

Onkološki inštitut Ljubljana

Zaloška 2

Ljubljana

LETNO POROČILO
ZA LETO 2015
Onkološki inštitut Ljubljana

ODGOVORNA OSEBA: ZLATA ŠTIBLAR KISIĆ, UNIV. DIPL. PRAV.

KAZALO

UVOD	1
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA	2
PREDSTAVITEV ZAVODA	3
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2015	6
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA	7
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	9
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV	10
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	11
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV	11
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA	14
4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS	14
4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2015 do ZZZS in ostalih plačnikov	14
4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti	19
4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov	19
4.3. POSLOVNI IZID	20
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	21
6. ČAKALNE DOBE	22
7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP	26
8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	26
9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	27
9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI	27
9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA	27
10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI	29
10.1 Program in letni načrt za zagotovitev in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov	29
10.2 Letni cilji namenjeni izboljševanju kakovosti in varnosti pacientov	29
10.3 Povratne informacije uporabnikov	29
10.3.1 Nacionalna anketa o izkušnjah pacientov v akutni bolnišnici	29
10.3.2 Pritožbe in pohvale pacientov v letu 2015	30
10.4 Morbiditetne in mortalitetne konference	30
10.5 Ugotovitve ob spremljanju kazalnikov	30
10.6 Izvedba internih strokovnih nadzorov	33

10.7 Razvoj in uporaba kliničnih poti	34
10.8 Razvoj in uporaba drugih protokolov, namenjenih povečevanju kakovosti storitve uporabnikom in varnosti pacientov	34
10.9 Aktivnosti namenjene obvladovanju bolnišničnih okužb in smotrne rabe protimikrobnih zdravil.....	34
10.10 Razvoj in uporaba sistema poročanja o varnostnih zapletih	37
10.11 Presoje zadovoljstva zaposlenih	37
11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC	40
11.1 Uvod.....	40
11.2 Pregled opravljenega dela.....	40
11.2.1 Primerjava opravljenega dela z načrtovanim	40
11.2.2 Pregled ugotovitev in danih priporočil notranje revizije po posameznih revidiranih področjih.....	41
11.2.2.1 Evidentiranje odsotnosti zaposlenih	41
11.2.2.2 Naročanja storitev podizvajalcev, ki jih potrebuje služba za vzdrževanje OI	42
11.2.2.3 Računovodenje OI	43
11.3 Ugotovitve pri delovanju notranjih kontrol.....	43
11.4 Navedba odzivov vodstva	44
11.5 Poročilo o dejansko opravljenem delu po posameznih področjih notranjega revidiranja	44
11.6 Kadrovska ustreznost (po številu zaposlencev) in usposobljenost notranje revizijske službe	44
12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI.....	45
13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	45
14. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH ...	46
14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA .	46
14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike	47
14.1.2. Ostale oblike dela.....	50
14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva	52
14.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem	54
14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2015	55
14.2.1. Investicije v okviru projekta centrov nujne medicinske pomoči	56
14.2.2. Realizacija plana investicij in vzdrževalnih del v letu 2015 po posameznih postavkah	56
14.2.2.1. Planirane investicije v opremo 2014, realizirane v letu 2015	57
14.2.2.2. Investicijska vlaganja v zgradbe	57
14.2.2.3. Investicije v opremo 2015	58

14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2015.. 60

<i>RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2015</i>	<i>63</i>
<i>1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA</i>	<i>65</i>
<i>1.1. SREDSTVA.....</i>	<i>65</i>
<i>1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV.....</i>	<i>72</i>
<i>2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV.....</i>	<i>77</i>
<i>2.1. ANALIZA PRIHODKOV</i>	<i>77</i>
<i>2.2. ANALIZA ODHODKOV.....</i>	<i>79</i>
<i>2.3. POSLOVNI IZID.....</i>	<i>86</i>
<i>2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka.....</i>	<i>86</i>
<i>2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov</i>	<i>87</i>
<i>2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov</i>	<i>87</i>
<i>2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti.....</i>	<i>87</i>
<i>3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA</i>	<i>88</i>
<i>4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA V LETU 2015</i>	<i>88</i>
<i>PRILOGE.....</i>	<i>89</i>

Onkološki inštitut je kot ključna nacionalna inštitucija za multidisciplinarno strokovno, raziskovalno in pedagoško delo, tudi v letu 2015 nadaljeval z uspešnim delom in vsem onkološkim bolnikom zagotovil ustrezno celostno zdravstveno oskrbo in ob tem poslovno leto 2015 ponovno zaključil s pozitivnim poslovnim rezultatom.

Največji izziv s katerim se je Onkološki inštitut srečeval tudi v preteklem letu je bilo povečanje incidence raka in s tem v zvezi povečanje števila bolnikov, ki jih je obravnaval. Ob tem smo želeli bolnike obravnavati po najsodobnejših evropskih in svetovnih merilih, kar nam je kljub ne dovolj velikim finančnim in kadrovskim virom uspelo.

Kako zagotoviti ustrezno celostno zdravstveno oskrbo vsem onkološkim bolnikom v Sloveniji bo še nadalje glavna naloga Onkološkega inštituta, čeprav se zavedamo, da bo od rojenih prebivalcev leta 2011 do petinsedemdesetega leta starosti predvidoma za rakom zbolela eden od dveh moških in ena od dveh žensk.

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	izven bolnišnična zdravstvena dejavnost
N85.122	specialistična izven bolnišnična 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.

PREDSTAVITEV ZAVODA

Onkološki inštitut Ljubljana (v nadaljevanju OI) je edini celoviti nacionalni onkološki center. Opravlja naloge, ki so potrebne na področju preventive, odkrivanja, zdravljenja, rehabilitacije in paliativne oskrbe bolnikov z rakom. V okviru državnega programa obvladovanja raka v Sloveniji (DPOR) je OI koordinator in zadolžen za usklajeno delovanje zdravstva na področjih preventive, zgodnjega odkrivanja, diagnostike in zdravljenja, celostne rehabilitacije, psihosocialne skrbi, paliativne oskrbe, raziskovanja, izobraževanja ter informacijskih povezav pri bolnikih z rakom.

Ustanovljen je bil leta 1937 leta kot Banovinski inštitut za raziskovanje in zdravljenje novotvorb. Leta 1946 so ga preimenovali v OI. Leta 1947 je bila ustanovljena katedra za onkologijo in radioterapijo na MF v Ljubljani s sedežem na OI. Leta 1950 je bila izdana uredba o obveznem prijavljanju rakavih bolezni v Sloveniji in ustanovljen Register raka za Slovenijo. V naslednjih letih se je ob radioterapiji razvila onkološka kirurgija, po letu 1951 smo doživeli še razvoj systemskega zdravljenja raka. Z razvojem številnih specialističnih in raziskovalnih dejavnosti se je razvijalo multidisciplinarno delo. Po letu 1952 so bili ustanovljeni timski konziliji. Pri mednarodnih raziskavah OI sodeluje od leta 1972 dalje. MZ je OI leta 1996 podelilo naslov Klinični inštitut za onkologijo.

Danes OI opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni in terciarni ravni, raziskovalno in pedagoško dejavnost. Ustanovitelj OI je R Slovenija, ustanoviteljske pravice pa izvršuje Vlada RS. OI je član OECI in UICC, ki skrbita za povezave med vsemi udeleženi v preprečevanju in zdravljenju raka.

Skupaj z MZ in ZZS je OI nosilec državnega programa zgodnjega odkrivanja predrakavih sprememb raka materničnega vratu ZORA, ki poteka od septembra 2003. V letu 2008 je MZ OI zaupalo še organizacijo in vodenje državnega presejalnega programa za raka dojk DORA.

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
 - 1.6.1. Enota za logistiko in planiranje slikanj
- 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
 - 3.3.1. Hospital I
 - 3.3.2. Hospital II
 - 3.3.2. 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. Psihoonkologija
- 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 in druge glede na prostorsko organiziranost OI)
 - 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

7.0. 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

- vršilka dolžnosti generalne direktorice OI Zlata Štiblar Kisić, univ. dipl. prav.
- strokovni direktor OI doc.dr. Viljem Kovač, dr. med.

Onkološki inštitut Ljubljana

Zaloška 2

Ljubljana

POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2015

Odgovorna oseba: Zlata Štiblar Kisić, univ. dipl. prav.

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

a) Zakonske podlage za izvajanje dejavnosti zavodov:

- Zakon o zavodih (Uradni list RS, št. št. 12/91, 17/91-ZUDE, 55/92-ZVDK, 13/93, 66/93, 66/93, 45/94 - Odl. US, 8/96, 31/00 - ZP-L, 36/00 - ZPDZC, 127/06 - ZJZP);
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Uradni list RS, št. 23/05-UPB2, 15/08-ZPacP, 23/08, 58/08-ZZdrS-E, 77/08-ZDZdr, 40/12-ZUJF, 14/13);
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, 15/08-ZPacP, 58/08, 107/10-ZPPKZ, 40/12-ZUJF);
- Določila Splošnega dogovora za leto 2015 z aneksi;
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2015 z ZZZS

b) Zakonske in druge pravne podlage za pripravo letnega poročila:

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 110/11-ZDIU12, 46/13-ZIPRS1314-A, 101/13-ZIPRS1415, 101/13, 101/13 - ZIPRS1415, 38/14 - ZIPRS1415-A, 55/2015 - ZFisP, 96/2015);
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije 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, 14/15, 46/15 in 55/15);
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. 23/99, 30/02-ZJF-C, 114/06-ZUE);
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. 33/11);
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. 12/01, 10/06, 8/07, 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 104/10, 104/11),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, 108/13, 94/14 in 100/15)
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/2003, 34/2004, 13/2005, 114/2006 - ZUE, 138/2006, 120/2007, 112/2009, 58/2010, 97/2012, 100/2015);
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/2005, 114/2006 - ZUE, 138/2006, 120/2007, 48/2009, 112/2009, 58/2010, 108/2013, 100/2015),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. 108/13),
- Uredba o načinu priprave kadrovskega načrta posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2014 in 2015 (Uradni list RS, št. 12/14 in 52/14, 103/2015),
- Uredba o delovni uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu (Uradni list RS, št. 97/09, 41/12),
- Pravilnik o določitvi obsega sredstev za delovno uspešnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu v javnih zavodih iz pristojnosti Ministrstva za zdravje (Uradni list RS, št. 7/10, 3/13);

- Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost Ministrstva za zdravje (št. dokumenta 012-11/2011-20 z dne 15. 12. 2010).

c) Interni akti zavoda:

- Statut javnega zdravstvenega zavoda Onkološki inštitut Ljubljana;
- Navodila za delo popisnih komisij in drugih delavcev, udeleženi v popisu (22.11.2007);
- Pravilnik o računovodstvu (1.1.2000).

2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Vizija Onkološkega inštituta je ostati vodilni zavod na področju onkologije v Sloveniji in se tudi v prihodnje uvrščati med vodilne onkološke centre v Evropi. Za uresničitev vizije si je inštitut zadal jasno začrtane cilje na vseh področjih svojega delovanja.

Na **strokovnem področju** je cilj OI udejanjati multidisciplinarni pristop k celostni obravnavi onkološkega bolnika ob zagotavljanju skladnega razvoja vseh strok v onkologiji, kar omogoča OI opravljati funkcijo celostnega centra na državni ravni. Pomemben cilj je postavitev in preverjanje smernic (priporočil) z minimalnimi standardi zdravljenja na področju onkologije za Slovenijo, kar lahko zagotavlja skladne pristope pri odkrivanju in zdravljenju rakavih bolezni na sekundarni ravni za celotno državo.

Na **pedagoškem področju** je cilj OI ostati referenčna nacionalna ustanova za obe medicinski fakulteti, visoke strokovne zdravstvene šole in druge zdravstvene šole tako na srednješolskem, dodiplomskem kot tudi na podiplomskem nivoju ter postati mednarodna izobraževalna ustanova za vse stroke na področju onkologije.

Cilj OI na **raziskovalnem področju** je pospeševanje, širitev in izboljšanje koordinacije raziskovalnega dela na področju onkologije v Sloveniji in uveljavitev v evropskih raziskovalnih projektih.

Cilj je tudi krepitev **mednarodnih povezav** in sodelovanje z izmenjavo strokovnjakov na vseh strokovnih področjih, posebej pa še na raziskovalnem področju.

Na **področju financiranja** je cilj pridobivanje zadostnih sredstev za omogočanje stabilnega poslovanja in razvoja ter povečanje vpliva na politiko razporejanja sredstev v zdravstvu v korist onkologije kot ene izmed nacionalnih prioritiet. Dodatni cilj je tudi pridobivanje dodatnih sredstev zunaj omejenih (pogodba z ZZZS) javnih virov – trženje zdravstvenih storitev v okviru razpoložljivih kadrovskih in prostorskih kapacitet.

Na **področju prostorske ureditve in opreme** je cilj zagotoviti zadostne prostorske kapacitete za izvajanje dejavnosti (2. faza izgradnje) in zagotavljati ustrezno medicinsko opremo.

3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

V planu za leto 2015 smo si zadali sledeče cilje:

- Izboljševanje kakovosti in varnosti
- Učinkovitejša kadrovska politika
- Izboljšanje koordinacije med MZ, OI in zdravstvenimi zavodi, ki so vključeni v DPOR
- Izboljševanje klime med zaposlenimi in stalen strokovni in osebnostni razvoj zaposlenih
- Vzpostavitev delovanja pete operacijske dvorane
- Priprava prostorov v lekarni za centralno pripravo kemoterapij
- Realizacija zastavljenega na področju programa DORA
- Obnova vodovoda
- Uravnotežene finance
- Pospešeno delo pri izpopolnjevanju IS
- 2. faza izgradnje OI

4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV

Tabela 1: Realizacija letnih ciljev, ki so navedeni pod točko 3

	Letni cilji	Realizirane naloge	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije	Nadaljevanje terminskega načrta za doseganje ciljev
1	Izboljševanje kakovosti in varnosti	<p>Rešitev vseh 31 prijavljenih varnostnih zapletov</p> <p>Od 4 kliničnih poti v izdelavi je bila dokončana 1 klinična pot</p> <p>Narejeni akcijski načrti za akreditacijo ter predlog organizacijske strukture na OI za sistem vodenja kakovosti. Akreditacija ni pridobljena.</p> <p>Od 9 kazalnikov kakovosti izboljšanje 4 (štirih) enaka vrednost pri 2 (dveh).</p>		<p>100 %</p> <p>25 %</p> <p>0 %</p> <p>67 %</p>	<p>Do konca leta izdelava še 3 kliničnih poti</p> <p>Zadnja predpresoja za pridobitev akreditacije do konca leta 2016</p> <p>V letu 2016 izboljšanje 7 od 11 kazalnikov</p>
2	Učinkovitejša kadrovska politika	Od želenih planiranih 85 novih zaposlitev smo v letu 2015 zaposlili za zaposlitev 44,5 zaposlenih, kar nam je bilo v celoti odobreno, od tega je realiziranih skupno 41,5 zaposlitev.		93 %	Zaposlitev koordinatorja v paliativi v prvih treh mesecih, zaposlitev radiologa v prvi polovici leta 2016
3	Izboljšanje koordinacije med MZ, OI in zdravstvenimi zavodi, ki so vključeni v DPOR	Koordinacija s sekundarnimi centri je nemoteno potekala s pomočjo multidisciplinarnih konzilijev. Koordinacija s primarnim zdravstvom, to je z družinskimi zdravniki, pa z osebno korespondenco		Indikatorji za izboljšanje koordinacije niso bili določeni, zato odstotka realizacije ni mogoče izračunati	
4	Izboljševanje klime med zaposlenimi in stalen strokovni in osebni razvoj zaposlenih	Anketa o zadovoljstvu (SIOK) je pokazala, da se je zadovoljstvo zaposlenih na OI izboljšalo (vrednost 3,3 narasla na 3,58). Komunikacija in informiranost zaposlenih se je v letu 2015 povečala iz 2,82 na 3,07. Decembra 2015 je izšla prva številka internega časopisa Onkoskop.		<p>100 %</p> <p>100 %</p>	Do konca leta 2016 povečanje stopnje zadovoljstva zaposlenih za 0,3
5	Vzpostavitev delovanja pete	Delovanje operacijske dvorane je bilo vzpostavljeno.	operacijska dvorana ni v celoti	Optimalna izraba operacijske	Povečanje izkoriščenosti operacijske dvorane

	operacijske dvorane		izkoriščena	dvorane je 60%. Izkoristili smo jo 17%, kar je 1/3 časa, kar znaša 28 % glede na kapacitete	za 20 %
6	Priprava prostorov v lekarni za centralno pripravo kemoterapij	Uspešno izvedeno javno naročilo za adaptacijo prostorov		10%	Priprava prostorov do konca leta 2016
7	Realizacija zastavljenega na področju programa DORA	Izdelan strateški načrt DORA za obdobje 2015-2020 Širitev programa v SB Ptuj, ZD Domžale Dejavnosti za dodatne širitve v SB Izola, SB Nova Gorica in bolnišnici Kranj		100%	Nadaljevanje po zastavljenem programu (glej program DORA)
8	Obnova vodovoda	Obnova vodovoda je tekla v skladu z načrtanim planom.		100%	Končanje sanacije do konca meseca marca 2016
9	Uravnotežene finance	OI je v letu 2015 posloval pozitivno		100%	
10	Pospešeno delo pri izpopolnjevanju informacijskega sistema	Uspešno izveden javni razpis za prenovo zdravstvenega informacijskega sistema. Formiranje komisije za spremljanje razvoja zdravstvenega informacijskega sistema		100%	Marca 2016 pričetek implementacije novega informacijskega sistema
11	2. faza izgradnje OI	Aktivnosti niso bile izvajane		0 %	

Od 11 zastavljenih ciljev je bilo 100 % realiziranih šest (6). Štirje (4) cilji so bili realizirani delno, pri enem (1) pa nismo uspeli določiti indikatorjev uspešnosti.

Komentarji k posameznim (ne)realiziranim ciljem:

Ad 1)

Izboljšanje **kakovosti in varnosti** smo v celoti realizirali pri obravnavi prijavljenih varnostnih zapletov. Kliničnih poti nismo v celoti dokončali zaradi podaljšanega usklajevanja. Ukrep: novo vodstvo je vzpodbudilo akterje in dve (2) klinični poti sta že bili obravnavani na Strokovnem svetu.

Akreditacija žal ni bila pridobljena. Ukrep: Novo vodstvo je pritegnilo k sodelovanju zunanjo strokovnjakinjo in narejen je že načrt aktivnosti za vzpostavitev sistema vodenja kakovosti in varnosti. Od devetih (9) kazalnikov kakovosti, ki jih poročamo na MZ le pri treh nismo izboljšali vrednosti. Ukrep: čeprav gre pri večletni analizi za običajna letna nihanja bomo skušali z dodatnimi analizami sprejeti sistemske ukrepe za izboljšanje.

Ad. 2)

Glede na omejene možnosti sredstev, ki jih v R Sloveniji namenjamo za zdravstvo, ni bilo moč v celoti izpolniti načrtovane zaposlitve vseh potrebnih kadrov. Prioritetno smo zapolnili tista delovna mesta, kjer bi lahko prišlo do največjih zastojev v procesu obravnave bolnikov. Na ta način smo kljub povečanemu obsegu dela, saj so se storitve v vseh sektorjih povečale in kljub novim storitvam celostno obravnavali vse bolnike, ki so to potrebovali. Zaradi dolgotrajnega iskanja primerne koordinacije paliativne oskrbe v letu 2015 nismo zapolnili delovnega mesta, vendar je postopek za sprejem v teku. Prav tako je postopek za sprejem novega specialista radiologa v teku. Za delovno mesto, ki je bilo razpisano v programu DORA za strokovnega sodelavca – logista smo izkoristili notranje rezerve.

Ad.3)

Z MZ in oblikovalci DPOR sodelujemo v pripravi novega petletnega načrta DPOR, izrazili smo že podporo novemu protikadilskemu zakonu.

Ad. 4)

Čeprav se je klima v primerjavi s preteklim letom malenkostno izboljšala, je novo vodstvo že ob nastopu pričelo z uveljavljanjem novih oblik vodenja in komuniciranja v smeri transparentnosti in medsebojnega sodelovanja in sinergističnega delovanja. Ob koncu leta 2015 je vodstvo uvedlo kvartalne delovne sestanke z vodji vseh organizacijskih enot, kar so zaposleni z velikim zadovoljstvom pozdravili in izrazili željo, da se takšni delovni sestanki izvajajo najmanj trikrat letno. V letu 2015 je bil na novo uveden skupni kolegij upravnih in strokovnih služb.

Od decembra dalje se sklicujejo redni delovni sestanki različnih kadrovskega profilov ob zapletih znotraj delovanja OI ali zapletih z zunanjimi institucijami (npr. UKC Maribor, Inštitut za mikrobiologijo, Zavod za transfuzijo krvi ipd.). S sindikati redno usklajujemo poglede o zadevah, ki so pomembne za zaposlene na OI.

Ad.5)

Pete operacijske dvorane nismo uspeli v celoti izkoristiti, predvsem zaradi pomanjkanja kadra, v prvi vrsti anesteziologov pa tudi inštrumentark. Največji šibki člen je pomanjkanje anesteziologov, ki jih kljub večkrat ponovljenim razpisom ne moremo pritegniti k sodelovanju. Problem skušamo reševati s podjemnimi pogodbami. Število inštrumentark pa bo povečano z reorganizacijo.

Ad.6)

Po uspešno izvedenem javnem naročilu za adaptacijo lekarniških prostorov bomo lahko povečali delež centralno pripravljenih kemoterapij.

Ad.7)

Širitev DORE je potekala po predvidenem strateškem načrtu, prizadevali si bomo za čimprejšnjo usposobitev centra v UKC Maribor, kar bo omogočalo tudi povečanje operativnega programa za dojke v UKC Maribor.

Ad.8)

Z maksimalnimi prizadevanji celo prehitavamo na posamičnih segmentih plan za izvedbo sanacije vodovoda.

Ad.9)

OI je v letu 2015 posloval pozitivno. Pozitivne rezultate smo dosegli kljub povečanemu obsegu dela in uvajanju novih dejavnosti.

Ad.10)

Prenovljen zdravstveno informacijski sistem nam bo omogočil večjo učinkovitost, kakovost in varnost obravnave bolnikov.

Ad.11)

Glede na prioritete, kot so bile sanacija vodovodnega sistema, pomoč UKC Maribor pri vzpostavitvi novega radioterapevtskega centra, širitev onkološke dejavnosti v sekundarne centre (Nova Gorica) to področje ni bilo deležno posebne pozornosti in aktivnosti.

