedbo elektro meritev Elektrovod
77777 109	Pogodbe za monitoring odpadnih voda
77777 110	Pogodba za vzdrževanje klimatskih, ventilacijskih, energetskih in hladilnih sistemov in split sistemov Energo Plus
	SKUPAJ: 4.153.608

Datum: 23. 4. 2015

Podpis odgovorne osebe