4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS

Največji vpliv na pogodbo so imele naslednje značilnosti:

- Plačilo opravljenega obsega dela po realizaciji pri programih specialistične ambulantne dejavnosti (v nadaljevanju SAD), radioterapije v SAD (v nadaljevanju TRT), kirurškega zdravljenja raka in DORE.
- Prestrukturiranje programov Terciar 1 in Terciar 2, zaradi preseganja plana v programu Terciar 2 in nedoseganja plana v programu Terciar 1.
- 25-odstotno povišanje vkalkuliranih sredstev za amortizacijo v cenah zdravstvenih storitev v Prilogah I, I/a in I/b, pri terciarju (vse razen TRT, CT, MR) - Splošni dogovor 2015 (v nadaljevanju SD 2015).
- Povišanje sredstev za patohistološke in citološke preiskave iz 10 % na 15 % vkalkuliranih sredstev za materialne stroške v vseh poddejavnostih specialistično ambulantne dejavnosti vključno s funkcionalno diagnostiko, ki se načrtujejo in obračunavajo v točkah, razen v rentgena (RTG), mamografije, PET CT, radioterapije (SD 2015).
- Ločeno zaračunljiv material za zdravila z učinkovinami cisplatin, docetaksel, gemcitabin, irinotekan, oksaliplatin, paklitaksel, topotekan in vinorelbin, se je vključil v vrednost pogodbeno dogovorjenega programa v akutni bolnišnični obravnavi in v specialistični ambulantni dejavnosti, in sicer v višini porabljenih zdravil z navedenimi učinkovinami v letu 2014 (SD 2015). Zaradi rasti cen teh zdravil v letu 2015 smo beležili povečane stroške v višini 248.617 €, ki jih nismo dobili povrnjene.
- Dodatna sredstva za program ZORA v višini 325.969 € (SD 2015).
- Povišanje cen za 2,12 % od 1.7.2015 do 31.12.2015, vse razen TRT, CT, MR (SD 2015).
- Trajni odvzem programa neakutne bolnišnične obravnave in začasni odvzem programa PET-CT zaradi nezagotavljanja 85 % dogovorjenega programa.
- Plačilo slikovne diagnostike za rakave bolnike po realizaciji od 1. 11. 2015 (Aneks št. 1 k SD 2015)

4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2015 do ZZZS in ostalih plačnikov

Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2015 je v prilogi.

Pogodbena vrednost brez ločeno zaračunljivega materiala (v nadaljevanju LZM) se je v letu 2015 glede na lansko leto povečala za 6,6 % zaradi višjih pogodbene vrednosti pri programih SAD, TRT, ABO, DORA, ZORA in za izvajanje programa cito-patohistoloških preiskav. Razlogi za višje pogodbene vrednosti so obrazloženi v točki 4.2.1.. Iz tabel 1 in 2 je razvidno, da OI v letu 2015 v celoti ni dosegel načrtovane pogodbene vrednosti iz naslova obveznega (v nadaljevanju OZZ) in prostovoljnega (v nadaljevanju PZZ) zdravstvenega zavarovanja. Razlog je, da je bil plan programa radioterapije postavljen previsoko, in sicer na podlagi višje realizacije števila storitev v letu 2014 glede na preteklo leto in ne na podlagi finančnega obsega dela (v €), ki ga v letu 2014 nismo realizirali. Kljub temu smo na določenih segmentih dosegli presejanja pogodbene vrednosti. Največje presejanje v absolutnih vrednostih je bilo pri SAD in pri izvajanju programa DORA, zaradi večjega obsega opravljenega dela.

Tabela 1: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2014 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2015 (vključno z Aneksi) v € brez LZM ter deležev posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2014 (OZZ in PZZ)		POGODBENA VREDNOST 2015 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2015 (OZZ in PZZ)		INDEKS POGODBA 2015/2014	
		€	%	€	%	€	%	€	%
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	27.410.134	45,0	27.918.650	43,0	27.909.359		101,9	
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	35.481	0,1	33.871	0,1	19.575		95,5	
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	14.315.295	23,5	15.093.456	23,3	15.415.716		105,4	
4.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	2.313.823	3,8	2.341.658	3,6	2.379.486		101,2	
5.	DORA – izvajanje programa	2.486.493	4,1	3.065.315	4,7	3.661.723		123,3	
6.	DORA – upravljanje programa	716.691	1,2	722.147	1,1	722.147		100,8	
7.	ZORA – izvajanje programa			407.640	0,6	407.640			
8.	DRUGO (Radioterapija, PET-CT, SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	13.625.899	22,4	15.313.453	23,6	14.086.723		112,4	
	SKUPAJ	60.903.817	100	64.896.190	100	64.602.369		106,6	

Tabela 2: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2015 (vključno z Aneksi) in plačane vrednosti 2015 v € brez LZM ter deležev posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2015 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2015 (OZZ in PZZ)		INDEKS PLAČANA VREDNOST 2015 / POGODBA 2015	
		€	%	€	%	€	%
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	27.918.650	43,0	27.909.359	43,2	100,0	
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	33.871	0,1	19.575	0,0	57,8	
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	15.093.456	23,3	15.415.716	23,9	102,1	
4.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	2.341.658	3,6	2.379.486	3,7	101,6	
5.	DORA – izvajanje programa	3.065.315	4,7	3.661.723	5,7	119,5	
6.	DORA – upravljanje programa	722.147	1,1	722.147	1,1	100,0	
7.	ZORA – izvajanje programa	407.640	0,6	407.640	0,6	100,0	
8.	DRUGO (Radioterapija, PET-CT, SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	15.313.453	23,6	14.086.723	21,8	92,0	
	SKUPAJ	64.896.190	100	64.602.369	100,0	99,5	

AKUTNA IN NEAKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA

Iz Tabele 3 je razvidno, da je OI v sklopu akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO) presegel načrtovano število primerov za 1,9 % in načrtovano število uteži za 0,4 %. Razlog za preseganje načrtovanega obsega je predvsem v večji realizaciji števila primerov in uteži v sektorju operativnih dejavnosti in v sektorju za internistično onkologijo.

V sklopu neakutne bolnišnične obravnave je OI v letu 2015 realiziral 271 neakutnih bolnišnično oskrbnih dni, kar znaša 54,2 % prvotno načrtovanega obsega in 69,3 % lanskoletne realizacije. To je tudi naš cilj, saj OI kot terciarna ustanova namenja razpoložljive kapacitete (postelje) predvsem za akutno obravnavo. Zaradi nezagotavljanja 85 % dogovorjenega programa v prvih osmih mesecih, nam je ZZZS trajno odvezel 170 primerov v neakutni bolnišnični obravnavi letno.

Tabela 3: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

Dejavnosti	FN 2014		Realizirano 2015		Indeks real. 2015/FN 2014		Struktura 2015	
	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število uteži	Število primerov	Primerov	Uteži
Radioterapija	2.560	3.616,81	2.342	3.165,39	87,5	91,5	17,56%	18,66%
Operativne dejavnosti	3.109	4.921,66	3.157	5.092,89	103,5	101,5	23,67%	30,03%
Služba za dietetiko	70	95,13	91	163,01	171,4	130,0	0,68%	0,96%
Akutna paliativna oskrba	160	216,38	161	223,57	103,3	100,6	1,21%	1,32%
Interna	7.189	8.043,16	7.588	8.314,21	103,4	105,6	56,89%	49,03%
SKUPAJ	13.088	16.893,10	13.339	16.959,07	100,4	101,9	100%	100%

V tabeli 4 je prikazana realizacija prospektivno načrtovanih in realiziranih primerov v letu 2015. OI je presegel načrtovani program, in sicer tako pri operaciji golše kot tudi pri kirurškem zdravljenju raka. Pri slednjem je OI presegel načrtovane primere za 6,8 % in načrtovane uteži za 1,4 %.

Tabela 4: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2015

Naziv programa	FN 2015	Realizacija 2015	Indeks real. 2015 / FN 2015
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	2.391	2.553	106,8
Operacija golše (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	138	296	214,5

SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST

Pri programu SAD smo presegli realizacijo lanskega leta in načrtovano realizacijo za 2,3 %, kar je posledica večjega obsega dela predvsem v sektorju za internistično onkologijo,

radioterapijo, na oddelku za nuklearno medicino, v enoti za fizioterapijo in enoti za genetsko svetovanje. Večji obseg dela v SAD potrjuje tudi podatek o preseganju števila obiskov za 2,7 % glede na leto 2014 in za 6,4 % glede na finančni načrt v letu 2015. Med SAD spada tudi aplikacija zdravila Mabthera, kjer nismo dosegli načrtovanega obsega in realizacije lanskega leta.

Tabela 5: Specialistična ambulantna dejavnost (SAD) v 2015

Naziv programa	Real. 2014	FN 2015	Real. 2015	Indeks ral. 2015 / FN 2015	Indeks ral. 2015 / real. 2014
SAD (v št. točk)	826.580	826.580	845.893	102,3	102,3
Priprava in aplikacija Mabthera (v št. aplikacij)	951	951	858	90,2	90,2

SLIKOVNA DIAGNOSTIKA

V sklopu slikovne diagnostike smo presegli načrtovano realizacijo števila točk pri programih UZ za 5,6 % in MAMOGRAFIJ za 5,1 %, pri programu RTG pa smo bili pod načrtovanim obsegom za 0,6 %. Prav tako smo presegli načrtovano realizacijo CT programa za 28,4 % in MR programa za 7 %. Tako kot lansko leto, tudi letos nismo dosegli načrtovanega obsega programa PET-CT, kar je razvidno iz tabel 6 in 7. Zaradi nezagotavljanja 85 % dogovorjenega programa v prvih devetih mesecih, nam je ZZZS začasno odvzel 180 preiskav letno. Glavni razlog za nedoseganje dogovorjenega programa je v nezasedenosti enega zdravniškega mesta na oddelku za nuklearno medicino v prvih osmih mesecih letošnjega leta in obnova vodovoda, zaradi česar so 29 PET-CT preiskav za nas opravili na KNM UKC LJ.

Na podlagi Aneksa št. 1 k SD 2015 je od 1. 11. 2015 slikovna diagnostika za rakave bolnike plačana po realizaciji, kar nam je v letošnjem letu prineslo nekaj dodatnih prihodkov. V letu 2016 iz tega naslova pričakujemo precej več dodatnih sredstev.

V tabeli 7 je prikazana slikovna diagnostika v letu 2015 po številu opravljenih preiskav.

Tabela 6: Slikovna diagnostika 2015

Naziv programa	Real. 2014	FN 2015	Real. 2015	Indeks real. 2015 / FN 2015	Indeks real. 2015 / real. 2014
RTG (v št. točk)	62.933	59.500	59.155	99,4	94,0
Mamografije (v št. točk)	76.377	75.641	79.472	105,1	104,1
UZ (v št. točk)	149.679	145.801	154.023	105,6	102,9
CT (v €)	1.156.286	986.073	1.265.761	128,4	109,5
MRI (v €)	619.655	580.158	620.782	107,0	100,2
PET-CT (v €)	1.357.461	1.538.522	1.411.406	91,7	104,0

Tabela 7: Slikovna diagnostika 2015 (št. preiskav)

Naziv programa	Real. 2014	FN 2015	Real. 2015	Indeks real. 2015 / FN 2015	Indeks real. 2015 / real. 2014
RTG	13.591	11.404	13.250	116,2	97,5
Mamografije	9.062	8.848	9.560	108,0	105,5
UZ	12.165	12.247	12.129	99,0	99,7
CT	5.740	4.976	6.276	126,1	109,3
MRI	2.344	2.164	2.340	108,1	99,8
PET-CT	1.671	1881	1.692	90,0	101,3

IZVAJANJE PROGRAMA DORA

V letu 2015 je bilo v Sloveniji na vseh desetih mamografskih aparatih slikanih 39.745 žensk, kar je 22 % več kot leto prej. Porast je posledica večjega števila slikanih žensk v UKC Maribor, ZD Maribor, ZD Metelkova, in nastanka dveh novih presejalnih enot v ZD Domžale in ZD Ptuj ob koncu letošnjega leta. OI je v letu 2015, kljub večjemu obsegu dela glede na lansko leto, opravil manj mamografskih slikanj kot je načrtoval, predvsem zaradi odloženega zaposlovanja v drugi polovici letošnjega leta in obnove vodovoda na OI. Posledično nismo dosegli načrtovanega obsega dodatne diagnostike, ki še vedno v celoti poteka na OI.

Tabela 8: Izvajanje programa DORA v 2015

Naziv programa	Real. 2014	FN 2015	Real. 2015	Indeks real. 2015 / FN 2015	Indeks real. 2015 / real. 2014
Mamografsko slikanje	24.460	32.000	26.364	82,4	107,8
Dodatna diagnostika	32.314	42.000	39.676	94,5	122,8

DRUGO (RADIOTERAPIJA, SVIT, CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE)

Pri programu Radioterapije smo presegli lanskoletno realizacijo za 8,4 %, ne dosegamo pa načrtovanega finančno dogovorjenega programa iz pogodbe, saj je bil le-ta povečan oziroma postavljen na podlagi višje realizacije števila storitev v letu 2014 glede na preteklo leto in ne na podlagi finančnega obsega dela (v €), ki ga v letu 2014 nismo realizirali. V sklopu sprememb SD 2016 smo predlagali spremembo tega določila.

Pri cito-patohistoloških preiskavah smo v letošnjem letu na podlagi Splošnega dogovora 2015 dobili dodatna sredstva. Kljub višji realizaciji glede na lansko leto za 11,7 %, nismo dosegli s pogodbo načrtovani obseg dela.

Pri programu SVIT smo opravili vse preiskave prejetih biopsij in presegli načrtovani obseg programa za 22,2 %.

Tabela 9: Radioterapija, PET-CT, SVIT in CP preiskave v 2015

Naziv programa	Real. 2013	FN 2014	Real. 2014	Indeks real. 2014 / FN 2014	Indeks real. 2014 / real. 2013
Radioterapija (v €)	9.976.491	11.824.430	10.814.067	91,5	108,4
SVIT (št. preiskav)	2.647	2.647	3.235	122,2	122,2
CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE (v €)	1.359.302	1.666.995	1.518.694	91,1	111,7

4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti

Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2015 je v prilogi.

Ocena realizacije terciarne dejavnosti OI Ljubljana za leto 2015 znaša 9.139.683 €, kar je za 5,5 % več od načrtovanih 8.660.134 €. Realizacijo terciarne dejavnosti ocenjujemo, saj je ta dejavnost še vedno slabo definirana in je težko določiti dejanske stroške. Glede na lansko leto smo porabili 1,8 % manj sredstev, tako v sklopu programa Terciar I, kot tudi v sklopu programa terciar II. Pri prvem smo porabili manj sredstev za program učenja (mentorstva specializantom in zaposlenim na doktorskem študiju) in za program nacionalni register bolezni, kjer smo iz evidenc izločili register Zora, zaradi prejetih dodatnih sredstev s SD 2015.

Na podlagi večjega obsega opravljenih mentorskih ur so se glede na leto 2014 povečala porabljena sredstva za program Usposabljanj za posebna znanja. Največji del sredstev smo namenili za delovanje strokovno zahtevnih enot (subsposobni laboratoriji in terapevtske enote), kjer smo realizirali 97 % načrtovanih sredstev. Presegli smo načrtovana sredstva pri Interdisciplinarnih konzilijih, kjer se je poraba sredstev glede na leto 2014 povečala za 11,7 % zaradi večjega števila konzilijarnih obravnav.

4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov

Raziskovalci OI smo v letu 2015 sodelovali pri šestih mednarodnih projektih (od tega enem bilateralnem projektu), ki so bili financirani iz raziskovalnih sredstev Evropske skupnosti ali raziskovalnih sredstev ARRS in sodelujočih držav. Podrobnosti izvajanja mednarodnih projektov so prikazane v prilogi 1.

4.3. POSLOVNI IZID

Tabela 10: Poslovni izid po letih v €

	REALIZACIJA 2014	PLAN 2015	REALIZACIJA 2015	Indeks R15/ R14	Indeks R15/P15
PRIHODKI	90.270.052	95.417.291	96.448.786	106,84	101,08
ODHODKI	89.035.131	95.417.291	96.058.203	107,89	100,67
POSLOVNI IZID	1.234.921	0	390.583	31,63	
Davek od dohodka pravnih oseb	0	0	0		
POSLOVNI IZID po obdavčitvi	1.234.921	0	390.583	31,63	
DELEŽ PRESEŽKA V CETOTNEM PRIHODKU	0,0137		0,0040		

Izkaz prihodkov in odhodkov je podrobno obrazložen v Računovodskem poročilu v poglavju 2-Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov.

5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA

Komentar je naveden pod točko 4.2.2. Iz poglavja 4.2.2. in tabele 2 je razvidno, da smo za 5,4 % povečali specialistično ambulantno dejavnost, za 23,3 % izvajanje programa DORA in 12,4 % program radioterapije PET-CT in cito pato preiskave.

6. ČAKALNE DOBE

Čakalne dobe ter število čakajočih pacientov po posamezni stopnji nujnosti v letu 2015 v primerjavi z letom 2014 in storitve, pri katerih je prekoračena najdaljša dopustna čakalna doba, s številom čakajočih pacientov za posamezno stopnjo nujnosti v letu 2015 v primerjavi z letom 2014

V sektorju **kirurške onkologije** je prišlo kljub izjemnemu prizadevanju do povečanja čakalnih dob. Dne 31. 12. 2015 je na operativni poseg čakalo 397 bolnikov, v celem letu pa smo opravili 3014 operacij. Število čakajočih bolnikov se je v primerjavi z dnem 31. 12. 2014 povečalo za 88 (kar predstavlja zamik operacije za približno 8 dni).

Naj poudarimo, da zaradi daljše čakalne dobe ni prišlo do škode na zdravju bolnikov. Operacije, ki so nujne naredimo v najkrajšem možnem času, to je takoj ali pa že v nekaj urah, čim se sprostí zasedena operacijska miza.

Glede čakalne dobe bolnikov, pri katerih poseg ni nujen, a gre za maligno bolezen, vsak teden pregledamo čakalno listo in izberemo za poseg v prihodnjem tednu tiste bolnike, pri katerih se z operativnim posegom bolj mudi.

- Tako je velika večina bolnikov z limfomom operiranih v dveh tednih, večina bolnic z rakom dojke operirana v štirih tednih po končani predoperativni diagnostiki.
- Pri bolnikih z rakom prebavil moramo pogosto počakati, da izzvenijo učinki obsevanje (6 tednov) in jih medtem na poseg pripravimo s podporno terapijo, saj na ta način skrajšamo čas hospitalizacije (še posebno na intenzivnem oddelku) in število zapletov, ki pogosto dolgotrajno podaljšajo hospitalizacijo in so tudi zelo dragi.
- V tretji kategoriji so bolniki z manj nevarnimi raki (npr. mikrokarcinom ščitnice in večina rakov ščitnice, ki zaradi prijazne biologije ne ogroža življenja ali zdravja bolnikov), velika večina teh bolnikov je operiranih v šestih tednih po končani predoperativni diagnostiki. V to kategorijo so razvrščeni tudi bolniki, ki čakajo na biopsijo varovalne bezgavke po odstranitvi malignega melanoma. Gre za diagnostični poseg, katerega ne smemo izvesti prvih 6-8 tednov po odstranitvi melanoma. S posegom je varno počakati še nekaj tednov, kar tudi vedno pojasnimo bolniku in svojcem. Pri bolnikih iz zgoraj navedenih treh kategorij tako v letu 2014 kot v letu 2015 ni bila prekoračena najdaljša dopustna čakalna doba.
- V četrti kategoriji pa so bolniki z zelo verjetnimi benignimi obolenji (operacija benigne golše, operacija občitničnih žlez) in pri bolnikih, ki potrebujejo operativni poseg zaradi nemalighnih stanj (npr. zapora stome ali pooperativna kila po uspešni operaciji raka prebavil). Prav pri bolnikih iz te kategorije se je v letu 2015 podaljšalo čakanje na operativni poseg, a zaradi tega ni škode za njihovo zdravje.

V sektorju **radioterapije** so bile v povprečju čakalne dobe 10-25 dni oz srednja vrednost 20 dni. Daljše čakalne dobe pripisujemo menjavi linearnega pospeševalnika št. 4, ki ni deloval od septembra 2015 ter povečanemu številu obsevanih bolnikom in novim bolj zahtevnim oblikam obsevanja.

Tudi v sektorju **internistične onkologije** ni bilo čakalnih dob na pričetek zdravljenja s kemoterapijo oziroma sistemsko terapijo.

Čakalne dobe v povezavi s soglasji za delo pri drugih delodajalcih

Vsi zaposleni na OI, ki imajo soglasje za delo pri drugih delodajalcih, izpolnijo vse delovne obveznosti na OI in tudi redno dežurajo. Na OI imamo že vrsto let elektronsko beleženje prisotnosti na delu, zato ne more priti do pomot.

Število nadur opravljenih v sektorju **operativnih strok** pa kažejo izrazito pomanjkanje kadra med anesteziologi, kirurgi in osebjem zdravstvene nege (še posebej na intenzivnem oddelku, med inštrumentarkami in anestezijskimi sestrami), o čemer smo seznanili Svet OI na zadnji seji v letu 2015. Daljšanje čakalnih dob zagotovo ni v povezavi z delom naših delavcev pri drugih delodajalcih.

Spremljanje čakalnih dob v povezavi z izvajanjem dogovorjenega programa

Za lažji nadzor in evidenco čakalnih dob smo leta 2015 v sektorju **operativnih strok** posodobili elektronsko čakalno listo in beležimo ob bolnikih, ki so na spisku za operativni poseg tudi sledeče dodatne podatke glede nepripravljenosti na poseg: čaka še na preiskave; čaka najprej na drugo zdravljenje (npr. bolj nujno operacijo npr. na srcu; čaka da se pozdravi pljučnico,..), ima še neoadjuvantno kemoterapijo; odklanja operativni poseg; želi operacijo na njemu ustrezen termin. Te dodatne podatke zabeležimo tudi v popis.

Čeprav so bolniki navedeni med tistimi, ki čakajo na operativni poseg, pa na samo čakalno listo (na kateri morajo seveda biti le bolniki, ki so opravili vse potrebne predoperativne preiskave in predhodna zdravljenja) še niso uvrščeni. Ta aplikacija v naši elektronski čakalni listi že deluje. V povezavi z računalničarji pa bomo v kratkem implementirali tudi natančnejše beleženje tega, zakaj je bil bolnik zbrisan s čakalne dobe (odklanja operacijo, potreben je drugačen tip operativnega posega, postal inoperabilen, poseg ni več smiseln, umrl).

V sektorju **radioterapija** na vsakem obsevalnem aparatu (9 aparatov) dnevno beležijo čakalno dobo in poročajo vodstvu. Na ta način lahko morebitne čakajoče bolnike prerezujemo na različne obsevalne aparate.

Vzroki za preseganje dogovorjenih čakalnih dob

V zadnjih mesecih leta 2015 je prišlo do pomanjkanja negovalnega kadra na intenzivnem oddelku (porodniške, bolniške in nekaj odhodov), kar vpliva na to, koliko velikih abdominalnih posegov lahko naredimo. Dodatno je na zapleteno situacijo vplivalo tudi pomanjkanje anesteziologov, saj je že ob predhodnem hudem pomanjkanju anesteziologov delovno razmerje prekinila še ena anesteziologinja. Posledično je bilo (tudi zaradi bolniških odsotnosti preutrujenega osebja) občasno na sam dan predvidenega posega (zaradi prezasedenosti intenzivnega oddelka ali pomanjkanja anesteziologov) odpovedan en dolg operativni poseg, kar je nekoliko podaljšalo čakalno listo za abdominalno operacijo. Kadar to vemo vnaprej, seveda nadomestimo takega bolnika s takimi bolniki, katere lahko oskrbimo na navadnem oddelku.

Onkološki inštitut je terciarna ustanova in bolnikov, ki čakajo na velike abdominalne operacije ali operacije sarkomov (in imajo številne resne pridružene bolezni) ne more prevzeti nobena druga bolnišnica v državi. Predlagani ukrepi: dolgoročna rešitev je v dodatnih kadrih na intenzivnem oddelku in med anesteziologi.

Sprejete aktivnosti in ukrepi za skrajševanje čakalnih dob in zmanjševanje števila čakajočih v letu 2015

Povečan dotok bolnic iz programa DORA smo lahko ustrezno obravnavali tako, da smo **operirali** program tudi v popoldanskem času, za kar je ekipa iz operacijske dvorane morala opraviti nadure. Pri bolnicah z rakom dojke torej ni prišlo do podaljšanja čakalnih dob.

V drugi polovici leta 2015 smo pričeli bolj skrbno planirati operativne posege za naslednji teden. Kirurg, ki razporeja operacije pripravi predlog, kdo bo operiran v naslednjem tednu. Pri pripravi plana posegov za naslednji teden so mu v pomoč še koordinatorka operativnega bloka (skrbi za optimalni izkoristek prostorov, kadrov in opreme), medicinske sestre s kirurških oddelkov (ali so bolniki pripravljene na poseg) in anesteziolog (pripravljenost bolnika na poseg, ali potrebuje intenzivno zdravljenje, dolžina operativnega posega). Na ta način smo dosegli, da so skoraj vsi bolniki, ki pridejo na operativni poseg, res pripravljene nanj. Zato moramo operativni poseg odpovedati le izjemoma.

Zaradi boljšega sodelovanja z Oddelkom za radiologijo in Oddelkom za nuklearno medicino je zasedenost vseh operacijskih dvoran boljša. Na ta način skrajšujemo čakalno dobo bolnikov. Da bi se izognili luknjam v operativnem programu (ko bolnik še ni opravil vseh radioloških in izotopnih preiskav) bomo v sodelovanju z Oddelkom za radiologijo in Oddelkom za nuklearno medicino korenito spremenili način aplikacije izotopov in opravljanje preiskav, kar bo dosti bolj koordinirano kot doslej.

Leta 2015 smo pričeli z organizacijo dnevnega hospitala in v ta namen pripravili ustrezno dokumentacijo in pilotno pričeli izvajati enodnevno hospitalizacijo tudi po večjih kirurških posegih.

Zaposlovanje novih anesteziologov oz. začasnih s podjemnimi pogodbami ostaja stalnica. Kader iz področja zdravstvene nege pa skušamo usposobiti in prerazporejati na delovna mesta, ki niso dovolj zasedena (n. pr. na ta način bi povečali število inštrumentark).

Ukrepi za zmanjšanje čakalnih dob v sektorju **radioterapija**: maksimalna racionalizacija razporeditve dela (morebiten izpad pacientov je bil takoj nadomeščen z novimi); občasno delo v sobotah; potencialno podaljševanje delovnika po 20. uri. Na ta način smo preprečili čakalne dobe, ki bi prekoračile priporočila UICC, da naj čakalne dobe na zdravljenje onkoloških bolnikov ne bodo daljše od štirih tednov.

Ukrepi, ki smo jih izvajali za preprečitev daljših čakalnih dob v sektorju **internistična onkologija**: večje število ambulantno obravnavanih bolnikov, kot je primerno in v skladu z normativi; delo v popoldanskih ambulantah; delo dnevnega hospitala tudi v popoldanskem času. Načrtujemo pa več zaposlitev onkologov internistov (ki jih pa žal ni na trgu) in več ambulant za obravnavo bolnikov, ki so kandidati za sistemsko onkološko zdravljenje. Skušamo tudi povečati onkološko dejavnost v sekundarnih centrih.

Izvajanje trižnih pregledov

Na Onkološkem inštitutu že vrsto let deluje trižna ambulanta, v kateri izkušen specialist presodi stopnjo nujnosti, kadar je glede tega v dvomih, pa se posvetuje s strokovnjaki s posameznih področij. Dokončno triže seveda opravimo ob prvem ambulantnem pregledu bolnika na OI.

7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP

Na Onkološkem inštitutu ne izvajamo NMP.

8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Glej komentar pod tč. 4.1. (tabela 1 in komentar k tabeli)

9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Obrazec 7: Kazalniki učinkovitosti 2015 je v prilogi

9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 1: Finančni kazalniki poslovanja v skladu z 51. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2015

KAZALNIK	LETO 2014	LETO 2015	Indeks 15/14
1.Kazalnik gospodarnosti	1,01	1,00	99,41
2. Delež amortiz. sred v pogodbah ZZS	0,06	0,07	107,45
3.Delež porabljenih amortizacijskih sredstev	0,79	1,23	155,28
4.Stopnja odpisanosti opreme	0,85	0,83	98,21
5. Dnevi vezave zalog materiala	14,84	7,70	51,89
6. Koefficient plačilne sposobnosti	0,88	0,90	102,27
7. Koefficient zapadlih obveznosti	0,00	0,00	
8. Kazalnik zadolženosti	0,09	0,12	130,69
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,88	1,43	75,90
10. Prihodkovnost sredstev	0,59	0,62	105,24

1. Kazalnik gospodarnosti = (celotni prihodki AOP 870 / celotni odhodki AOP 887)
2. Delež amortizacijskih sred. v pogodbah ZZS = (priznana amortizacija s strani ZZS / celotni prihodki iz pogodb z ZZS)
3. Delež porabljenih amortizacijskih sredstev = (naložbe iz amortizacije / priznana amortizacija v ceni storitev)
4. Stopnja odpisanosti opreme = (popravek vrednosti opreme AOP 007 / oprema in druga opredmetena osnovna sredstva AOP 006)
5. Dnevi vezave zalog materiala = (stanje zalog AOP 023 / stroški materiala AOP 873 x 365).
6. Koefficient plačilne sposobnosti = (povprečno št. dejanskih dni za plačilo / povprečno št. dogovorjenih dni za plačilo)
7. Koefficient zapadlih obveznosti = (zapadle neplačane obvez. na dan 31. 12. / (mesečni promet do dobavit. AOP 871 / 12))
8. Kazalnik zadolženosti = (Tuji viri AOP 034+047+048+054+055) / Obveznosti do virov sredstev AOP 060)
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi = ((AOP 012+AOP 023) / AOP 034)
10. Prihodkovnost sredstev = (prihodek iz poslovne dejavnosti (AOP 860 / osnovna sredstva po nabavni vrednosti AOP 002+004+006)

Kazalnik gospodarnosti kaže na pozitiven rezultat poslovanja. Vrednost kazalnika je nižja od lanskoletne višine kar pomeni, da je bil presežek prihodkov nad odhodki v letu 2015 nižji od lanskoletnega.

Delež amortizacije v prihodku ZZZS se je povečal za 7,4% in pomeni več sredstev za nakup osnovnih sredstev.

Porabljena amortizacijska sredstva so se v primerjavi z letom prej povečala. Oprema za katero so bili postopki javnega naročanja izvedeni v letu 2014 je bila plačana v letu 2015.

Dnevi vezave zalog so za skoraj za polovico krajši kot leto prej in to kaže na zelo racionalno poslovanje.

Koeficient plačilne sposobnosti je na zavidljivi ravni. To pomeni, da smo obveznosti poravnali pred zapadlostjo in od dobaviteljev dobili finančne popuste. Še vedno nam je uspelo ohraniti sloves dobrega in zanesljivega plačnika.

Kazalnik zadolženosti je višji od lanskoletnega in kaže na povečanje deleža tujih virov v vseh obveznostih do virov sredstev.

Vrednost kazalnika kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi pove, da je vrednost kratkoročnih sredstev in zalog za 43% večja od kratkoročnih obveznosti.

Prihodkovnost sredstev je v letu 2015 višja za 5,2% zaradi povečanja prihodka iz poslovanja za 6,1 mio €.

10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

10.1 PROGRAM IN LETNI NAČRT ZA ZAGOTOVITEV IN NENEHNO IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI PACIENTOV

V letu 2015 je program in letni načrt za zagotovitev in nenehno izboljševanje kakovosti in varnosti pacientov na OI obsegal vse aktivnosti, zahtevane v Splošnem dogovoru za leto 2015 in sicer v Prilogi BOL IIb, IV Kakovost, točka 1. Kazalniki kakovosti, klinične poti, akreditacija, 16., 17. in 18. člen, ki se nanašajo na strokovno kakovost in varnost. Te aktivnosti so opisane v nadaljevanju poročila.

10.2 LETNI CILJI NAMENJENI IZBOLJŠEVANJU KAKOVOSTI IN VARNOSTI PACIENTOV

Eden glavnih ciljev OI v letu 2015 na področju izboljševanja kakovosti in varnosti pacientov je bil uspešno izvajati aktivnosti po prvi predpresoji mednarodnih standardih za bolnišnice Joint Commission International (JCI).

V letu 2013 smo izvedli popis in analizo stanja OI glede na zahteve standardov JCI. Analiza stanja je bila zaključena konec februarja 2014. Od marca do konec maja 2014 so na OI potekale intenzivne priprave na predpresajo, ki je bila izvedena od 3. do 5. 6. 2014. Predpresajo so opravili presojevalci avstrijskega podjetja Sanicademia, ki je za to pooblaščen s strani akreditacijskega organa JCI. Rezultati predpresoje so pokazali na glavna neskladja med delovanjem naše bolnišnice in zahtevami standardov, med samo predpresajo pa smo dobili tudi zelo dragocene praktične napotke za odpravo neskladij.

Pozno jeseni 2014 smo v okviru 11 projektih timov pričeli z intenzivnimi sestanki in pripravo akcijskih načrtov za implementacijo standardov. V letu 2015 smo zaključili fazo dokončanja akcijskih načrtov.

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

10.3 POVROTNE INFORMACIJE UPORABNIKOV

10.3.1 Nacionalna anketa o izkušnjah pacientov v akutni bolnišnici

Na OI smo v obdobju od oktobra 2015 do konca januarja 2016 izvedli »Anketo o izkušnjah odraslih pacientov«, ker je le-to zahteva tudi mednarodnih standardov za bolnišnice Joint

Commission International. Anketiranih je bilo 350 hospitaliziranih pacientov. Iz pridobljenih podatkov bodo opravili analizo in na podlagi rezultatov bomo lahko sestavili predloge in sprejeli ukrepe za izboljšave.

10.3.2 Pritožbe in pohvale pacientov v letu 2015

V letu 2015 smo na OI prejeli 3 pohvale ter 12 pritožb pacientov ali njihovih svojcev. Ena izmed pritožb je bila obravnavana s strani Zastopnika pacientovih pravic in Zdravniške zbornice.

10.4 MORBIDITETNE IN MORTALITETNE KONFERENCE

Na nivoju celotnega inštituta je bilo v letu 2015 izvedenih 12 morbiditetnih in mortalitetnih konferenc, kar je več kot v letu 2014, ko jih je bilo izvedenih 9. Primeri so bili predstavljeni ožji strokovni skupini v izobraževalne namene.

10.5 UGOTOVITVE OB SPREMLJANJU KAZALNIKOV

Pogovori o varnosti

Oddelčni koordinatorji za kakovost in vodje oddelkov so v letu 2015 izpeljali 614 pogovorov o varnosti z zaposlenimi, kar je precej več, kot v letu 2014, ko so jih izvedli 482. Na pogovorih so bili obravnavani aktualni in potencialni problemi, ki se nanašajo na varnost pacientov in zaposlenih, obenem pa pogovori širijo kulturo varnosti in kakovosti med zaposlenimi. V letu 2015 je bilo število pogovorov višje tudi zato, ker so redne pogovore o varnosti začeli izvajati na oddelku nuklearne medicine, v sektorju operativnih strok in v lekarni.

Strokovni nadzori medicinske dokumentacije

Predstojniki sektorjev so s pomočjo zdravnikov, članov komisije za kakovost, vsako četrtletje v letu 2015 opravili nadzor nad vsebino medicinske dokumentacije. Ministrstvo za zdravje je določilo vsebinske kategorije, ki jih naj vsak popis bolezni vsebuje z vidika kakovosti in varnosti pacientov. Pri nadzoru so zdravniki ugotavljali pomanjkljivost in popolnost popisov znotraj teh kategorij.

- *Odstotek pomanjkljivosti popisov bolezni* se je na OI v letu 2015, glede na leto 2014 nekoliko **zvišal** in znaša 17 % (leta 2014 16 %).
- *Odstotek popolnosti popisov* je bil v letu 2015 **enak** kot leta 2014 in sicer 96 %.

Odstotek nezaključenih popisov bolezni odpuščenih bolnikov

Na OI spremljamo odstotek tistih odpustov, ki so bili zaključeni kasneje kot v 6-ih dneh. V letu 2015 je bilo tako popisov bolezni, ki so bili zaključeni v roku 7 dni ali več po odpustu pacienta, v povprečju 2,4 % med vsemi odpuščenimi pacienti. V primerjavi z letom 2014 gre za **izboljšanje**, saj je bil takrat odstotek nepravočasno zaključenih popisov bolezni 2,65 %.

Analiza rezultatov po sektorjih/slужbah OI je predstavljena v strokovnem poročilu za leto 2015.

Obvezni kazalniki kakovosti

Na OI smo v letu 2015 spremljali tudi obvezne kazalnike kakovosti, k čemur nas je zavezoval Splošni dogovor za leto 2015. Kazalnike spremljamo po navodilih, zapisanih v Priročniku o kazalnikih kakovosti, ki ga je izdalo Ministrstvo za zdravje (MZ) v letu 2010.

Kazalnike kakovosti spremljamo mesečno in jih za vsako četrletje redno objavljamo na spletni strani in/ali sporočamo na MZ v skladu z navodili.

Na OI tako spremljamo naslednje kazalnike kakovosti:

Kazalnik št. 21: Razjede zaradi pritiska (RZP)

V letu 2015 je glede na število prijav **vseh pacientov z RZP** kazalnik znašal 1,77 pacienta z RZP na 100 sprejetih pacientov. V primerjavi z letom 2014 je kazalnik **višji**, kar v številkah znaša 150 RZP-jev v letu 2014 in 203 RZP-jev v letu 2015.

Ravno tako se je v letu 2015 glede na število prijav **povečal** kazalnik **Število pacientov, ki so pridobili RZP v bolnišnici** na 100 sprejetih pacientov in je znašal 0,86 pacienta z RZP na 100 sprejetih pacientov (v primerjavi s prejšnjim letom to v številu znaša 30 pacientov več, ki so RZP pridobili v bolnišnici).

Glede na število prijav pa se je **povečal** tudi kazalnik **Število pacientov, ki so imeli prisotno RZP ob sprejemu** na 100 sprejetih pacientov. Znašal je 0,91 pacienta z RZP na 100 sprejetih pacientov (v primerjavi s prejšnjim letom to v številu znaša 23 pacientov več, ki so imeli RZP prisotno ob sprejemu v bolnišnico).

Trend porasta RZP smo zaznali po drugem četrletju. Uvedeni so bili dodatni interventni ukrepi, ki so prinesli pozitivne rezultate. V zadnjem četrletju 2015 se je trend obrnil in zabeležili smo zmanjšanje števila pacientov, ki so pridobili RZP v bolnišnici.

Natančneje so rezultati prikazani v strokovnem poročilu za leto 2015.

Kazalnik 22: Čakalna doba na CT pri hospitaliziranih pacientih

Na OI spremljamo čakalno dobo za CT pri hospitaliziranih pacientih. Čakalne dobe za CT za hospitalizirane paciente nimamo, saj so pacienti načeloma na vrsti še isti dan, ko je preiskava naročena oz. najkasneje v roku 24-ih ur.

Kazalnik 23: Učinkovitost dela v OP bloku

Aprila in oktobra 2015 smo spremljali Učinkovitost dela v operacijskem bloku; v 4 OP dvoranah ter v 2 malih operacijskih sobah. Rezultati so prikazani v strokovnem poročilu za leto 2015.

Kazalnik 46: Profilaktična uporaba antibiotikov

Kazalnik spremljamo dvakrat letno in sicer pri 30 zaporednih pacientih, pri katerih je bila opravljena kolorektalna operacija, za opazovano obdobje. Spremljamo število pacientov, ki so v popolni skladnosti s smernicami za profilaktično uporabo antibiotikov. V letu 2015 smo dosegli 73 % skladnost, **nižjo** kot v letu 2014, ko je bila skladnost 95 %.

Natančneje je kazalnik predstavljen v strokovnem poročilu za leto 2015.

Kazalnik 47: Pooperativna tromboembolija

Mesečno spremljamo število kirurških pacientov, ki imajo kot dodatno SPP diagnozo navedeno kodo za globoko vensko trombozo ali pljučni embolizem. Kazalnik je bil v letu 2015 **nižji**, saj nismo imeli nobenega primera pooperativne tromboembolije, v letu 2014 pa sta bila takšna primera dva.

Natančneje je kazalnik predstavljen v strokovnem poročilu za leto 2015.

Kazalnik 65: Poškodbe z ostrimi predmeti (osebje)

Spremljamo število vbodov/vrezov osebja z iglami, ipd. torej s predmeti, pri katerih obstaja možnost, da bi prišlo do okužbe poškodovanega. Kazalnik predstavlja število poškodb na 100 zdravstvenih delavcev, redno zaposlenih in s polnim delovnim časom.

V letu 2015 je bilo na OI prijavljenih 30 poškodb zdravstvenih delavcev, kar pomeni da smo imeli povprečno 4,38 poškodbe na 100 zaposlenih. Število prijavljenih poškodb na zdravstvenega delavca se je v primerjavi z letom 2014 **zmanjšalo** (5,02 poškodbe na 100 zaposlenih).

Natančneje je kazalnik predstavljen v strokovnem poročilu za leto 2015.

Kazalnik 67: Padci pacientov

V letu 2015 je kazalnik vseh prijavljenih padcev na OI znašal 1,87 padca / 1000 BOD brez dnevnega hospitala (115 padcev).

Kazalnik prijavljenih padcev s postelje v letu 2015 je znašal 0,59 padca s postelje / 1000 BOD brez dnevnega hospitala (36 padcev s postelje).

Kazalnik prijavljenih pacientov, ki so v letu 2015 pri padcu utrpeli poškodbo, je znašal 41,74 % vseh padcev (48 pacientov je pri padcu utrpelo poškodbo).

Število prijav padcev v letu 2015 se je v primerjavi z letom 2014, ko je bilo prijavljenih 77 padcev, **povečalo** in skladno s tem se je povečalo tudi število prijav padcev s postelje. Delež padcev s poškodbami pa se je v letu 2015 **zmanjšal** glede na leto prej.

Natančnejša analiza padcev je predstavljena v strokovnem poročilu za leto 2015.

Kazalnik 70: nenamerna punkcija ali laceracija

Spremljamo število pacientov, ki so imeli v opazovanem obdobju kodirano SPP dodatno diagnozo T81.2 Nenamerna punkcija ali raztrganina med posegom, ki ni uvrščena drugje ali

kodo Y60 Nenamerni vrez, vbod, perforacija ali krvavitev med kirurško in zdravniško oskrbo.

V letu 2015 na OI nismo imeli zabeležene nenamerne punkcije ali laceracije med kirurškim ali nekirurškim postopkom, ravno tako kot v letu 2014.

Natančnejši podatki o kazalniku so predstavljeni v strokovnem poročilu 2015.

Kazalnik 71: Kolonizacija z MRSA

Spremljamo število vseh pacientov, pri katerih so bile v opazovanem obdobju odvzete nadzorne kužnine za MRSA; število pacientov, pri katerih je bila ugotovljena MRSA; število pacientov, ki so bili z MRSA že sprejeti; število pacientov, ki so MRSA pridobili na OI; število vseh pacientov, ki so MRSA pridobili na OI.

V letu 2015 smo nadzorne kužnine na MRSA odvzeli večjemu deležu sprejetih pacientov, kot v letu 2014 (333 več vzorcev), pri tem pa smo **odkrili manj** pacientov, okuženih z MRSA (7 pacientov z okužbo MRSA manj). Tako je bilo manj pacientov, ki so MRSA pridobili med hospitalizacijo na OI (6 manj), pa tudi tistih, ki so jo imeli že ob sprejemu (1 manj).

Natančnejši podatki o kazalniku so predstavljeni v strokovnem poročilu 2015.

10.6 IZVEDBA INTERNIH STROKOVNIH NADZOROV

Na OI smo v letu 2015 izvajali strokovne nadzore na področju zdravstvene nege po narejenem planu:

1. Bolnišnični oddelki

V glavnem je šlo za nadzore »bolnik«, ki vključujejo pravilno identifikacijo bolnikov, neposredno okolico bolnika, popolnostjo dokumentacije zdravstvene nege, pregled i.v. kanalov, VAP-ov in PVK-jev, infuzijskih sistemov in ostalo. Teh nadzorov je bilo izvedenih na bolnišničnih oddelkih 352. Na hospitalnih oddelkih je bilo v letu 2015 opravljenih tudi 55 strokovnih nadzorov nad izolacijami bolnikov ter 2 strokovna nadzora v iodovih sobah. Izvedli sta se tudi 2 presečni študiji za nadzor nad prijavi RZP z namenom ovrednotenja doslednosti poročanja o RZP (za zbiranje obveznega kazalnika kakovosti).

2. Operacijski blok

V Operacijskem bloku je bilo opravljenih 65 strokovnih nadzorov.

3. Specialistične ambulante

V specialističnih ambulantah so bil izvedeni nadzori nad ločevanjem odpadkov, nadzori nad meritvami temperature hladilnika (notranja in zunanja temperatura), nadzori nad roki uporabe, nadzori reanimacijskih vozičkov in preverjanje stanja kisikovih bomb.

4. Ambulantna kemoterapija in dnevna bolnišnica

Izvajal se je nadzor dnevne evidence čiščenja manšet-RR, termometrov, saturatorjev, daljincev, aparata za krvni sladkor in čiščenja vozička. Tedensko se je izvajal nadzor evidence čiščenja in oskrbe tase za kisik, čiščenja infuzijskih črpalk in menjave manšet-RR. Prav tako se je izvajal nadzor mesečne evidence čiščenja in oskrbe reanimacijskega voza, čiščenja in oskrbe tase za ekstrasvazacijo, rokov uporabe intravenoznih zdravil in obvezilnega materiala ter čiščenja polic.

5. Sterilizacija

Izvajal se je nadzor v čisti coni, kjer se je preverjala učinkovitost čiščenja pripomočkov za nego, pravilnost sestavljanja instrumentov in setov, način pakiranja in priprave na postopek sterilizacije ter pravilnost uporabe kemičnih in bioloških testov. V shrambi sterilnega materiala se je izvajal nadzor nad shranjevanjem sterilnih setov in pripravo na izdajo iz sterilizacije. V nečisti coni pa se je preko nadzorov spremljal sprejem in priprava na postopke čiščenja in razkuževanja bolniških postelj, aktivnih blazin, ostalih kontaminiranih pripomočkov, instrumentov in ostalih materialov.

10.7 RAZVOJ IN UPORABA KLINIČNIH POTI

V letu 2015 smo dokončali 1 načrtovano klinično pot:

- Klinična pot obravnave pacientov z negativnim tlakom

V izdelavi so še 4 načrtovane klinične poti:

- Klinična pot prehranske obravnave pacientov
- Klinična pot sprejema bolnika v enoto intenzivne terapije
- Klinična pot predoperativnega anesteziološki pregleda

10.8 RAZVOJ IN UPORABA DRUGIH PROTOKOLOV, NAMENJENIH POVEČEVANJU KAKOVOSTI STORITVE UPORABNIKOM IN VARNOSTI PACIENTOV

V letu 2015 je bilo na OI v okviru dejavnosti zdravstvene nege pripravljenih ali revidiranih kar nekaj dokumentov, ki so bili namenjeni povečevanju kakovosti naših storitev in povečanju varnosti pacientov. Standardi, vodila, priporočila in dokumentacija s področja zdravstvene nege so navedeni v strokovnem poročilu za leto 2015.

10.9 AKTIVNOSTI NAMENJENE OBVLADOVANJU BOLNIŠNIČNIH OKUŽB IN SMOTRNE RABE PROTIMIKROBNIH ZDRAVIL

Na področju obvladovanja bolnišničnih okužb smo v letu 2015 na OI izvajali aktivnosti na področju preprečevanja bolnišničnih okužb, pitne vode, na področju higienskega režima v čajnih kuhinjah in sistemu notranjega nadzora za zagotavljanje varnosti živil, na področju odpadkov ter druge aktivnosti:

- Dnevno spremljanje mikrobioloških izvidov kolonizacij in okužb z večkratno odpornimi mikroorganizmi (MRSA; ESBL; VRE) na OI in vnos aktualnih podatkov v WebDoctor, dnevno spremljanje izolacij bolnikov na OI, vodenje baze podatkov o VOB na OI. Priprava navodil in objava na intranetu.

- Kvartalna poročila o VOB z IMI MF (epidemiološko spremljanje rezistence VOB na OI), poročila predana ZOBO in obravnavana na sestankih glede na problematiko (higienski tim, KOBO, sestanki na oddelku).
- Tedenske aktivnosti preprečevanja bolnišničnih okužb v obliki interaktivnih sestankov na oddelkih z zaposlenimi v zdravstveni negi, potekali po tedenskem razporedu, predstavljeni v mesečnem poročilu (v času odsotnosti ni sestankov). Obravnavana je bila tematika: varna raba antibiotikov, čiščenje in razkuževanje bolnikove okolice, uporaba rokavic v zdravstvu, priporočila MZ za preprečevanje širjenja ESBL v bolnišnici, vloga ZN pri preprečevanju bolnišnično pridobljenih pljučnic, higiensko razkuževanje rok, obvezna in prostovoljna cepljenja v RS, pravilna aplikacija peroralnih in parenteralnih antibiotikov, higienska priprava kože bolnika na OP, preprečevanje okužb povezanih z venskimi pristopi, higienska oskrba respiratorne opreme, ukrepi preprečevanja širjenja okužb z VRE v bolnišnici, ukrepi preprečevanja širjenja okužb z MRSA v bolnišnici, odvzem kužnin za dokazovanje legionele, prikaz primerov, dekolonizacija bolnikov z MRSA, praktičen prikaz postopka, prijava nalezljivih bolezni v RS, obrazec, postopek, zakonodaja, antiseptiki in njihova uporaba, praktičen prikaz, dezinfekcijska sredstva in njihova uporaba v bolnišnici, preprečevanje okužb povezanih z urinskimi katetri, shranjevanje sterilnega materiala na oddelkih, preprečevanje okužb kirurških ran, ukrepi za preprečevanje širjenja TBC v bolnišnici; cepljenje proti gripi, okužbe s HIV v Sloveniji v 2015 in druge.
- Promocija higiene rok, izvajanje učnih delavnic Higiena rok po metodologiji WHO - vodenja učnih delavnic po letnem razporedu.
- Sanitarno- higienski nadzori, tedensko nadziranje čiščenja prostorov in opreme ki jo čisti pogodbeni čistilni servis; 1x letni mikrobiološki monitoring površin in prostorov, ki jih čistijo ter izvajanje rednih sestankov z vodjo čistilnega servisa.
- Spremljanje in poročanje o kazalcih kakovosti na področju obvladovanja bolnišničnih okužb na bolnišničnih oddelkih; v naboru je bilo 9 kazalnikov za zdravstveno nego:
 1. Kazalnik: odlaganje infektivnih ostrih predmetov in igel
 2. Kazalnik: primarna dezinfekcija instrumentov
 3. Kazalnik: strojna dezinfekcija nočnih posod
 4. Kazalnik: shranjevanje čistega perila
 5. Kazalnik: shranjevanje sterilnega materiala
 6. Kazalnik: dosegljivost zaščitne opreme za osebe
 7. Kazalnik: izolacija pacientov z okužbo/kolonizacij
 8. Kazalnik: shranjevanje kliničnih vzorcev do transport
 9. Kazalnik: priprava materiala za posteljno postajo
- Mesečno spremljanje kazalnika kakovosti OECD incident, kjer obstaja nevarnost prenosa okužbe. Mesečna poročila o kazalniku poslana službi za kakovost OI in Ministrstvu za zdravje RS.
- Sestanki s higienskim timom, priprava točk dnevnega reda s področja bolnišničnih okužb.
- Kvartalno poročanje, pogovori o varnosti na sestankih na oddelkih, poročila predana službi za kakovost OI, prav tako predlogi za izboljšanje in izvedene izboljšave.
- Akcijski načrt, promocija, organizacija in izvedba cepljenja proti gripi za zaposlene OI. V sodelovanju z NIJZ.

- Sodelovanje pri pripravi novih protokolov, algoritmov, obrazcev in delovnih navodil, ki se nanašajo na obvladovanje in preprečevanje bolnišničnih okužb npr.: izvajanje ukrepov ob poškodbi pri delu s tveganjem prenosa s krvjo prenosljivih bolezni, obrazec za prijavo incidenta, obrazec za odvzem nadzornih kužnin ob sprejemu pacienta na bolnišnični oddelek
- Priprava pregledne liste za evidentiranje odvzetih nadzornih kužnin ob sprejemu pacienta na bolnišnični oddelek.
- Mikrobiološki monitoring bolnišničnega okolja in medicinskih pripomočkov; ki so v domeni ZN, izvedba monitoringa in priprava predlogov in ukrepov za izboljšanje.
- Izdelava promocijskih gradiv 5 trenutkov za higieno rok, informacijska gradiva za bolnike.
- Cepljenje proti HBV: organiziranje cepljenja za osebe z znižanim titrom protiteles anti HBs, ugotovljenem na sistematskem pregledu ali ob testiranju po poškodbi pri delu.
- Izdelava dokumentov v zdravstveni negi in ostalih Osebna varovalna oprema in njena uporaba v zdravstvu in Navodila in ukrepi pri izvajanju gradbenih del z vidika preprečevanja bolnišničnih okužb.
- Svetovanje pri sanitarno higieni problematiki na drugih oddelkih OI, sodelovanje s skupino za nadzor gradnje novega vodovodnega omrežja.
- Spremembe in dopolnitve dokumenta Načrt gospodarjenja z odpadki od 2015 do 2019 ter vseh prilog. Le te so bile predstavljene in potrjene na KOBO junija 2015 ter objavljene na intranetu. Spremembe dokumenta v skladu s veljavno zakonodajo. V skladu z zahtevami okoljske inšpekcije se dodatno ločuje v stavbi B steklena komunalna embalaža (20 01 02) ter mešana komunalna embalaža (15 01 06). V začasnih zbiralnicah na oddelkih ali enotah se dodatno ločuje Embalaža, ki vsebuje ostanke nevarnih snovi ali je onesnažena z nevarnimi snovmi (prazne doze pod pritiskom 15 01 10*) ter absorbenti, filtrirna sredstva, čistilne krpe, zaščitne obleke onesnažene z nevarnimi snovmi (15 02 02*). Priprava kazalnikov kakovosti za področje ravnanja z odpadki. Mesečni nadzor nad ločevanjem odpadkov in priprava poročil za obdobje treh mesecev. Poročanje o ugotovitvah nadzora na higienskem timu. Sodelovanje z zunanjim čistilnim servisom ter nadzor nad izpolnjevanjem pogodbenih zahtev in upoštevanjem navodil pri ravnanju z odpadki.
- Sprememba in dopolnitve dokumenta Higienski režim čajnih kuhinj in sistem notranjega nadzora (sprememba navodila za čiščenje aparata za pitje vode, sprememba navodila umik živila, sprememba priloge seznam čistil). Izvedba presoje v juniju, 2015. V skladu z ugotovljenim stanjem izvedba sprememb in dopolnitev ter izobraževanje zaposlenih. Redni mesečni nadzori nad delom v čajnih kuhinjah in poročanje na sestanku s predlogi za izboljšave. Sodelovanje s centralno kuhinjo UKC in transportno službo glede reklamacij, dostave hrane in čajev na bolnišnične oddelke.
- Sodelovanje pri javnih razpisih – priprava tehničnih specifikacij za pripravo nove pogodbe za vzorčenje vode, čistil in DDD.
- Priprava, organizacija in izvedba izobraževanja za gospodinje o uporabi čistilnih sredstev.

- Izvedba redne spomladanske in jesenske deratizacije in dezinsekcije. Izvedba izrednih DDD po potrebi.
- Sodelovanje v Komisiji za obvladovanje bolnišničnih okužb, pisanje vabil in zapisnikov ter izpolnjevanje sklepov ter objava na intranetu.
- Inšpekcijski pregled – akcija avtomati za vodo (zapisnik, poročilo o opravljenem pregledu in ocena mikrobioloških preskusov vzorcev pitne vode iz pitnikov z embalirano vodo). Na podlagi inšpekcijskega pregleda sprememba navodila za uporabo in čiščenje aparata za pitje vode ter navodila za umik/odpoklic živila. Dodali smo ravnanje z dobavnicami pri dobavi pitne vode, mikrobiološki nadzor (plan vzorčenja ter ravnanje v primeru neskladnosti) ter mikrobiološki nadzor postopkov čiščenja (plan odvzema brisov, snaznost brisov – kriteriji). Določitev odgovornih oseb, ki so zadolženi za shranjevanje dobavnic – zagotavljanje sledljivosti.
- V skladu s Terminskim načrtom ukrepov za zmanjševanje tveganj okužb z legionelo iz vodnih virov določitev odgovornih oseb in mest, ki so manj v uporabi, redni nadzori nad oddelki in enotami glede upoštevanja navodil in izvajanja točenja vode, meritev temperature vode, menjavo protimikrobnih filtrov, izvedba termične dezinfekcije vodovodnega omrežja. Izvedba meritev temperatur po sistemu rotacije dvakrat letno in analiza podatkov. Redna vzorčenja vode na prisotnost bakterij legionele, po Pravilniku o pitni vodi, po Pravilniku o prezračevanju in klimatizaciji stavb, Pravilniku o naravni mineralni vodi, izvirski vodi in namizni vodi. Priprava poročila o pitni vodi za leto 2014.
- Sodelovanje pri sanaciji vodovodnega omrežja (prisotnost pri izvajanju dezinfekcije vodovodnega omrežja, vzorčenju pitne vode, pregled temperatur preko centralno nadzornega sistema, priprava poročila).

10.10 RAZVOJ IN UPORABA SISTEMA POROČANJA O VARNOSTNIH ZAPLETIH

V letu 2015 v fizični obliki prejeli 2 prijavi in preko elektronskega sistema prijave in obravnave varnostnih incidentov 29 prijav potencialnih nevarnosti in varnostnih incidentov, kar je več kot v letu 2014, ko smo jih prejeli 22. Natančnejša predstavitev je prikazana v strokovnem poročilu za leto 2015.

10.11 PRESOJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH

V januarju 2015 smo v okviru projekta primerjalnega raziskovanja organizacijske klime v slovenskih bolnišnicah (SiOK) na OI zopet izvedli anketiranje zaposlenih. Rezultati predstavljajo stališča zaposlenih v letu 2014 in so tako s strani zunanjega izvajalca tudi predstavljeni.

Zaposleni so odgovarjali po Likertovi lestvici od 1 (sploh se ne strinjam) do 5 (popolnoma se strinjam). Ocena 1 tako pomeni slabo, ocena 5 pa dobro. Rezultati so predstavljeni v spodnji tabeli.

Pregled kategorij	Zdravstvo 2014 - Onkološki inštitut Ljubljana	Zdravstvo 2015 - Onkološki inštitut Ljubljana	Zdravstvo 2015	razlika Onkološki inštitut 2015 -> 2014	razlika -> zdravstvo 2015
Odnos do kakovosti	3,37	3,66	3,61	0,29	0,05
Motivacija in zavzetost	3,08	3,48	3,33	0,40	0,15
Strokovna usposobljenost in učenje	2,93	3,46	3,14	0,53	0,32
Inovativnost in iniciativnost	3,25	3,44	3,40	0,19	0,04
Pripadnost organizaciji	3,14	3,41	3,31	0,27	0,10
Organiziranost	2,85	3,26	3,11	0,41	0,15
Poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev	2,89	3,23	3,11	0,34	0,12
Notranji odnosi	2,92	3,22	3,15	0,30	0,07
Vodenje	2,84	3,21	3,15	0,37	0,06
Notranje komuniciranje in informiranje	2,82	3,07	2,97	0,25	0,10
Nagrajevanje	2,31	2,87	2,59	0,56	0,28
Razvoj kariere	2,26	2,82	2,61	0,56	0,21
Dodatna vprašanja o sistemih	2,39	3,21	2,94	0,82	0,27
Primerjalna vprašanja	3,03	3,42	3,30	0,39	0,12
Zadovoljstvo	3,11	3,58	3,31	0,47	0,27
Max N	90	97	3183	/	/
Povprečje	2,86	3,27	3,12	0,41	0,15

Kot dobro ocenjene dimenzije v letu 2015 so na OI bile:

- odnos do kakovosti,
- strokovna usposobljenost in učenje,
- inovativnost in iniciativnost,
- pripadnost organizaciji in
- motivacija in zavzetost in
- zadovoljstvo.

Slabše ocenjene dimenzije v letu 2015:

- notranje komuniciranje in informiranje,
- nagrajevanje,
- razvoj kariere in
- dodatna vprašanja o sistemih (predvsem del, ki se nanaša na zadovoljstvo s stimulacijskim delom plač).

Najbolj je glede na leto 2014 upadla ocena kategorije »notranji odnosi«. V letu 2015 je opaziti izboljšanje rezultatov na področju dodatna vprašanja o sistemih, razvoju kariere in nagrajevanja (ki se nanašajo na primerjavo bolnišnice z drugimi ustanovami ter na učinkovitost ustanove in posloводства) ter notranjega komuniciranja in informiranja.

Področja, ki so ocenjena z manj kot tri (nagrajevanje in razvoj kariere) za OI predstavljajo izziv za izboljševanje. Glede na leto 2014 pa se je trend v vseh kategorijah izboljšal prav tako za slovensko povprečje.

Skupna ocena zadovoljstva zaposlenih je znašala 3,58, **kar je več** kot v letu 2014, ko je znašala 3,11.

V letu 2015 smo na področju izboljšav organizacijske klime na OI:

- izvedli izobraževanje vodij za izvedbo letnih razgovorov,
- pričeli z izdajanjem internega časopisa »Onkoskop«,
- obvestili zaposlene o rezultatih ankete SIOK 2014 (objava analize, interpretacije in ukrepov za izboljšave na intranetu OI)

V želji, da bi na področju razvoja kadrov zaposlenim omogočali celovit razvoj na strokovnem in osebnem nivoju smo v proces načrtovanj izobraževanja in usposabljanja zaposlenih na OIL za leto 2016 umestiti poleg izobraževanj za vzdrževanje stroke tudi izobraževanja za razvoj kadrov (po opravljeni analizi ankete o potrebah po informacijah in izobraževanju zaposlenih 2014).

11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

11.1 UVOD

Zdravstveni zavod ONKOLOŠKI INŠTITUT LJUBLJANA (v nadaljevanju OI) je javni zdravstveni zavod, ki je po Pravilniku o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, št. 46/03) opredeljen kot posredni uporabnik proračuna. Ker letni načrt OI presega 500 mio SIT (2.086.463 EUR), mora poslovodni organ v tem javnem zdravstvenem zavodu skladno z 10. členom Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02) zagotoviti notranjo revizijo svojega poslovanja za vsako leto delovanja.

Za izvajanja notranjega revidiranja za leto 2015 je OI najel zunanje izvajalce, kar omogoča 12. člen Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema nadzora javnih financ. Za izvajalca notranje revizije v letu 2015 je bila izbrana revizijska hiša BM Veritas Revizija d.o.o., Dunajska cesta 106, Ljubljana.

Notranja revizija za leto 2015 je bila opravljena v dveh fazah. V prvi fazi notranje revizije sta bili pregledani naslednji področji poslovanja OI:

1. Upravičenost odsotnosti zaposlenih
2. Naročanje storitev podizvajalcev, ki jih potrebuje služba za vzdrževanje

V drugi fazi notranje revizije je bila pregledano področje računovodenja OI. Namen te faze notranje revizije je bil ugotoviti obstoj in delovanje računovodskih notranjih kontrol ter skladnost sestavljenih računovodskih izkazov z veljavnimi predpisi.

11.2 PREGLED OPRAVLJENEGA DELA

11.2.1 Primerjava opravljenega dela z načrtovanim

V letnem načrtu notranje revizije za leto 2015 je bilo predvideno, da se bo v okviru prve faze notranje revizije pregledalo področje odsotnosti zaposlenih OI ter področje naročanja storitev podizvajalcev, ki jih potrebuje služba za vzdrževanje OI, v drugi fazi pa računovodski izkazi OI za leto 2015.

Vsa tri načrtovana področja notranje revizije so bila v letu 2015 tudi pregledana. Po vsaki fazi notranjega revidiranja je bilo pripravljeno posebno poročilo. Poročilo po opravljeni I. fazi

notranje revizije obsega 35, poročilo po opravljeni II. fazi notranje revizije pa 37 tipkanih strani.

11.2.2 Pregled ugotovitev in danih priporočil notranje revizije po posameznih revidiranih področjih

V nadaljevanju so navedene bistvene ugotovitve in priporočila po opravljenih notranjih revizijah po posameznih področjih. Podrobneje so te ugotovitve in priporočila predstavljena v poročilih po opravljenih posameznih fazah notranjega revidiranja v OI.

11.2.2.1 Evidentiranje odsotnosti zaposlenih

Cilji notranje revizije na področju upravičenosti odsotnosti z dela zaposlenih so bili:

1. 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,
2. ugotoviti ali se pravice glede posameznih vrst odsotnosti zaposlenih na OI določajo v skladu z veljavnimi predpisi,
3. oceniti tveganja in kontrole v tem procesu.
4. podati priporočila za odpravo ugotovljenih pomanjkljivosti oziroma nepravilnosti.

Pri izvajanju notranje revizije na tem področju je bilo ugotovljeno:

- Pri pregledu višine letnega dopusta, ki je bil z obvestilom o odmeri letnega dopusta priznan zaposlenim, nismo ugotovili nepravilnosti. Pri odmeri letnega dopusta so bile ustrezno upoštewane vse zakonske omejitve.
- Za določanje višine letnega dopusta za zaposlene, ki delajo s citostatiki še vedno velja poročilo komisije za revizijo dopustov na izpostavljenost citostatikom iz leta 2010.
- Zaposlenim, ki jim po KPDZSV in KPZN pripadajo dodatni dnevi letnega dopusta glede na izpostavljenost IO sevanja, se na OI število dodatnih dni dopusta določa na podlagi poročila komisije za revizijo dela na območju IO sevanja. V KPDZSV in KPZN je predvideno 18 dni dodatnega dopusta za zaposlene, ki stalno delajo v območju virov ionizirajočega sevanja. V letu 2015 je bilo na OI kar 172 zaposlenim priznanih 18 dni dodatnega dopusta iz tega naslova.
- Pri vzorčnem preverjanju pravilnosti evidentiranih odsotnosti zaposlenih (ali je posamezna evidentirana odsotnost temeljila na ustreznih listinskih dokazih, ki opravičujejo odsotnost javnega uslužbenca) nismo ugotovili nobenih nepravilnosti.
- V primerih, ko zaposlenih nabrane ure v t.i. »fondu plus ur« koristijo kot proste dneve obstaja tveganje neupravičenosti tako določenih odsotnosti.

Za odpravo ugotovljenih pomanjkljivosti smo poslovodstvu OI izdali naslednja glavna priporočila:

1. Ker obstaja tveganje, da se je delo delovnih mestih, kjer se opravlja delo s citostatiki, spremenilo, smo poslovodstvu OI predlagali, da se na OI ponovno preveri

izpostavljenost zaposlenih in s tem primernost priznavanja dodatnih dni dopusta iz tega naslova.

2. Glede izpostavljenosti zaposlenih na delovnih mestih IO sevanjem smo poslovodstvu OI predlagali pridobitev mnenje pristojne zunanje inštitucije o tej problematiki (npr. Inšpektorata RS za varstvo pred sevanji) ter uskladitev števila dni dopustov s tem mnenjem.
3. Glede evidentiranja in koriščenja »fonda plus ur« smo poslovodstvu OI predlagali natančno (ustrezno) ureditev področja z internimi akti.

11.2.2.2 Naročanja storitev podizvajalcev, ki jih potrebuje služba za vzdrževanje OI

Cilji notranje revizije na področju pravilnosti naročanja storitev podizvajalcev, so bili:

- 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.

Pri izvajanju notranje revizije na tem področju je bilo ugotovljeno:

- Servisiranje drage medicinske opreme se izvaja na podlagi »all inclusive« pogodb o vzdrževanju, pri čemer je cena vzdrževanja določena v postopku javnega naročanja za nabavo posamezne opreme in pri čemer je dobavitelj nove opreme izbran tako na podlagi nabaven vrednosti opreme kot tudi tako določenih stroškov vzdrževanja v predvideni življenjski dobi opreme. S tem je pri novih nabavah opreme na OI zagotovljeno, da so ti stroški regulirani v zadostni meri.
- Tega pa ni mogoče trditi za vse ostale storitve vzdrževanja, ki se naročajo preko službe za vzdrževanje. Služba za vzdrževanje namreč ni obvladovala procesa vzdrževanja, saj so se storitve vzdrževanja na OI izvajale izključno po načelu »gašenja požarov« (ko se pojavi problem, se ga je skušalo rešiti, namesto da bi se po posameznih področjih vzdrževanje izvajalo po vnaprej načrtovani dinamiki).
- Posledica neobvladovanja procesa vzdrževanja se je odražala v tem, da se pomemben del storitev vzdrževanja ni izvajal v skladu s predpisi o javnem naročanju oziroma se je javna naročila izvajajo na način, ki ni zagotavljal smotrne porabe sredstev zavoda.

Za odpravo ugotovljenih pomanjkljivosti smo poslovodstvu OI izdali naslednja glavna priporočila:

Za trajno rešitev problemov, ki se v končni fazi odražajo v postopkih izvajanja javnega naročanja, smo poslovodstvu OI predlagali, da naj zagotovi ustrezno delovanje službe

za vzdrževanje. To pomeni, da je potrebno zagotoviti, da bo služba za vzdrževanje pričela obvladovati proces vzdrževanja s ciljem zagotavljanjem nemotenega izvajanja zdravstvenih storitev (izvajanje zdravstvenih storitev s čim manj motnjami) ob čim nižjih (skupnih) stroških (stroških zaposlenih v enoti za vzdrževanje in stroškov vseh podizvajalcev).

- Ustrezno obvladovanje se prične z ustreznim načrtovanjem storitev vzdrževanja. Le to je potrebno za doseg cilja (čim manj motenj v procesu izvajanja zdravstvenih storitev zaradi nedelovanja opreme ali izvajanja nepredvidenih vzdrževalnih del) kot tudi za zagotavljanje skladnosti oddani naročil z veljavnimi predpisi – brez ustreznega načrtovanja (kaj točno bo potrebno izvesti v prihodnjem letu), izvajalcev vzdrževanja ni mogoče izbirati na ustrezen način.
- Ustrezno obvladovanje procesa pomeni tudi, da bi služba za vzdrževanje OI morala biti sposobna presojati kakšna oblika vzdrževanja je v posameznih primerih najprimernejša – kdaj so tveganja nedelovanja opreme v taki meri neobvladljiva, da jih je smiselno prenesti na izvajalca vzdrževanja, in kdaj se je s posameznim izvajalcem smiselno dogovarjati o stroških posameznih popravil.

Na OI je potrebno zagotoviti transparentne postopke internega naročanja storitev vzdrževanja ter količine opravljenega dela. Transparentni postopki naročanja in evidentiranja količine opravljenega dela so potrebni tako z vidika vsebinsko primerne likvidacije računov (s potrditvijo računa mora likvidator potrditi tudi pravilnost zaračunanih količin na računu) kot tudi z vidika dejanske količine dela, ki jo morajo opraviti zaposleni v službi za vzdrževanje.

11.2.2.3 Računovodenje OI

Cilj druge faze notranje revizije je bil revidirati računovodske izkaze OI, z namenom preveriti zanesljivost delovanja računovodskih notranjih kontrol ter računovodenja naročnika. Pri opravljanju te faze notranje revizije je bilo ugotovljeno, da računovodske notranje kontrole v OI obstajajo in delujejo ter da so računovodski izkazi sestavljeni v skladu z veljavnimi predpisi.

Pri izvajanju notranje revizije na tem področju pomembnih pomanjkljivosti oziroma nepravilnosti ni bilo ugotovljenih.

11.3 UGOTOVITVE PRI DELOVANJU NOTRANJIH KONTROL

Delovanje notranjih kontrol na pregledanih področjih poslovanja OI je v vseh pomembnih pogledih primerno in primerljivo tudi z drugimi zdravstvenimi zavodi. Pri preverjanju delovanja notranjih kontrol smo v letu 2015 ugotovili pomanjkljivosti na področju naročanja storitev vzdrževanja, medtem ko bistvenih pomanjkljivosti v delovanju notranjih kontrol na ostalih področjih, ki so bile predmet revizije, nismo ugotovili.

11.4 NAVEDBA ODZIVOV VODSTVA

Na podlagi priporočil, navedenih v poglavju 2, je poslovodstvo OI sprejelo naslednje ukrepe:

1. Preverja se izpostavljenost zaposlenih sevanju pri delu s citostatiki in s tem primernost priznavanja dodatnih dni dopusta iz tega naslova
2. Uvaja se elektronski zahtevek za dopust in druge vrste odsotnosti, kar bo povečalo transparentnost na tem področju
3. Služba za vzdrževanje ima novega vodjo in ponovno postavlja temelje za učinkovito in transparentno delo.
4. Uveden je bil program za prijavo napak in spremljanje dela, kar bo omogočilo tudi učinkovitejše načrtovanje dela in pregled nad opravljenim delom
5. Uvedena je bila dodatna kontrola nad izvajanjem postopkov naročanja in obračunavanja opravljenih storitev
6. Preverja se ekonomičnost pogodb z zunanjim izvajalci

11.5 POROČILO O DEJANSKO OPRAVLJENEM DELU PO POSAMEZNIH PODROČJIH NOTRANJEGA REVIDIRANJA

Količina dejansko opravljenega dela po posameznem področju notranje revizije je razvidna iz naslednje tabele:

Področje	Število opravljenih dni (merjeno v revizor/dan)
Notranje revidiranje odsotnosti zaposlenih	20
Notranje revidiranje storitev vzdrževanja	10
Notranje revidiranje računovodskih izkazov OI	30
Priprava poročil, predstavitev ugotovitev in priporočil, usklajevanje potrebnih aktivnosti ipd.	5
Skupaj	65

11.6 Kadrovska ustreznost (po številu zaposlencev) in usposobljenost notranje revizijske službe

Za del opravljanja notranje revizije je OI najel zunanega izvajalca. Notranjo revizijo za leto 2015 so opravljali:

- preizkušeni notranji revizor, ki je tudi in državni notranji revizor in pooblaščen revizor;
- državna notranja revizorka;
- trije revizijski asistenti.

12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI

Glej točko 4.1. in tabelo 1 s komentarjem.

13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA

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

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

14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA

Število aktivnih zaposlenih na Onkološkem inštitutu v letu 2015 glede na leto 2014 se je povečalo za 28, kar je 3,7 % vseh zaposlenih. Število aktivnih zaposlenih na dan 31. 12. 2015 se je gledano po področju dela povečalo pri zdravnikih specialistih (za 0,8 %), iz 125 leta 2014 na 126 v letu 2015, kar je manj od načrtovanega povišanja. Povečalo se je tudi število sobnih zdravnikov, ki jih v letu 2014 nismo imeli, v letu 2015 pa smo imeli 3. Delež diplomiranih medicinskih sester se je povečal za 4,44%, in sicer je bilo leta 2014 število aktivnih sester 135, leta 2015 pa 141. Na področju zdravstvenih delavcev in sodelavcev je prišlo do povečanja števila zaposlenih za 2,16%, predvsem na račun povečanja števila analitikov v laboratorijski medicini, iz 20 (2014) na 22 (2015) in laboratorijskih tehnikov, iz 29 (2014) na 31 (2015). Največji poskok aktivno zaposlenih pa je pri nezdravstvenih delavcih, kjer je bilo 3,07% več aktivno zaposlenih v letu 2015 kot v letu 2014. Znotraj tega področja se je povečalo predvsem število zdravstvenih administratorjev, in sicer iz 52 na 59, kar je 13,46%. Na področju informatike, ekonomskem področju, pravnem in splošnem področju je v letu 2015 glede na leto 2014 po 1 aktivno zaposleni več. Na področju oskrbovalnih in ostalih služb pa sta 2 aktivno zaposlena več glede na leto 2014. Nižje število pa je pri srednjih medicinskih sestrah, kar je posledica dejstva, da se povečuje delež diplomiranih medicinskih sester, ter da na dan 31. 12. 2015 nismo imeli nadomeščenih vseh odsotnosti. Prav tako nismo imeli nadomeščenih vseh odsotnosti, kot tudi ne vseh odhodov pri radioloških inženirjih. Vsi podatki so stanje na dan 31. 12. 2014 oziroma 31. 12. 2015.

Prikaz števila zaposlenih na dan 31.12.2014 in 31.12.2015:

Struktura zaposlenih	Št. zaposlenih na dan 31. 12. 2014	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2015
	SKUPAJ	SKUPAJ
Zdravniki (skupaj)	141,00	145,00
Specialist	125,00	126,00
Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	0,00	3,00
Specializant	16,00	16,00
E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	309,00	311,00
Samostojni strokovni delavec v ZN	2,00	2,00
Koordinator v ZN	1,00	1,00
Medicinska sestra za področje higiene	1,00	1,00
Diplomirana medicinska sestra	135,00	141,00
Srednja medicinska sestra / babica	159,00	156,00
Bolničar	11,00	10,00
E2 - Farmacevtski delavci skupaj	19,00	20,00
Farmacevt specialist	7,00	7,00
Farmacevt	1,00	1,00
Farmacevtski tehnik	11,00	12,00

E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	231,00	236,00
Medicinski biokemik specialist	4,00	4,00
Klinični psiholog specialist	1,00	1,00
Socialni delavec	2,00	2,00
Sanitarni inženir	2,00	3,00
Radiološki inženir	138,00	137,00
Fizioterapevt	5,00	5,00
Analitik v laboratorijski medicini	20,00	22,00
Inženir laboratorijske biomedicine	10,00	10,00
Laboratorijski tehnik	29,00	31,00
Pripravnik	0,00	2,00
Ostali	20,00	19,00
Ostali delavci iz drugih plačnih skupin	14,00	15,00
Ostali	14,00	15,00
J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj	199,00	214,00
Administracija	52,00	59,00
Področje informatike	7,00	8,00
Ekonomsko področje	23,00	24,00
Kadrovsko in splošno področje (zdravje in VPD)	7,00	7,00
Pravno področje	2,00	3,00
Področje nabave	9,00	10,00
Področje tehničnega vzdrževanja	10,00	10,00
Oskrbovalne službe	67,00	69,00
Ostalo	22,00	24,00
Skupaj aktivni zaposleni	913,00	941,00
Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	67,00	51,00
Zaposleni preko javnih del	0,00	0,00
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI, KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI	980,00	992,00

Dejansko povečanje števila zaposlenih pa je najbolj razvidno iz primerjave števila zaposlenih iz opravljenih ur. Število zaposlenih iz ur leta 2015 je bilo za 2,5 % višje kot leto prej, iz 958,28 zaposlenih (2014) na 982,29 zaposlenih (2015). Prav tako pa se je v primerjavi z letom 2014 povečalo tudi število odsotnosti, in sicer za 1,8%.

Za določen čas smo zaposlovali iz naslova nadomeščanja daljše bolniške in porodniške odsotnosti, in sicer od odsotnih 51 zaposlenih, smo jih nadomestili 22. Skupno število odsotnih se je tako konec leta 2015 glede na predhodno leto znižalo. Za določen čas smo poleg nadomeščanj zaposlovali še projektne zaposlitve, mlade raziskovalce, zdravnike specializante kot tudi iz naslova povečanega obsega dela v administraciji in radiološke inženirje.

14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike

Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2015 je v prilogi

V skladu z navodili oziroma usmeritvijo 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 31.12.2015, 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 (v nadaljevanju: aktivni zaposleni). Pri čemer se javni uslužbenci, ki koristijo porodniški dopust in dopust za nego in varstvo otroka, 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). Vsi skupaj pa so prikazani pod zaporedno številko IX. Skupaj vsi zaposlenih, ki imajo pogodbo o zaposlitvi, to so torej vsi zaposleni po pogodbi o zaposlitvi, za katere OI plačuje prispevke, ne glede na to, da je strošek dela lahko refundiran (v nadaljevanju: skupaj vsi zaposleni, ki imajo pogodbo o zaposlitvi).

Na OI je smo na dan 31. 12. 2015 planirali 964 aktivnih zaposlenih, realizacija aktivnih zaposlenih na dan 31.12.2015 pa je bila 941, to je 23 manj od načrtovanih. Nižje število aktivnih zaposlenih od načrtovanega pomeni, da je bilo zaposlenih, ki so bili porodniški ali bolniški odsotnosti daljši od 30 dni, nadomeščenih manj kot je bilo načrtovano. Skupaj vseh zaposlenih, ki imajo pogodbo o zaposlitvi je bilo na OI na dan 31. 12. 2015 predvideno 1025, realizirano pa je na ta dan bilo 992 zaposlenih. Skupaj je bilo na dan 31. 12. 2015 zaposlenih 33 oziroma 1,68%, ljudi manj kot smo načrtovali. Nižje število zaposlenih je posledica tega, da je bilo odsotnih manj zaposlenih od planiranih, to je 10 zaposlenih manj, poleg tega pa je bilo tudi manj zaposlenih, ki so bili odsotni, nadomeščenih. Na dan 31. 12. 2015 je bilo na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni je bilo 51 zaposlenih, planirano pa je bilo, da bo teh 61. Daljše bolniške odsotnosti in porodniške je težko predvideti za leto dni vnaprej, kot tudi nadomeščanje le teh na presečni datum. Iz obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2015 – I. del je razvidno, da do odstopanja med planiranim številom in dejanskim stanjem prihaja predvsem tam, kjer je veliko število zaposlenih, saj je pri večjem številu toliko težje predvideti dinamiko. Konkretno pri zdravnikih specialistih je bilo 6 odsotnosti več od planiranih. Glede na to, da je odsotnosti zdravnikov specialistov zelo težko nadomestiti, saj se ne dobi specialistov za čas nadomeščanja, smo le te nadomeščali s sobnimi zdravniki, ki jih sicer nismo planirali, vendar pa smo jih zaradi odsotnosti zaposlili za čas odsotnosti posameznega specialista. Prav tako je bilo pri diplomiranih sestrah več odsotnosti od planiranih in tudi več nadomeščenih na dan 31. 12. 2015, poleg tega pa je bilo konec leta tudi nekaj odhodov, ki na dan 31. 12. 2015 še niso bili nadomeščenih. V plačni skupine E4 je do razlike prišlo predvsem pri radioloških inženirjih, kjer nismo uspeli nadomestiti vseh odsotnosti. V plačni skupini J pa je trend ravno obraten, in sicer je bilo manj porodniških dopustov kot tudi bolniških odsotnosti daljših od 30 dni od načrtovanih. Prikazovanje število vseh zaposlenih na naveden način je sedaj predvsem le še podatek informativne narave, pomemben le z vidika primerjave s predhodnimi leti, saj je bil uveden nov način prikazovanja zaposlenih, kar je pojasnjeno spodaj.

Drugi način pa je prikaz števila zaposlenih po v letu 2014 sprejeti Uredbi 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; v nadaljevanju Uredba). Uredba je spremenila način štetja zaposlenih. Uvedla je princip polno zaposlenih (FTE) na dan 1. 1. Pri prikazu zaposlenih v navedenem obrazcu 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. Bistvena razlika je poleg navedene tudi, da se zaposlene v skladu z Uredbo razdeli po virih financiranja: 1. državni proračun; 2. proračun občin; 3. ZZS in ZPIZ; 4. sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi

sofinanciranja iz državnega proračuna; 5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu; 6. druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV-prispevek); 7. nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij; 8. sredstva za financiranje javnih del; 9. namenska sredstva, iz katerih se v celoti zagotavlja financiranje stroškov dela zaposlenih, in sicer mladih raziskovalcev, zdravnikov pripravnikov in specializantov, zdravstvenih delavcev pripravnikov in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov ter zaposlenih na raziskovalnih projektih; 10. sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. Februarjem (Ur. l. RS, št. 17/14).

Iz Obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2015 - II. del izhaja, da je število zaposlenih na dan 1. 1. 2016 v skladu s planom oziroma, da dovoljenega števila na dan 1. 1. 2016 nismo presegli. Na dan 1. 1. 2016 je bilo dovoljeno število zaposlenih h kateremu je soglasje dalo Ministrstvo za zdravje, 976,20, realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2016 pa je bilo 964,30. Na OI smo bili tako na dan 1. 1. 2016 za 11,9 ljudi pod dovoljenim številom zaposlenih. Razlog za nižje število zaposlenih od dovoljenega je predvsem zaradi nenačrtovanih odhod zdravnikov specialistov in dveh specializantov ter ne realizacija planiranih dodatnih zaposlitev zdravnikov specialistov ter posledica fluktuacije zaposlenih, ki so odšli konec leta in na dan 1. 1. 2016 še niso bili nadomeščeni. Na dan 1. 1. 2016 smo imeli 4 zdravnike specialiste manj od načrtovanih, saj specialistov, ki jih potrebujemo ni na trgu, zato le teh nismo mogli nadomestiti oziroma dodatno zaposliti.

Na dan 31. 12. 2015 je bilo na OI skupaj 48 zaposlenih za krajši delovni čas, v letu 2014 pa 44, za dopolnilno delo v letu 2015 kot tudi v letu 2014 ni bil zaposlen nihče.

Skupaj je na OI v letu 2015 prišlo 88 ljudi, od tega 46 za določen čas in 42 za nedoločen čas, odšlo pa 34 zaposlenih za nedoločen čas in 42 za določen čas, skupaj je odšlo z OI v letu 2015 76. Na OI je so letu 2105 prišli 3 zdravniki specialisti za nedoločen čas, in sicer specialist anesteziologije z reanimatologijo, specialist nuklearne medicine in specialista klinične genetike. Odšli pa so trije specialisti zaposleni za nedoločen čas, od katerih sta dva že nadomeščena, medtem, ko specialista interne medicine nismo uspeli nadomestiti. Prišlo je 5 diplomiranih medicinskih sester za nedoločen čas, prav toliko jih je tudi odšlo, medtem, ko je prišlo 8 srednjih medicinskih sester za nedoločen čas, odšlo pa jih je 11. Prav tako je na področju nege odšel tudi en bolničar, ki je bil zaposlen za nedoločen čas. Odhode zaposlenih za nedoločen čas planiramo v celoti nadomestiti. Tu gre za fluktuacijo, na katero ne moremo vplivati, se pa odhode nadomešča. Do večje razlike med prihodi in odhodi je prišlo tudi pri nezdravstvenih delavcih, kjer je razlika v korist prihodov za nedoločen čas. In sicer smo na tem področju okrepili predvsem zdravstveno administracijo, kjer so dobili 5 dodatnih zaposlitev ter tudi administracijo Odd. za radiologijo, kjer so dobili enega zdravstvenega administratorja. Poleg navedenega je prišlo do dodatne zaposlitve še v Epidemiologiji in registru raka, v Pravni službi, Tehnično vzdrževalni službi ter Službi za informatiko, kjer je prišlo do okrepitve zaradi povečanega obsega dela zaradi DORE, zato je tudi zaposlitev financirana iz programa DORA. Prihodi in odhodi za določen čas pa so na vseh področjih prihodi za nadomeščanje odsotnih zaposlenih oziroma odhodi zaradi poteka le teh.

Prihodi na OI v letu 2015:

	nedoločen čas	določen čas	skupaj
Zdravniki specialisti	3	1	4
Specializanti	0	4	4
Sobni zdravniki	0	4	4
DMS	5	4	9
SMS	8	5	13
Bolničar	0	0	0
E2 - Farmaceutski delavci skupaj	1	0	1
E4 – zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	8	10	18
H – raziskovalni delavci skupaj	0	4	4
B - poslovodni organi	0	0	0
J – ne zdravstveni delavci skupaj	17	14	31
skupaj	42	46	88

Odhodi z OI v letu 2015:

	nedoločen čas	določen čas	skupaj
Zdravniki specialisti	3	1	4
Specializanti	0	2	2
Sobni zdravniki	0	1	1
DMS	5	3	8
SMS	11	7	18
Bolničar	1	0	1
E2 - Farmaceutski delavci skupaj	0	3	3
E4 – zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	6	10	16
H – raziskovalni delavci skupaj	0	0	0
B - poslovodni organi	0	1	1
J – ne zdravstveni delavci skupaj	8	14	22
skupaj	34	42	76

14.1.2. Ostale oblike dela

Prikaz sklenjenih podjemnih pogodb

V letu 2015 smo za zdravstvene storitve sklenili 91 podjemnih pogodb s 83 izvajalci, od tega je bilo 62 podjemnih pogodb sklenjenih z lastnimi zaposlenih in 29 podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci. V spodnji tabeli so prikazana izplačila v letu 2015, pri čemer v letu 2015 izplačil po 2 sklenjenih podjemnih pogodbah z 2 zunanjima izvajalcema še ni bilo, zato v spodnji tabeli nista navedeni.

Za nezdravstvene storitve pa je bilo sklenjenih 10 pogodb z 10 zunanjimi izvajalci. V to statistiko so vštete tudi pogodbe o občasnem delu upokojujencev, saj gre po vsebini za pogodbo civilnega prava.

PODJEMNE POGODBE IN SEJNINE 2015													
PODJEMNE POG. ZA ZDRAV.STORITVE	SKUPAJ						LASTNI ZAPOSLENI			ZUNANJI IZVAJALCI			
	Bruto	Št. ljudi	posebni davek 25%	pris.p. 8,85%	pris.p. 0,53%	pris.p. 4,63	Bruto bruto	Št. ljudi	Bruto	Bruto bruto	Št. ljudi	Bruto	Bruto bruto
Projekt DORA	386.298,30	27	96.574,50	34.187,46	2.046,04	4,63	519.110,93	22	352.440,15	473.609,09	5	33.858,15	45.501,84
Projekt SVIT	34.993,84	3	8.748,46	3.096,96	185,47	0,00	47.024,73	3	34.993,84	47.024,73	0	0,00	0,00
patološke storitve	7.248,00	2	1.812,00	641,45	38,41	0,00	9.739,86	0	0,00	0,00	2	7.248,00	9.739,86
izdelava drugih mnenj	1.578,68	17	394,67	139,71	8,37	0,00	2.121,43	17	1.578,68	2.121,43	0	0,00	0,00
radioterapevtske storitve	15.669,66	2	3.917,42	1.386,76	83,05	0,00	21.056,89	0	0,00	0,00	2	15.669,66	21.056,89
internistične storitve	72.612,92	4	18.153,23	6.426,25	384,86	0,00	97.577,26	0	0,00	0,00	4	72.612,92	97.577,26
kirurške storitve	15.558,55	2	3.889,65	1.376,95	82,47	0,00	20.907,62	0	0,00	0,00	2	15.558,55	20.907,62
nuklearne storitve	3.619,89	1	904,97	320,36	0,00	50,92	4.896,14	0	0,00	0,00	1	3.619,89	4.896,14
anestezioološke storitve	62.705,84	1	15.676,48	5.549,88	332,36	0,00	84.264,56	0	0,00	0,00	1	62.705,84	84.264,56
laboratorijske storitve p3-0321	5.045,38	1	1.261,35	446,52	26,74	0,00	6.779,99	0	0,00	0,00	1	5.045,38	6.779,99
ZORA	22.784,32	6	5.696,08	2.016,41	92,64	55,55	30.645,00	0	0,00	0,00	6	22.784,32	30.645,00
TBI storitve	47.959,00	20	11.989,75	4.244,37	254,18	0,00	64.447,30	20	47.959,00	64.447,30	0	0,00	0,00
projekt fazni prehrana	1.516,80	1	379,20	134,24	8,04	0,00	2.038,28	0	0,00	0,00	1	1.516,80	2.038,28
psihoonkologija	464,42	1	116,11	41,10	2,46	0,00	624,09	0	0,00	0,00	1	464,42	624,09
raziskovalni projekti L3-5512	2.450,97	1	612,74	216,91	12,99	0,00	3.293,61	0	0,00	0,00	1	2.450,97	3.293,61
skupaj	680.506,57	89	170.126,61	60.225,33	3.558,08	111,10	914.527,69	62	436.971,67	587.202,55	27	243.534,90	327.325,14
PODJEMNE POG. ZA NEZDRAV.STORITVE													
zdravstvena admin.	9.520,00	2	2.380,02	842,52	25,75	50,91	12.819,20	0	0,00	0,00	2	9.520,00	12.819,20
obračun in fakturiranje	4.173,12	1	1.043,28	369,32	0,00	50,92	5.636,64	0	0,00	0,00	1	4.173,12	5.636,64
urejanje arhiva - nevrologija	1.063,71	1	265,93	94,14	0,00	23,15	1.446,93	0	0,00	0,00	1	1.063,71	1.446,93
tehnično vzdrževalna služba	12.477,30	1	3.119,33	1.104,24	66,13	0,00	16.767,00	0	0,00	0,00	1	12.477,30	16.767,00
raziskovalni projekti IP-0302	1.793,03	5	448,26	158,68	9,50	0,00	2.409,47	0	0,00	0,00	5	1.793,03	2.409,47
skupaj	29.027,16	10	7.256,82	2.568,90	101,38	124,98	39.079,24	0	0,00	0,00	10	29.027,16	39.079,24
sejnine	6.972,27	11	0,00	617,19	36,95	0,00	7.626,41	3	1.785,00	1.952,47	8	5.187,27	5.673,94
skupaj vse	716.506,00	110	177.383,43	63.411,42	3.696,41	236,08	961.233,34	65	438.756,67	589.155,02	45	277.749,33	372.078,32

Prikaz študentskega dela

Skupni stroški študentskega dela v letu 2014 so bili 145.237,21 € v letu 2015 pa 170.393,23 €, kar je 17,32 % več kot smo porabili v letu 2014. V letu 2015 smo se za študentsko delo odločali zelo racionalno in striktno, vendar pa so bili stroški študentskega dela, zaradi dražje zakonsko predpisane urne postavke, višji kot v preteklem letu. Obseg študentskega dela v opravljenih urah smo v letu 2015 zmanjšali glede na leto 2014, in sicer iz 28.309 ur na 26.726,5 ur.

Kljub temu pa se je strošek študentskega dela povečal, saj se je, kot že navedeno spremenila zakonodaja glede obračuna študentskega dela, ki je povišala strošek ure opravljenega študentskega dela.

Z delom preko študentskega servisa smo pokrivali kadrovske primanjkljaje na področjih, kjer je ta primanjkljaj s študentskim delom možno pokrивati. V zdravstveni negi imajo iz razlogov nadomeščanja bolniških in porodniških odsotnosti, do zaposlitve ustreznega kadra, pomoč študentov Visokih šol za zdravstveno nego, ter študente za delo v spremstvu. Pomoč nudijo tudi pri ZN bolnikov na sistemskem zdravljenju na oddelkih internistične onkologije, dnevne bolnišnice in ambulantne kemoterapije. Ob naraščanju števila bolnikov, ki prejemajo sistemsko zdravljenje, je bilo potrebno vzpostaviti dodatne ambulante v okviru internističnih oddelkov. Študenti so v pomoč pri delu zdravnika in informiranju bolnikov, ki prihajajo v te ambulante. Prav tako študentje pomagajo pri spremstvu in transportu hospitaliziranih bolnikov na preiskave in obsevanje, ter transportu zdravil in potrošnega materiala na oddelke. Na ta način smo omogočili hitro in fleksibilno pokrivanje nenadomeščenih delavcev.

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

Na drugih področjih kot so radiologija, zdravstvena administracija, register raka in psihoonkologija, so študentje nudili pomoč pri delu zaradi odsotnosti, s tem smo omogočili fleksibilnost nadomeščanja delavcev. S študentskim delom na teh področjih pokrivamo lažja administrativna dela in delo v arhivu, da se lahko administratorji dejansko posvečajo pisanju popisov in tako lažje zagotavljamo pravočasno dostopnost in kvaliteto bolnikovih zapisov, tako pacientu kot splošnemu oz. napotnemu zdravniku. Študentje so tudi v pomoč pri vabljenju kandidatke v presejalne enote in posredovanju obvestil o opravljeni mamografiji.

V fizioterapiji smo imeli študentsko pomoč za nadomeščanje sodelavke na porodniškem dopustu in odhoda sodelavca do realizacije nadomestne zaposlitve. Enako smo s študentskim delom pokrivali kadrovske manko po odhodu sodelavca v Oddelku radiofizike.

Študentsko delo je bilo še v pralnici, kjer smo s študenti nadomestili zunanje izvajalce, s čimer smo znižali stroške pranja, v Službi za informatiko, kjer opravljajo predvsem pomoč pri vzdrževanju strojne in programske opreme OI, ter pomoč uporabnikom, v Službi javnih naročil, kjer smo s študentom nadomestili bolniško odsotnost. V vložišču smo s študentskim delom pokrivali kadrovske podhranjenosti vložišča, saj so stroški študentskega dela nižji kot če bi planirali in izvedli dodatno zaposlitev.

14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravništva

Konec leta 2015 je imelo z OI sklenjeno pogodbo o izobraževanju 25 javnih uslužbencev. Od tega 19 zdravnikov za podiplomski doktorski študij biomedicine ter 6 zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter nezdravstvenih delavcev.

Na področju izobraževanja mladih raziskovalcev smo v primerjavi z letom 2014 povečali število iz 7 na 11 mladih raziskovalcev. V letu 2015 so doktorirali 3 zaposleni, kar je manj kot v letu 2014, ko je doktorski študij zaključilo 5 sodelavcev. Razlog je v tem, da je število doktoratov temelji predvsem na pridobivanju mladih raziskovalcev, zato se te številke spreminjajo iz leta v leto ter na dejstvu, da se ni smelo sklepati pogodb o izobraževanju za pridobitev višje stopnje izobrazbe z zaposlenimi, torej tudi ne za doktorski študij. Povečali pa smo število zaposlenih, ki so uspešno zaključili programe specializacij, ki so povezane z delom OI Ljubljana. V letu 2015 je 8 zaposlenih uspešno zaključilo programe specializacij v letu 2014 pa 6.

Leto 2015 smo posebej posvetili daljšemu izobraževanju delavcev v tujini, kar povečuje našo prepoznavnost v mednarodnem okolju in povečujemo možnost sodelovanja v znanstveno raziskovalnih projektih in mednarodnih kliničnih študijah. V letu 2015 so se v tujini izobraževali 4 sodelavci, med tem ko je bila na daljšem izobraževanju v letu 2014 ena sodelavka.

Vpetost OI v izobraževanje študentov se kaže tudi s povečanjem števila habilitiranih učiteljev v letu 2015 (9) v primerjavi z letom 2014, ko so se habilitirali 4 visokošolski učitelji. Zaposleni na OI Ljubljana sodelujejo v študijskih programih različnih medicinskih, zdravstvenih, biotehniških in naravoslovnih fakultetah vseh univerz v Sloveniji. Posebej pa smo vpeti v delo kateder za onkologijo Medicinskih fakultet Univerze v Ljubljani in Univerze v Mariboru.

V preteklem letu z zaposlenimi nismo sklepali pogodb o izobraževanju, saj je Zakon za uravnoteženje javnih financ omejeval oziroma ni dovoljeval sklepanja pogodb o izobraževanju za pridobitev višje stopnje izobrazbe. Uporabniki proračuna s svojimi zaposlenimi tako nismo smeli sklepati pogodb o izobraževanju za pridobitev višje stopnje

izobrazbe, razen, če obveznost, da delodajalec sklene pogodbo o izobraževanju, ni izhajala iz posebnega predpisa ali kolektivne pogodbe.

Za zagotavljanje stalnega strokovnega izobraževanja zaposlenih na OI in drugih strokovnjakov smo na OI v letu 2015 izvedli 39 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev in 148 evidentiranih internih strokovnih seminarjev sektorjev/oddelkov in tako za skoraj 50 % povečali število internih strokovnih seminarjev v primerjavi z letom 2014. Tako kot v letu 2014, smo tudi v 2015 za vsa izobraževanja pridobili ustrezno število kreditnih točk s strani Zdravniške zbornice Slovenije. Zaposleni na OI Ljubljana smo bili v letu 2015 zelo aktivni tudi na področju organizacije znanstvenih in strokovnih srečanj. V primerjavi z letom 2014, ko smo (so)organizirali 66 strokovnih srečanj, smo v letu 2015 (so)organizirali 86 srečanj, tudi take z mednarodno udeležbo.

Enota za zdravje in varnost pri delu je v letu 2015 izvedla usposabljanje iz varstva pri delu in varstvo pred požarom za 68 zaposlenih in 21 študentov, v letu 2014 pa za 68 zaposlenih in 7 študentov. Poleg navedenega je Enota za zdravje in varnost pri delu organizirala tudi usposabljanja, ki so jih izvedli zunanji izvajalci in sicer za zaposlene, ki upravljajo z ročnimi viličarji (leto 2015 - 2, leto 2014 - 12) in zaposlene, ki delajo z opremo poda tlakom (sterilizatorji) (leto 2015 - 8, leto 2014 - 9).

Za bolnike in njihove svojce smo v letu 2015 izvedli 28 izobraževanj in tako ostali na istem nivoju kot prejšnja leta, ko smo izvedli 27 tovrstnih izobraževanj. Poleg izobraževanja v okviru prireditev, pa smo na OI v letu 2015 izdali 33 publikacij za strokovno in laično javnost, s čimer ostajamo na ravni števila publikacij v letu 2014 (34).

V letu 2015 se je 1204 zaposlenih na OI udeležilo različnih strokovnih izobraževanj izven OI, kot so šole, ki jih organizirajo različne mednarodne organizacije, kongresi in konference, ter delovnih sestankov in drugih srečanj v okviru onkoloških združenj.

V decembru 2015 je bilo na OI 17 specializantov s sklenjenim delovnim razmerjem, v istem mesecu je bilo na kroženju 41 specializantov brez delovnega razmerja. V preteklem letu je 5 specializantov opravilo specialistični izpit, 3 s področja internistične onkologije, en s področja patologije in en s področja radioterapije, ki pa ni ostal na OI.

V letu 2015 smo imeli zaposlena dva pripravnika in sicer pripravnika na delovnem mestu diplomiranega inženirja radiološke tehnologije ter pripravnico na delovnem mestu analitičarke v laboratorijski medicini. Sredstva za plače pripravnikov zdravstvenih delavcev in sodelavcev so zagotovljena s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

14.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

Zunanji izvajalci opravljajo za inštitut naslednje storitve:

Zap. št.	Opis storitev	Letni stroški storitev (€)	Število lastnih zaposlenih za opravljanje storitev
1.	Čiščenje vseh prostorov razen: 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	885.364,36	11
2.	Priprava hrane za bolnike	883.332,92	0
3.	Transport (prevoz hrane za bolnike, prevozi bolnikov med bolnišnicami in prevozi pokojnikov)	90.019,56	0
4.	Storitev tehničnega in fizičnega varovanja prostorov	205.732,72	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.

V okviru lastne dejavnosti izvajamo pranje in likanje bolniškega perila in delovne obleke ter sterilizacijo. Zunanji izvajalci izvajajo le čiščenje posebne delovne obleke za centralno pripravo citostatikov (letni strošek storitve: 2.717 €) in izvajanje parne sterilizacije (letni strošek storitve: 2.091 €).

14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJH V LETU 2015

Poročilo o investicijskih vlaganjih 2015 (obrazec št. 4 v prilogi) je priloga letnega poročila in vsebuje podatke o nabavi neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev po vrstah in glede na vir nabave.

- V letu 2015 smo realizirali investicije v skupni vrednosti **7.204.510 €**. V tej vrednosti so po navodilih Ministrstva za zdravje vključena tudi sredstva v pridobivanju oz. investicije v teku. Takšnih investicij je skupaj 138.291 €.
- V skupini **neopredmetenih sredstev** smo realizirali nabavo programske opreme in licenc v skupni vrednosti 1.067.086 € iz sredstev amortizacije. Večje investicije so bile: prenova zdravstvenega informacijskega sistema z nadgradnjo podatkovne baze in prenova računalniškega sistema za načrtovanje obsevanj.
- V skupini vlaganj v **nepremičnine** so bile realizirane investicije v skupni vrednosti 669.613 € iz sredstev amortizacije. Največji realizirani investiciji v zgradbe sta bili obnova prostorov za CT aparat v višini 173.485 € in obnova prostorov za obsevalno aparaturu št. 4 v višini 242.330 €. Investicije v zgradbe v teku so v letu 2015 zanašale 126.715 € in so naslednje: ureditev ambulante in posvetovalnice na TRT, obnovitev prostorov za oba MR aparata, obnovitev prostorov direktorata, ureditev požarnega sistema in prostorov za centralno pripravo citostatikov.
- Nabava **medicinske opreme** je znašala 4.677.285 € (iz sredstev amortizacije 4.551.309 €, iz sredstev ustanovitelja 938 €, iz donacij 17.318 € in iz drugih sredstev 107.721 €). V letu 2015 je bila nabavljena naslednja medicinska oprema večje vrednosti: obsevalna aparatura (2.265.546 €), CT simulator (882.790 €), dva UZ aparata (v skupni vrednosti 374.489 €), pretočni citometer (217.563 €), analizator urina in sedimenta (68.641 €), RTG aparat (55.000 €, iz sredstev raziskovalnih tem), avtomatski barvalnik (45.507 €), sistem za sekvecioniranje nukleinskih kislin (v skupni vrednosti 107.326 €, iz amortizacije in iz raziskovalnih sredstev), trije laparoskopiji (v skupni vrednosti 38.335 €), naprava za PCR (20.810 €, iz raziskovalnih sredstev), mikroskop (18.791 €), 146 dvokanalnih in 22 enokanalnih infuzijskih črpalk (v skupni vrednosti 359.310 €) in druga medicinska oprema manjše vrednosti.
- V skupini **nemedicinske opreme** smo realizirali nabavo v skupni vrednosti 790.525 € (iz sredstev amortizacije 748.589 €, iz sredstev ustanovitelja 18.300 €, iz donacij 6.727 € in iz drugih sredstev 16.909 €) in sicer za informacijsko tehnologijo 309.780 € in za drugo opremo 480.745 €.

Odstopanja realizacije od plana 2015

V plan investicijskih vlaganj za leto 2015 so bile vključene tako investicije iz plana 2014, ki konec leta 2014 še niso bile zaključene in smo jih zaključili v letu 2015, in nove investicije za leto 2015. Za večje bolj zahtevne investicije smo že v finančnem načrtu za leto 2015 predvideli, da bodo dokončane v letu 2016. Te investicije so v obrazcu št. 4 »Plan

investicijskih vlaganj 2015« zajete le delno kot investicije v teku v skupni višini 138.291 €. Posledično bodo te investicije vključene v letno poročilo za leto 2016.

Na podlagi podatkov, ki so zajeti v obrazcu št. 4 smo plan realizirali v skupni višini 7.204.510 €, kar znaša 64,55 % planirane vrednosti vseh investicij v letu 2015 in sicer:

- Na področju investicij v neopredmetena sredstva je bila realizacija investicij glede na plan za leto 2014 103,71% vseh investicij v neopredmetena sredstva v letu 2015.
- Realizacija investicij v nepremičnine je 46,75% vseh investicij v nepremičnine v letu 2015. V izvedbi so še naslednje investicije v zgradbe v skupni vrednosti 984.115 € in sicer: obnova prostorov za MR aparat za Radioterapijo in MR aparat za Radiologijo (skupna vrednost obnove prostorov 266.428 €, pogodba v izvedbi), obnova prostorov za centralno pripravo citostatikov (615.046 €, pogodba v izvedbi) in zamenjava strešne kritine na stavbi B (pogodbena vrednost 102.641 €, pogodba v izvedbi). V kolikor bi upoštevali tudi celotno vrednost investicij, ki so v izvedbi, bi bil plan investicij v nepremičnine vrednostno realiziran 115%.
- Pri medicinski opremi je bila realizacija plana 58,12% vrednosti vseh investicij v medicinsko opremo v letu 2015. V postopku izvedbe so še naslednje investicije v skupni vrednosti 2.508.564 € in sicer: nakup dveh MR aparatov (skupna vrednost 2.130.364 €, prevzem prvega aparata je predviden v juniju in drugega aparata v oktobru 2016) in nakup mamografskega aparata (v vrednosti 378.200 €, predviden prevzem konec marca 2016). V kolikor bi upoštevali tudi celotno vrednost investicij, ki so v izvedbi, bi bil plan investicij v medicinsko opremo vrednostno realiziran 89%. V izvedbi so tudi naslednja javna naročila za: nakup gama kamere, nakup programske in strojne opreme za dozimetrijo, zamenjavo sistema Ariol, respirator, hemodinamski monitor in RMD navigator. Nedokončane investicije se prenesejo v plan 2016 in se financirajo iz neporabljenih amortizacijskih sredstev iz prejšnjih let.
- Investicije v nemedicinsko opremo so bile realizirane 121,27% vrednosti vseh investicij v nemedicinsko opremo v letu 2015 in sicer za informacijsko tehnologijo 70,94% in za drugo nemedicinsko opremo 223,40 % planirane vrednosti posamezne vrste nemedicinske opreme v letu 2015. Indeks nabave nemedicinske opreme je visok, ker je bila vsa dozimetrična oprema, pohištvena in druga nemedicinska oprema v sklopu investicij za nakup CT aparata in obsevalne aparature z obnovo prostorov vključena v planu 2015 v sklop medicinske opreme.

14.2.1. Investicije v okviru projekta centrov nujne medicinske pomoči

Centra nujne medicinske pomoči nimamo.

14.2.2. Realizacija plana investicij in vzdrževalnih del v letu 2015 po posameznih postavkah

Poročilo o realizaciji investicij po posameznih postavkah iz plana 2015 je podano v nadaljevanju. Prav tako so v tabelah navedene vse investicije, ki so še v postopku realizacije oz. investicije, ki bodo realizirane v letu 2016.

14.2.2.1. Planirane investicije v opremo 2014, realizirane v letu 2015

Postavka v planu	Oprema	Pogodbena vrednost z DDV	Opombe
P2014- 31000 16	nakup linaka z ureditvijo prostora	2.744.124,00	Realizirano
P2014- 31060 22	nadgradnja planirnega sistema Monako	405.723,20	Realizirano
P2013- 31000 033	nakup CT TRT s pripravo prostora	1.042.275,90	Realizirano
P2014- 45000 53	pretočni fotocitometer	223.563,78	Realizirano
P2014 - 11800	oprema (sistem za sekvenciranje nukleinskih kislin druge generacije)	116.668,16	Realizirano
P2014-34000 36	laparoskop	38.335,35	Realizirano
P2014 -44000 48	mikroskop	19.910,88	Realizirano
P2014- 77777 70	infuzijske črpalke	365.896,30	Realizirano
P2014 -30042 11	TRT ambulanta	80.636,74	Realizirano
P2013- 43000 077	SPECT/CT s pripravo prostora	634.090,00	Realizirano
	SKUPAJ	5.671.224,31	

Vse investicije iz nerealiziranega plana 2014, ki smo jih prenesli v plan 2015, so bile izvedene v prvi polovici leta 2015 z izjemo dveh investicij, ki sta bili izvedeni konec leta 2015 (zamenjava obsevalne aparature št. 4 z obnovo prostora in nadgradnja planirnega sistema Monako).

14.2.2.2. Investicijska vlaganja v zgradbe

Postavka v planu	Vrsta investicijskih del	Vrednost z DDV	Stanje realizacije
P2015 00 000 001	ureditev direktorata	120.000,00	Realizirano
P2015 00 030 002	ureditev dežurne sestrske sobe na C2	12.500,00	Prenos v plan 2016. Izvedba v sklopu sanacije T-trakta.
P2015 00 030 003	priprava PZI projektov za T trakte (C1, C2, C3)	30.000,00	Prenos v plan 2016. Izvedba v sklopu sanacije T-trakta.
P2015 00 050 004	zamenjava strešne kritine na stavbi B	105.000,00	V postopku realizacije
P2015 00 050 005	adaptacija prostorov na B1 levo PZI	15.000,00	Nerealizirano
P2015 24 000 006	kontrola pristopa skozi glavni vhod v Sterilizacijo	3.500,00	Realizirano
P2015 30 042 007	naprave za klicanje bolnikov po mikrofону Triaža in CBD	3.500,00	Nerealizirano
P2015 30 042 008	ureditev klime v specialističnih ambulantah	7.000,00	Nerealizirano
P2015 31 000 009	ureditev sobe dr Urankar na C2	2.000,00	Prenos v plan 2016. Izvedba v sklopu sanacije T-trakta.
P2015 31 060 010	priprava prostora za MRI	100.000,00	V postopku realizacije
P2015 31 210 011	izdelava proj dok za sistem APZ z Novec 1230	3.000,00	Realizirano
P2015 33 000 012	ureditev sobe za zunanje specializante na	3.000,00	Nerealizirano

			B3 (zamenjava za B2)		
P2015	33 221	013	klima naprava v dnevnem prostoru /čakalnici pred odd na H1	5.000,00	Realizirano
P2015	35 213	014	kontrola pristopa na intenzivni oddelek E3	5.000,00	Realizirano
P2015	42 080	015	preureditev prostora za MRI	100.000,00	V postopku realizacije
P2015	43 000	016	ureditev hlajenja in prezračevanja v izvidni sobi	3.000,00	Realizirano
P2015	45 000	017	preureditev sobe za presejevalce	1.600,00	V postopku realizacije
P2015	53 000	018	kontrola pristopa v odd Kadrovske službe (B2 levo, vhod v trakt)	3.500,00	Realizirano
P2015	60 000	019	ureditev arhiva popisov bolezni (Na Peči)	25.000,00	Realizirano
P2015	70 000	020	Priprava razpisne projektne dokumentacije za ureditev prostorov centralne aseptične priprave protitumornih zdravil	50.000,00	Realizirano
P2015	70 000	021	ureditev hlajenja v Leka (oficina + skladišče zdravil)	8.000,00	Realizirano
P2015	77 777	022	požarna zaščita z NOVEC 1230; informatika, PACS, CSN prostor, telefonska centrala	290.000,00	Prenos v plan 2016
P2015	77 777	023	ureditev dokumentacije za Sprinkler	10.000,00	Realizirano
P2015	77 777	024	nadgradnja protipožarnega sistema v D, E, H	10.000,00	Nerealizirano
P2015	77 777	025	ureditev dokumentacije za električne razdelilce D, E, H	20.000,00	Realizirano za H, DE, za ostale lokacije prenos v 2016
P2015	77 777	026	ureditev dokumentacije za požarni sistem v D, E, H	10.000,00	Realizirano
			SKUPAJ	945.600,00	

V letu 2015 je bilo realiziranih 28,1% planiranih investicij v zgradbe, 32,4% jih je še v postopku izvedbe. To so predvsem dela za pripravo prostorov za oba MR tomografa in zamenjava kritine na objektu B, ki se bo izvedla spomladi 2016. Nerealiziranih je ostalo 39,4% planiranih investicij, pri čemer se v plan za leto 2016 prenaša 35,4% investicij. Prenašajo se predvsem investicije predvidene v sklopu skupne sanacije T trakta objekta C in pa tiste, ki so vezane na aktivno požarno zaščito s sistemom NOVEC. Nerealizirane investicije so predvsem posledica kadrovske podhranjenosti oddelka Tehnično vzdrževalne službe (TVS). Poleg tega je bila prva prioriteta TVS sodelovanje pri izvedbi nadomestnega vodovoda.

14.2.2.3. Investicije v opremo 2015

Postavka v planu			Oprema	Kos/kpl	Ocenjena vrednost/kos z DDV	Ocenjena vrednost z DDV	Stanje glede realizacije investicije
P2015	11700	101	naprava za PCR	1	18.000,00	18.000,00	Realizirano.
P2015	11700	102	naprava G:BOX XRQ	1	22.000,00	22.000,00	nabava ni bila realizirana, ni bilo zadostnih finančnih sredstev iz naslova raziskovalnih tem
P2015	11700	103	čitalce mikrotiterskih plošč	1	40.000,00	40.000,00	nabava ni bila realizirana, ni bilo zadostnih finančnih sredstev iz naslova raziskovalnih tem
P2015	11700	104	RTG aparat	1	220.000,00	220.000,00	Realizirano
P2015	11800	105	spin down centrifuga	1	1.500,00	1.500,00	Realizirano
P2015	21000	106	zaprti transportni vozički za prevoz odpadkov	2	1.200,00	2.400,00	Realizirano
P2015	21000	107	menjava hladilnikov na oddelkih	2	2.800,00	5.600,00	Realizirano
P2015	24000	108	kirurški instrumenti (škarje, peani, šivalniki, pincete, spekule razne..)	1	4.500,00	4.500,00	Realizirano.

P2015	27000	109	transportna vozička za prevoz materiala in zdravil	2	1.250,00	2.500,00	Realizirano.
P2015	27000	110	hladilnik (validiran za shranjevanje biološkega materiala)	1	2.800,00	2.800,00	Realizirano.
P2015	30042	111	nadgradnja pregledovalne mize	1	1.200,00	1.200,00	Realizirano.
P2015	30042	112	oksimeter	1	1.400,00	1.400,00	Realizirano.
P2015	30043	113	EKG aparat	1	3.500,00	3.500,00	Realizirano.
P2015	31000	114	kamere za nadzor bolnika med obsevanjem Aparat 3 in 6	2	3.350,12	6.700,24	Realizirano
P2015	31000	115	delovna postaja Somavision, ena grafična tablica	1	25.000,00	25.000,00	Realizirano.
P2015	31000	116	trapez z mehanizmom	4	1.000,00	4.000,00	Realizirano.
P2015	31000	117	oprema za fiksacijo bolnikov		25.000,00	25.000,00	Realizirano in v realizaciji.
P2015	31000	118	magnetna resonanca, 1,5T	1	1.200.000,00	1.200.000,00	Pogodba v izvedbi, rok izvedbe predvidoma 1.6.2016
P2015	31000	119	oprema za fiksacijo bolnikov		50.000,00	50.000,00	Pogodba v izvedbi.
P2015	31000	120	licenca delta shift (aparati 2, 5, in 8)	1	26.666,67	26.666,67	Realizirano
P2015	31060	121	voziček za merilni sistem Matrixx	1	1.100,00	1.100,00	Realizirano.
P2015	31060	122	merilnik vakuma	1	3.240,00	3.240,00	Realizirano.
P2015	31060	123	nadgradnja sistema Eclipse z algoritmom Acuros XB	1	220.000,00	220.000,00	Realizirano.
P2015	31060	124	nadgradnja sistema za načrtovanje stereotaktične radioterapije	1	70.000,00	70.000,00	Realizirano.
P2015	31210	125	univerzalna ploščica za gin. aplikacije združljiva z MR	1	4.000,00	4.000,00	Prenos v 2016.
P2015	31210	126	ploščica za BRT prostate	1	4.000,00	4.000,00	Prenos v 2016.
P2015	31210	127	nadgradnja Gammamed Plus v Gammamed iX	1	20.000,00	20.000,00	Realizirano
P2015	32000	128	izvor svetlobe za aspirator VITAL VUE	2	4.119,71	8.239,42	V realizaciji.
P2015	32000	129	generator za harmonični skalpel	1	4.800,00	4.800,00	V realizaciji.
P2015	32000	130	naglavna luč	1	12.624,00	12.624,00	V realizaciji.
P2015	32000	131	RMD navigator GPS	1	21.798,54	21.798,54	V realizaciji.
P2015	34000	132	laserska sonda	1	5.000,00	5.000,00	V realizaciji.
P2015	34000	133	UZ sonda	1	7.000,00	7.000,00	V realizaciji.
P2015	35000	134	črpalka za subglotično aspiracijo	2	1.024,84	2.049,66	Realizirano.
P2015	35000	135	črpalka za neprekinjeno subglotično aspiracijo	1	1.281,04	1.281,04	Realizirano.
P2015	35000	136	aparati za ogrevanje z grelnimi blazinami	3	2.233,33	6.700,00	Realizirano
P2015	35000	137	manometer	1	2.498,56	2.498,56	Realizirano.
P2015	35000	138	aparati za neprekinjeno vzdrževanje ustreznega tlaka v cuff-u tubusa	1	3.123,20	3.123,20	V realizaciji.
P2015	35000	139	CPAP mešalec	1	4.400,00	4.400,00	Realizirano.
P2015	35000	140	kapnometer	1	4.500,00	4.500,00	Realizirano.
P2015	35000	141	hemodinamski monitor enakovredno kot PICCO	1	19.300,00	19.300,00	V realizaciji.
P2015	35000	142	respirator enakovredno kot Hamilton G 5	1	36.000,00	36.000,00	V realizaciji.
P2015	35000	143	intenzivna postelja z blazino proti preležaninam	2	16.226,00	32.452,00	Realizacija se prenese v leto 2016.
P2015	35213	144	antidecubitor blazina-terapevtska zračna.	4	1.700,00	6.800,00	Realizirano.
P2015	42000	145	CT licenca fast spine	1	25.000,00	25.000,00	V realizaciji.
P2015	42000	146	UZ aparat	1	270.000,00	270.000,00	Realizirano.
P2015	42000	147	magnetna resonanca, 1,5T	1	1.000.000,00	1.000.000,00	Pogodba v izvedbi, rok izvedbe predvidoma 1.10.2016
P2015	42000	148	licenca speech magic	1	12.000,00	12.000,00	V realizaciji
P2015	42134	149	UZ aparat	1	200.000,00	200.000,00	Realizirano.
P2015	42134	150	mamografski aparat	1	250.000,00	250.000,00	V realizaciji. Končni prevzem predvidoma konec marca 2016.
P2015	43000	151	programska in strojna oprema za dozimetrijo	1	50.264,00	50.264,00	V realizaciji.
P2015	43000	152	obnova "arhiv platforme" NM	1	25.000,00	25.000,00	Realizirano v okviru centralnega radiološkega informacijskega sistema PACS/RIS/NIS
P2015	44000	153	hladilnik	1	4.300,00	4.300,00	Realizirano.
P2015	44000	154	aparati za avtomatsko barvanje imunohistokemije	1	40.000,00	40.000,00	Realizirano.
P2015	44000	155	zamenjava sistema ARIOL		30.000,00	30.000,00	V realizaciji.
P2015	45000	156	mikroskop	2	1.842,81	3.685,62	Realizirano.
P2015	45000	157	sistem za fotomikroskopijo z	1	11.000,00	11.000,00	Realizirano.

			računalnikom				
P2015	46000	158	laboratorijski hladilnik	2	2.800,00	5.600,00	Realizirano.
P2015	46000	159	analizator za osnovno urinsko analizo	1	34.000,00	34.000,00	Realizirano.
P2015	46000	160	analizator za urinski sediment	1	34.000,00	34.000,00	Realizirano.
P2015	70000	161	farmaceutski hladilnik	2	3.500,00	7.000,00	Realiziran.
P2015	77777	162	Zdravkomat	1	25.000,00	25.000,00	V fazi testiranja.
P2015	77777	163	mrežna oprema		30.000,00	30.000,00	Realizirano.
P2015	77777	164	računalniška oprema		100.000,00	100.000,00	Realizirano.
P2015	77777	165	Oracle podatkovna baza		150.000,00	150.000,00	Realizirano
P2015	77777	166	strežniška oprema		100.000,00	100.000,00	Realizirano
P2015	77777	167	Webdoctor		300.000,00	300.000,00	Realizirano.
P2015	77777	168	DORA		50.000,00	50.000,00	Realizirano.
P2015	77777	169	ZORA		100.000,00	100.000,00	Realizirano
P2015	77777	170	Register raka		50.000,00	50.000,00	Realizirano
P2015	77777	171	Obračun in fakturiranje		50.000,00	50.000,00	Realizirano.
P2015	77777	172	Drobna medicinska oprema		30.064,90	30.064,90	Realizirano.
P2015	77777	173	Drobna laboratorijska oprema		9.142,00	9.142,00	Realizirano
P2015	77777	174	Drobna nemedicinska oprema		22.700,00	22.700,00	Realizirano
P2015	77777	175	Pohištena oprema		95.868,15	95.868,15	Realizirano.
P2015	77777	176	Nepredvidene nujne investicije		250.000,00	250.000,00	Realizirano in v postopku realizacije.
			SKUPAJ			5.528.298,00	

Informacijska tehnologija: Plan nabav opreme je realiziran v celoti, v fazi testiranja pred nakupom je samo še zdravkomat. V okviru investicij v računalniško opremo smo nadaljevali z posodabljanjem iztrošene opreme in nadgradnjo kapacitet glede na večje potrebe. V okviru investicij v programsko opremo pa smo izvedli prvi del prenove zdravstvenega informacijskega sistema, ki ga postavljamo na novo (openEHR) platformo. V okviru te prenove smo tudi izvedli nadgradnjo podatkovne baze Oracle. V tej skupini investicij smo realizirali tudi nadgradnjo sistema Eclipse in sistema za načrtovanje stereotaktične radioterapije.

Medicinska in nemedicinska oprema: Kot smo navedli v sami obrazložitvi obrazca št. 4 v točki 14.2. je bila večina opreme iz plana 2015 kupljena, izjeme so navedene v zgornji tabeli.

Iz finančnih sredstev za nepredvidene nujne investicije smo kupili: aparat za dezinfekcijo prostorov, zamrzovalni omari in hladilnike kot zamenjavo za stare iztrošene, dozimetrično opremo za radioterapijo. V izvedbi je nakup gama kamere za nuklearno medicino kot zamenjava za iztrošeno 10 let staro gama kamero Philips Meridian 2. Med letom smo nadomeščali tudi drobno medicinsko in nemedicinsko opremo, ki je bila iztrošena.

Nobeno javno naročilo za realizacijo investicij ni bilo zaključeno z ustavitvijo postopka na podlagi 2. odstavka 80. člena ZJN-2, zavrnitvijo vseh ponudb na podlagi 3. odstavka 80. člena ZJN-2 ali da bi naročnik odstopil od izvedbe javnega naročila na podlagi 5. odstavka 80. člena ZJN-2.

14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2015

Poročilo o vzdrževalnih delih 2015 (obrazec št. 5 v prilogi) je priloga letnega poročila. Odstopanja realizacije od plana po posameznih postavkah so navedena v tabeli »Realizacija načrta investicijsko vzdrževalnih del«.

Realizacija načrta investicijsko vzdrževalnih del

Konto	Vrsta vzdrževalnih del	Vrednost z DDV	Stanje realizacije
00 010 01	ureditev elektro razdelilcev	4.000,00	realizirano
00 010 02	postavitev stebričkov ob stavbi E	4.000,00	nerealizirano

00 010 03	pleskanje uvoza za reševalce	1.000,00	realizirano
00 020 04	beljenje in sanacija sten gospodarskega dvorišča - mrtvašnice	2.000,00	nerealizirano
00 020 05	preureditev mrtvašnice ločeno za pokojnike; ločeno mrl vež	10.000,00	v izvajanju
00 020 06	zaščita stene na hodniku pri lekarni	3.300,00	realizirano
00 030 07	ureditev elektro razdelilcev	4.000,00	nerealizirano
00 030 08	postavitev stebričkov ob stavbi C	1.400,00	nerealizirano
00 040 09	menjava žarnic v hodniku D	12.000,00	nerealizirano
00 040 10	ureditev elektro razdelilcev	4.000,00	realizirano
00 050 11	ureditev elektro razdelilcev	4.000,00	realizirano
00 050 12	ureditev ograje na dvorišču	3.000,00	v izvajanju
00 050 13	ureditev WCjev	3.000,00	realizirano
11 000 14	beljenje pisarn	200,00	realizirano
11 200 15	beljenje pisarn	500,00	realizirano
11 500 16	najnужnejša adaptacijska dela v nekdanji oficini	2.000,00	nerealizirano
11 500 17	pleskarska dela v knjižnici	2.000,00	nerealizirano
11 500 18	ureditev dimniških odprtin	2.000,00	nerealizirano
11 800 19	priprava hladne sobe	20.000,00	nerealizirano
13 000 20	zastrtje cevi na hodniku	7.000,00	realizirano
13 000 31	pleskanje prostorov	1.500,00	realizirano
24 000 18	izdelava odvzemnih mest za vzorčenje	500,00	realizirano
24 000 19	zaščita stene pri pultih v sprejemnem prostoru	1.500,00	realizirano
24 000 20	zavese z nosilci za ambulate (13 X)	5.000,00	nerealizirano
25 000 21	zamenjava obstoječih vgradnih omar na hodniku	1.200,00	nerealizirano
25 000 22	namestitev klimatske naprave (3pisarna + čakalnica)	1.600,00	nerealizirano
25 000 23	zvočna izolacija na vratih 3x	450,00	nerealizirano
26 000 24	beljenje vseh prostorov pralnice in likalnice H	4.000,00	nerealizirano
26 000 25	ureditev prezračevanja v skladišču s centralno dozirno napravo	7.500,00	realizirano
30 043 26	beljenje prostorov AKT	500,00	realizirano
30 043 27	čiščenje lamelnih zaves	100,00	realizirano
30 043 28	menjava talne obloge	2.000,00	realizirano
30 100 29	vgradnja konvektorja v dveh sobah na C3	800,00	nerealizirano
30 100 30	preureditev čajnice v pisarno na C3	1.000,00	realizirano
30 100 31	preureditev E1 AMB1 (drсна vrata med ambulanto in pisarno sestre, urediti prezračevanje)	1.000,00	nerealizirano
30 100 32	preureditev nove sobe dr. Krajc (sedaj Sodexo)	2.200,00	realizirano
30 100 33	beljenje nove sobe dr. Krajc, čajnice in sobe dms Vrečar	600,00	realizirano
30 100 34	zvočna izolacija sobe	300,00	realizirano
30 200 35	sanacija stropa D pritličje	500,00	realizirano
30 200 36	beljenje posvetovalnice in ambulate D prt	500,00	realizirano
31 000 37	mizarska dela	2.500,00	realizirano
31 060 38	menjava talne obloge v čakalnici TRT	20.000,00	nerealizirano
31 060 39	popravilo stolov v čakalnici	2.000,00	realizirano
31 060 40	obnova obsevalnih vrat aparata 4	12.000,00	nerealizirano
31 060 41	beljenje komandni prostor ap5 in ap 3	400,00	nerealizirano
31 060 42	sanacija stene med aparatoma 7 in 8	5.000,00	nerealizirano
31 060 43	sanacija stropnih plošč ap 8, ap 1 in TRT nadzidek	2.000,00	realizirano
31 061 44	popravilo vrat sobe vzdrževalcev	800,00	realizirano
31 200 45	preureditev ambulate 5 -PZI, voda	2.000,00	realizirano
31 210 46	čiščenje svetlobnikov	400,00	realizirano
31 210 47	sanacija sten	300,00	realizirano
31 222 48	predelava čajne kuhinje - grelna pečica za hrano	1.500,00	realizirano
31 222 49	predelava obstoječih mizic 24 s predal. na ključ in polico	3.400,00	realizirano
32 011 50	redni letni remont	60.000,00	realizirano
32 061 51	popravilo odvoda iz CTja	1.500,00	realizirano
33 221 52	predelava sobnih mizic za bolniško dokumentacijo	3.400,00	realizirano
33 221 53	sanacija poškodovanih sten po hodnikih	500,00	realizirano
34 221 54	preureditev čajne kuhinje na intenzivnem oddelku	3.500,00	realizirano
35 213 55	beljenje prostorov	400,00	realizirano
35 213 56	zaščita okoli postelje (vodilo + zavesa) 10 kosov	2.500,00	nerealizirano
36 000 57	pleskanje sobe 101 in 102	500,00	realizirano
36 000 58	pretapiciranje 22 stolov	5.000,00	realizirano
39 033 59	beljenje prostorov dnevne bolnišnice	4.000,00	realizirano

42 000 60	adaptacija sprejemne pisarne	10.000,00	v izvajanju
42 000 61	beljenje hodnikov pred sprejemno pisarno	4.000,00	nerealizirano
42 000 62	beljenje notranjih hodnikov	5.000,00	nerealizirano
42 134 63	ureditev kanalov in tlaka za nov mamografski aparat	3.000,00	v izvajanju
44 000 64	lesen podstavek za mikroskope	400,00	nerealizirano
53 000 65	zaprtje vrat - vgradnja kontrole pristopa	2.500,00	realizirano
54 000 66	beljenje prostorov	300,00	realizirano
70 000 67	beljenje prostorov lekarne	4.000,00	nerealizirano
70 000 68	predelava omar v priročnem skladišču	300,00	realizirano
70 000 69	predelava omar za zdravila po oddelkih (izvlečne police)	3.000,00	nerealizirano
77 771 70	beljenje prostorov	200,00	realizirano
77 771 71	menjava luči v WC in kopalnicah (LED)	11.000,00	nerealizirano
77 777 72	beljenje prostorov pred zbiralnico odpadkov HK1	1.000,00	nerealizirano
77 777 63	popravilo električnega preklopnega modula Bender	10.000,00	realizirano
77 777 64	popravilo požarnih loput	65.000,00	nerealizirano
77 777 65	popravilo puščanja strehe zabojnikov	4.000,00	nerealizirano
77 777 66	postavitev RF stebrov ob stavbah na pločniku ceste Šuštarjevo nabrežje	7.000,00	nerealizirano
77 777 67	preureditev mrtvašnice in mortuarija	3.000,00	v izvajanju
77 777 68	rezervacija sredstev za ureditev razmer v skladu z JCI	200.000,00	nerealizirano
77 777 69	ureditev in pleskanje (vstop in izstop bolnikov v reševalna vozila)	1.500,00	realizirano
77 777 70	sanacija Sprinkler sistema	2.800,00	realizirano
	S k u p a j:	593.750,00	

V letu 2015 smo realizirali 26,4% plana investicijsko vzdrževalnih del, 4,9% je še v izvajanju. Nerealiziranega je ostalo 68,7% plana, pri čemer večji del odpade na neporabljena rezervirana sredstva za ureditev razmer v skladu z JCI in pa sanacijo požarnih loput, ki jo je prevzelo Ministrstvo za zdravje. Nerealizirana investicijsko vzdrževalna dela so predvsem posledica kadrovske podhranjenosti oddelka TVS. Poleg tega je bila prva prioriteta TVS sodelovanje pri izvedbi nadomestnega vodovoda.

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2015

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila:
Silva Kristančič

Odgovorna oseba zavoda:
Zlata Štiblar Kisić, dipl.univ.prav.

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJE PRILOGE:

1. Priloge iz Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 115/02, 21/03, 134/03, 126/04, 120/07, 124/08, 58/10, 60/10, 104/10, 104/11):
 - a) Bilanca stanja
 - b) Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (priloga 1/A)
 - c) Stanje in gibanje dolgoročnih finančnih naložb in posojil (priloga 1/B)
 - d) Izkaz prihodkov in odhodkov – določenih uporabnikov (priloga 3)
 - e) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka (priloga 3/A)
 - f) Izkaz računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov (priloga 3/A-1)
 - g) Izkaz računa financiranja določenih uporabnikov (priloga 3/A-2)
 - h) Izkaz prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti (priloga 3/B)

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
 - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2015 (1. in 2. del)
 - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2015
 - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2015
 - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2015
 - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2015
 - **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2015
 - **Obrazec 7:** Kazalniki učinkovitosti 2015

RAČUNOVODSKO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

1. Pojasnila k postavkam bilance stanja in prilogam k bilanci stanja
2. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov
 - 2.1. Analiza prihodkov (konti skupine 76)
 - 2.2. Analiza odhodkov (konti skupine 46)
 - 2.3. Analiza poslovnega izida
 - 2.3.1 Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka
 - 2.3.2 Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov
 - 2.3.3 Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov
 - 2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti
3. Poročilo o porabi sredstev poslovnega izida iz leta 2014
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2015

1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA

Bilanca stanja prikazuje sredstva in obveznosti do virov sredstev Onkološkega inštituta. Med dolgoročnimi sredstvi in sredstvi v upravljanju so zajete zgradbe, zemljišča, oprema, neopredmetena osnovna sredstva, dolgoročne finančne naložbe in dolgoročne terjatve iz poslovanja. Kratkoročna sredstva zajemajo denarna sredstva, kratkoročne terjatve do kupcev in uporabnikov enotnega kontnega načrta, aktivne časovne razmejitve in zaloge materiala.

V obveznostih do virov sredstev so vključene obveznosti do zaposlenih, kratkoročne obveznosti do dobaviteljev in do uporabnikov enotnega kontnega načrta, kratkoročne obveznosti iz poslovanja, pasivne časovne razmejitve ter lastni viri in dolgoročne obveznosti.

Bilanca vsota se je glede na dan 31.12.2014 povečala za 0,6 %. Razlike so pojasnjene pri posameznih postavka sredstev in obveznostih.

1.1. SREDSTVA

A) DOLGOROČNA SREDSTVA IN SREDSTVA V UPRAVLJANJU

Dolgoročna sredstva in sredstva v upravljanju so se v letu 2015 zmanjšala za 48.829 €. Spremembe so odraz novih nabav v višini 7.204.510 €, amortizacije v višini 7.248.518 in odpisov. Spremembe so prikazane v tabeli 1 in tabeli 2.

Tabela 1: NABAVE IN VIRI FINANCIRANJA OSNOVNIH SREDSTEV

Vrste osnovnih sredstev	Vrednost skupaj	Iz sred. amortizacije	Iz sred. razisk. proj.	Iz donacij	Iz sred. proračuna
NEOPREDM.SRED.IN DOLGOROČ.AČR	1.067.086	1.067.086	0	0	0
- računal.programi	1.067.086	1.067.086	0	0	0
NEPREMIČNINE	669.613	669.613	0	0	0
- zgradbe	542.898	542.898	0	0	0
- investicije v teku -	126.716	126.716	0	0	0
OPREMA	5.275.003	5.117.533	121.216	17.016	19.238
- računalniki in tiskalniki	291.070	259.561	13.208	0	18.300
- medicinska oprema	4.044.690	4.039.504	0	4.248	938
- oprema v laboratorijih	656.075	536.701	106.607	12.768	0
- pohištvo	66.955	66.955	0	0	0
- ostala oprema (fotoap.,diktaf.,fotokop.str..)	210.614	210.614	0	0	0
- investicije v teku -	5.598	4.197	1.401	0	0
VLAGANJA V OPREDM.OS V TUJI LASTI	5.978	5.978	0	0	0
- stavba B	5.978	5.978	0	0	0
DROBNI INVENTAR	169.338	168.059	977	302	0
- monitorji, tiskalniki	19.587	19.111	476	0	0
- medicinska oprema	301	0	0	301	0
- oprema v laboratorijih	1.879	1.472	406	1	0
- pohištvo	88.932	88.932	0	0	0
- ostala oprema (diktafoni, telefaxi ...)	12.373	12.373	0	0	0
- ostali drobni inventar 041000-041020	46.266	46.170	96	0	0
DRUGA OPREDMET.OSNOVNA SRED.	17.492	7.636	3.128	6.727	0
- umetnine	3.900	0	0	3.900	0
- knjige	13.592	7.636	3.128	2.827	0
Skupaj	7.204.510	7.035.905	125.322	24.045	19.238

Tabela 2: AMORTIZACIJA 2015 PO VIRIH

Konto	Vrsta osnovnega sredstva	Nabavna vrednost	Odpisana vred. pred obr.amort.	Amortizacija 2015					Sedanja vrednost
				Amortizacija 2014	v breme stroškov	breme obveznosti za sred. v upravljanju	v breme raz. projektov	v breme donacij	
00310	Dolg. pravice-programi NDS,ki sr pridob.-programi	9.177.576	6.649.385	604.500	574.735	16.269	13.496	0	1.923.691
00700	programi	152.759	0	0	0	0	0	0	152.759
00	Skupaj NDS	9.330.335	6.649.385	604.500	574.735	16.269	13.496	0	2.076.449
020000	Zemljišča	1.429.917	0	0	0	0	0	0	1.429.917
02100	Zgradbe	75.659.517	20.391.706	2.216.505	2.210.407	0	0	6.098	53.051.306
02109	Zgradbe - stanovanja	218.777	111.506	5.497	2.819	0	0	2.678	101.774
	Zgradbe ,ki se pridobivajo	175.521	0			0	0	0	175.521
021+023	Skupaj zgradbe	76.053.815	20.503.213	2.222.002	2.213.226	0	0	8.776	53.328.601
040	Oprema	60.875.604	47.464.600	4.169.741	3.403.942	578.045	30.220	157.535	9.241.263
0470	Oprema in druga OOS v prid.	56.838	0						56.838
	Skupaj oprema	60.932.442	47.464.600	4.169.741	3.403.942	578.045	30.220	157.535	9.298.100
04103	Oprema - drobni inventar	2.732.478	2.608.117	124.360	123.177	0	302	881	0
04100-02	Ostali drobni inventar	1.304.183	1.257.918	46.266	46.170	0	96		0
041	Skupaj drobni inventar	4.036.661	3.866.035	170.626	169.347	0	398	881	0
043	Vlaganja v OOS v tuji lasti	3.030.784	1.022.671	65.902	56.348	9.554			1.942.212
045+0471	Druga OOS	399.230	323.247	13.592	7.636		3.128	2.827	62.390
	Amort. med letom odpis. OS			2.155	1.936	106	113	0	
	SKUPAJ	155.213.184	79.829.152	7.248.518	6.427.169	603.974	47.355	170.020	68.137.669

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

V bilanci stanja izkazujemo naslednja stanja

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve			
002	Dolgoročni odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	8.110.490	9.177.576	113,2
004	Usredstveni stroški naložb v tuja opred. os. sredstva			
005	Druga neopredmetena sredstva			
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradni in izdelavi	152.759	152.759	
00	Skupaj AOP 002	8.263.249	9.330.335	112,9
01	Popravek vrednosti AOP 003	6.649.385	7.253.885	109,1
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	1.613.864	2.076.450	128,7

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2015 povečala za 1.067.086 €. Sedanja vrednost znaša 2.076.450 €. (ujemanje s Prilogo 1A - Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev ter obrazcem 4 - Poročilo o investicijskih vlaganjih 2015)

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

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
020	Zemljišča	1.429.917	1.429.917	100,0
021	Zgradbe	75.232.302	75.878.294	100,9
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradni in izdelavi	63.897	175.521	274,7
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	76.726.116	77.483.732	101,0
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	20.503.213	22.725.214	110,8
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	56.222.903	54.758.518	97,4

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2015 povečala za 757.616 € in znaša 77.483.732 €.

Odpisana vrednost nepremičnin znaša 22.725.214 €, sedanja vrednost pa 54.758.518 €. Razlog za povečanje nepremičnin je vlaganje v stavbe.

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

ZGRADBE (K 021000,021090)	NABAVNA VRED.	NABAVNA VRED.	Index
	31.12.2014	31.12.2015	
STAVBA C	5.697.696,55	5.697.696,55	100,0
TRT	10.536.543,38	11.055.886,14	104,9
STAVBA H	14.391.084,12	14.391.084,12	100,0
STAVBA D	25.190.732,52	25.278.735,16	100,3
STAVBA E	19.197.468,62	19.236.115,15	100,2
ZGRADBE SKUPAJ	75.013.525,19	75.659.517,12	100,9
STANOVANJA	218.777,15	218.777,15	100,0
ZGRADBE IN STANOVANJA SKUPAJ	75.232.302,34	75.878.294,27	100,9

ZEMLJIŠČA	NABAVNA VRED.	NABAVNA VRED.	Index
	31.12.2014	31.12.2015	
ZEMLJIŠČE PARC. 394/2, 1374 M2 (ST. C)	264.182,29	264.182,29	100,0
ZEMLJIŠČE -PARC. 396/2,2056 M2 (ST. D)	395.312,07	395.312,07	100,0
ZEMLJIŠČE PARC. ŠT. 399/4,1440M2 (TRT)	276.872,27	276.872,27	100,0
VINOGRAD VELIKI RIGELJ PARC. 692/1,374 M2	1.866,02	1.866,02	100,0
STAVBIŠČE VELIKI RIGELJ PARC. 30/35S, 53M2	1.269,29	1.269,29	100,0
ZEMLJIŠČE 131-1 DO 131-11,2032 M2,ŽIVINOZDRAVSKA 2	481.257,84	481.257,84	100,0
ZEMLJIŠČE PARC. 696 S, 67 M2,TRBOVLJE	2.393,58	2.393,58	100,0
ZEMLJIŠČE PARC. 413/8,63 M2,TRBOVLJE	132,19	132,19	100,0
PAŠNIKI, NJIVE,TRAVNIKI DEDOVANJE- v letu 2012 prenos na RS			
Dornberk gozd, parc. 4624-3153 m2 v letu 2012 vrednotenje GURS	2.636,00	2.636,00	100,0
ZEMLJIŠČE PREM P.1462/18,30M2 dedovanje	3,7	3,7	100,0
ZEMLJIŠČE PREM P.1462/28,0,58M2- dedovanje	0,62	0,62	100,0
ZEMLJIŠČE PARC.ŠT. 698,289 M2 K.O. PTUJ	935	935	100,0
ZEMLJIŠČE PARC.ŠT. 699,410M2 K.O PTUJ	1.328,00	1.328,00	100,0
ZEMLJIŠČE PARC. ŠT.700/1, 403 M2 K.O. PTUJ	1.304,00	1.304,00	100,0
ZEMLJIŠČE PARC. ŠT. 700/2, 131 M2 K.O PTUJ	424,00	424,00	100,0
SKUPAJ	1.429.916,87	1.429.916,87	100,0

Za večino nepremičnin imamo urejeno zemljiško knjižno dokumentacijo, za nekatere dokumentacijo še urejamo.

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

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
040	Oprema	58.989.030	60.875.604	103,2
041	Drobni inventar	4.556.045	4.036.661	88,6
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena sredstva v tuji lasti	3.030.784	3.030.784	100,0
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	375.760	393.252	104,7
046	Terjatve za predujme za opremo in druga OS			
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	700.027	62.816	9,0
04	Skupaj AOP 006	67.651.646	68.399.117	101,1
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	57.302.011	57.096.415	99,6
04-05	Sedanja vrednost opreme	10.349.635	11.302.702	109,2

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2015 povečala za 747.471 € in znaša 68.399.117 €. Odpisana vrednost znaša 57.096.415 €, sedanja vrednost pa 11.302.702 €.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	7.806	7.806	100,0
061	Naložbe v delnice v tujini			
062	Druge dolgoročni kapitalske naložbe v državi			
063	Druge dolgoročni kapitalske naložbe v tujini			
065	Naložbe v plemenite kovine, drage kamne, umet. dela			
069	Oslabitev vrednosti dolgoročnih finančnih naložb	7.334	7.336	100,0
06	SKUPAJ	472	470	99,5

Dolgoročne finančne naložbe so se v letu 2015 zmanjšale za 2 €. Zmanjšanje je rezultata nižjega tečaja delnic konec decembra 2015

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

Dolgoročno danih posojil nimamo.

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

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za vnovčena poroštva			
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja	3.963	3.868	97,6
	- do uporabnikov državnega proračuna			
	- do uporabnikov občinskih proračunov			
	- ostale dolgoročne terjatve iz poslovanja			
086	Dolgoročne terjatve iz finančnega najema			
089	Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev iz poslovanja			
08	SKUPAJ	3.963	3.868	97,6

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so se v letu 2015 zmanjšale za 95 € zaradi koriščenja sredstev rezervnega sklada. Te terjatve so plačila v rezervni sklad za stanovanja, ki so še vedno v lasti OI. Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev nismo oblikovali, ker so bile vse kupnine za prodana stanovanja po Stanovanjskem zakonu plačane.

B) KRATKOROČNA SREDSTVA (RAZEN ZALOG) IN AKTIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Kratkoročna sredstva so se glede na stanje v preteklem letu povečala za 14,4 % predvsem zaradi višji terjatev do ZZS.

Konti skupine 10 – Denarna sredstva v blagajni in takoj vnočljive vrednostnice (AOP 013)

Denarna sredstva v blagajni in takoj vnočljive vrednostnice znašajo na dan 31. 12. 2015 139,83 €, kar je v skladu z blagajniškim maksimumom.

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

Denarna sredstva na računih znašajo na dan 31. 12. 2015 skupaj 1.831.784,30 €. Pri bankah in drugih finančnih ustanovah nimamo denarnih sredstev.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 162.515 €. Stanje terjatev predstavlja 0,17 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le te poravnajo v 35 dneh, oziroma v skladu z pogodbenimi roki, oziroma v skladu s plačilnimi pogoji zavoda.

Neplačane terjatve ne ogrožajo likvidnosti zavoda. V spodnji tabeli je pet največjih dolžnikov na dan 31.12.2015.

KUPCI	Stanje 31.12.2015
VZAJEMNA ZDRAVSTVENA ZAVAROVALNICA	38.819,51
KLINIK A DOKTOR 24	29.078,93
MERCK D.O.O. LJUBLJANA	21.350,00
TRIGLAV ZDRAVSTVENA ZAVAROVALNICA	16.771,52
ADRIATIC SLOVENICA ZAVAR. DRUŽBA	11.860,98

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

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31. 12. 2015 10.591 € in se nanašajo na vnaprejšnja plačila izdelave programa za analizo NGS podatkov, ki jo potrebuje molekularna diagnostika.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2015 7.551.302 €. Izkazane terjatve so bile skoraj v celoti poravnane v januarju in februarju 2016, razen razlike, ki izhaja iz obračuna zdravstvenih storitev ZZZS. Rok za poravnavo te razlike je 03.03.2016.

V spodnji tabeli je pet največjih dolžnikov na dan 31.12.2015.

KUPCI	Stanje 31.12.2015
ZZZS	7.071.244,45
UKC LJUBLJANA	119.725,98
BOLNICA NOVO MESTO	70.073,87
BOLNICA CELJE	36.702,80
BOLNICA FR. DERGANCA	33.631,93

Konti skupine 15 – Kratkoročne finančne naložbe (AOP 018)

Kratkoročnih finančnih naložb nimamo.

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

Kratkoročnih terjatev iz financiranja nimamo.

Konti skupine 17 – Druge kratkoročne terjatve (AOP 020)

Druge kratkoročne terjatve znašajo na dan 31. 12. 2015 80.932 € in so naslednje:

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	89.877	80.882	90,0
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost			
175	Ostale kratkoročne terjatve	50	50	100,0
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	89.927	80.932	90,0

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2015 79.057 €. To so v glavnem plačila servisnih pogodb, licenc, in kotizacij za izobraževanja v letu 2016. Velikokrat se trajanje servisnih pogodb ne ujema s koledarskim letom.

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki	207.771	79.057	38,0
191	Predhodno ne zaračunani prihodki			
192	Vrednotnice			
199	Druge aktivne časovne razmejitve			
19	SKUPAJ	207.771	79.057	38,0

C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31. 12. 2015 znaša 887.887 € in so naslednje:

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
30	Obračun nabave materiala			
31	Zaloge materiala	1.535.112	883.805	57,6
	- zdravila	1.210.519	625.154	51,6
	- obvezilni mat	38.281	22.338	58,4
	- laboratorijski material	39.615	21.175	53,5
	- drug zdravstveni material	173.883	131.302	75,5
	- ostali nezdravstveni material	72.813	83.837	115,1
32	Zaloge drobnega inventarja in embalaže	4.082	4.082	100,0
34-36	Proizvodi - obračun nabave blaga			
37	Druge zaloge namenjene prodaji			
3	SKUPAJ	1.539.194	887.887	57,7

Zaloge zadoščajo za 7,7 dnevno poslovanje. Zaloge vrednotimo po povprečnih cenah.

1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV

D) KRATKOROČNE OBVEZNOSTI IN PASIVNE ČASOVNE RAZMEJITVE

Kratkoročne obveznosti in pasivne časovne razmejitve so se v primerjavi s stanjem prejšnjega leta povečale za 39,5 %, predvsem zaradi višjih obveznosti do dobaviteljev, vendar vse odprte obveznosti na dan 31.12.2015 niso zapadle.

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

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine znaša na dan 31. 12. 2015 17.796 € in se nanaša na plačila akontacij za zdravstvene storitve samoplačnikov iz tujine. Storitve bomo opravili v letu 2016. 13.695 € pa so varščine dobaviteljev za dobro izvedbo poslov.

Zap št.	Plačnik predujma- varščine	Namen	Znesek
1	Predujmi od samoplačnikov iz tujine	Za zdravstvene storitve v letu 2016	4.101
2	Varščine dobaviteljev	za dobro izvedbo posla	13.695
	Skupaj		17.796

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2015 2.201.881 € in se nanašajo na obveznost za izplačilo plač za mesec december. Obveznosti do zaposlenih so bile v celoti poravnane 11. januarja 2016.

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2015 3.277.556 €. Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku od 27 do 30 dni. Na dan 31.12.2015 nimamo neporavnanih zapadlih obveznosti. V spodnji tabeli je pet največjih dobaviteljev glede na odprte postavke na dan 31.12.2015, ki pa še niso zapadle.

DOBAVITELJI	Stanje 31.12.2015
ROCHE	454.404,06
MARAND	402.809,23
KEMOFARMACIJA	218.054,01
MEDIAS INTERNATIONAL	194.427,18
SODEXO	146.578,76

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2015 524.887 € in se nanašajo na naslednje obveznosti:

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	407.508	427.338	104,9
231	Obveznosti za DDV	67.524	49.261	73,0
231	Kratk.obvez.na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	33.806	48.288	142,8
235	Obveznosti na podlago odtegljajev od prejemkov zaposlenih			
23	SKUPAJ	508.838	524.887	103,2

Povečanje ostalih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja se nanaša na neto izplačila po podjemnih pogodbah, ki so bila izplačana 11. januarja 2016.

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2015 474.492 € in se nanašajo na naslednje obveznosti:

konto	Naziv konta	2014	2015	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	322	1.406	436,8
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	289.141	459.366	158,9
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	368	13.719	3728,1
244	Kratkoročne obveznosti do ZZZS in ZPIZ	0		
	- ZZZS	0	0	
	- ZPIZ			
24	SKUPAJ	289.831	474.492	163,7

V spodnji tabeli je pet največjih dobaviteljev – posrednih uporabnikov proračuna glede na odprte postavke na dan 31.12.2015, ki pa niso zapadle.

DOBAVITELJI	Stanje 31.12.2015
UKC LJUBLJANA	227.297,77
MEDICINSKA FAKULTETA LJ.	138.607,71
ZAVOD RS ZA TRANSFUZIJSKO MEDICINO	80.392,39
ZDRAVSTVENI DOM METELKOVA LJ.	9.830,22
INŠTITUT JOŽEF STEFAN	3.847,88

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

Kratkoročno prejetih posojil nimamo.

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

Kratkoročnih obveznosti iz financiranja nimamo.

Konti skupine 29 – Pasivne časovne razmejitve (AOP 043)

Na kontih podskupine 290 – vnaprej vračunani odhodki

Vnaprej vračunanih odhodkov nimamo.

Na kontih podskupine 291- kratkoročno odloženi prihodki

Na dan 31.12.2015 nimamo odloženih prihodkov.

Na kontih podskupine 299- druge pasivne časovne razmejitve

Na dan 31.12.2015 je stanje teh razmejitev 935.103 €. To so prejeta sredstva za raziskovalne projekte, programe, klinične študije in mlade raziskovalce, za katere bodo stroški nastali v letu 2016.

LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Lastni viri in dolgoročne obveznosti so se v primerjavi s stanjem v lanskem letu zmanjšali za 2,2 %.

Razlog je v pokrivanju dela amortizacije v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje.

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

Na dan 31.12.2015 nimamo dolgoročno odloženih prihodkov.

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

STANJE OZ.SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2014	1.896.741
Donacije v letu 2015	150.988
Prenos sredstev donacij za pokrivanje amortizacije	217.375
stanje na dan 31.12.2015	1.830.354

Del donacij v znesku 892.897 € se nanaša na že pridobljena opredmetena osnovna sredstva, del donacij v znesku 937.457 € pa je namenjeni za nabavo opredmetenih osnovnih sredstev.

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Na dan 31.12.2015 nimamo dolgoročnih rezervacij.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

Na dan 31.12.2015 nimamo dolgoročnih finančnih obveznosti.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

Na dan 31.12.2015 nimamo dolgoročnih obveznosti.

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

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva znaša na dan 31. 12. 2015 76.208.773 €.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

STANJE OZ.SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2014	78.110.403
+prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	19.238
+prejeta sredstva v upravljanje -darilo slik	3.900
+prejeta sredstva za nabavo osnovnih sredstev s strani ustanovitelja	
+prejeta namenska denarna sredstva za nabave osnovnih sredstev	
-zmanjšanje stroškov amortizacije, ki se nadomešča v breme obveznosti do virov sredstev (konto 4629)	603.974
-zmanjšanje za obvezno odvajanje amortizacije	1.320.794
-zmanjšanje za prejeta sredstva energetske učinkovitosti	
stanje 31.12.2015	76.208.773

Konti podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Na dan 31.12.2015 nimamo obveznosti za dolgoročne finančne naložbe.

Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2014	-7.115.210
- prenos poslovnega izida iz preteklih let za izveden nakup osnovnih sredstev po izdanem sklepu organa zavoda na podskupino 980	
presežek prihodkov obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka (iz priloge 3-AOP891)	390.583
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	
naknadno ugotovljen popravek stroškov iz leta 2014	
stanje na dan 31. 12. 2015	-6.724.627

Ministrstvo za finance je izdalo poseben obrazec in navodilo za usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti.

Usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti za sredstva v upravljanju po stanju na dan 31.12.2015

Partner:

Zap. št.	Opis vrstice	Znesek v €
01	Stanje terjatev ministrstva za sredstva dana v upravljanje na dan 31.12.2015	71.073.420,78
02	Zmanjšanje obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje (skupina kontov 98) (02= 03+04+05+06+07)	1.983.757,75
03	Amortizacija, evidentirana v breme konta 98	603.974,00
04	Izločitve sredstev med letom	
05	Nakup opreme, evidentiran kot drobn inventar - samo v primeru, ko je na "izpisu stanja terjatev za sredstva dana v upravljanje" ta nakup evidentiran kot terjatev za sredstva dana v upravljanje*	
06	Presežek odhodkov nad prihodki leta 2015	
07	Druga morebitna zmanjšanja (našteti) (07= 08+09+10+11+12)	1.379.783,75
08	odvod amortizacije	1.320.794,40
09	manjkajoča oprema (za 937,82€ opr.je bilo aktivirano v 2015)	58.989,35
10		
11		
12		
13	Povečanje obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje (skupina kontov 98): (13= 14+15+16+17)	394.482,91
14	Vlaganja v nakup neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev iz drugih virov	
15	Brezplačno pridobljena sredstva , ki so evidentirana na skupini kontov 98	
16	Presežek prihodkov nad odhodki leta 2015	390.582,91
17	Druga morebitna povečanja (našteti): (17= 18+19+20+21+22)	3.900,00
18	podarjena maketa	3.900,00
19		
20		
21		
22		
23	Stanje obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje, ki ga na dan 31.12.2015 izkazuje javni zavod (23=01-02+13)	69.484.145,94

Kraj in datum: 12.02.2016

Oseba, odgovorna za sestavo obrazca:
Alenka Furar

Žig:

Odgovorna oseba:
Zlata Štiblar Kisić, univ. dipl. prav.

Telefon: 01-5879-129

2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2015 (I. del – IPO) je v prilogi

2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2015 so znašali 96.448.786 € in so bili za 6,8 % višji od doseženih v letu 2014 in 1,1 % višji od načrtovanih.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 99,1 %, prihodki od financiranja , izredni prihodki in prevrednotovalni prihodki pa 0,1 % glede na celotne prihodke za leto 2015.

Prihodki od poslovanja

Največji porast v prihodkih od planiranih predstavljajo prihodki od zdravstvenih storitev, predvsem prihodki od porabljenih dragih zdravil iz liste B in liste A ter prihodki iz naslova OZZ pri izvajanju programa DORA in programa Radioterapija zaradi večjega obsega dela. Višje prihodke iz naslova OZZ beležimo tudi zaradi dodatnih sredstev za program ZORA, dodatnih sredstev za citopatološke preiskave ter višjih cen storitev kot posledica določil SD 2015 (25-odstotno povišanje vkalkuliranih sredstev za amortizacijo v cenah zdravstvenih storitev in dodatno povišanje cen za 2,12 % od 1.7.2015 do 31.12.2015).

Zmanjšanje prihodkov glede na planirane pa predstavljajo prihodki specializacij in samoplačnikov.

Drugi prihodki iz javnih sredstev so nižji od načrtovanih in nižji od realiziranih v letu 2014 zaradi poznega razpisa Agencije za raziskovanje za nove projekte in programe.

Višji prihodki od izobraževalne dejavnosti in več podarjenih sredstev je vplivalo na višjo ostalo realizacijo, tako v primerjavi z načrtovano vrednostjo kot tudi v primerjavi z realizacijo preteklega leta.

Finančni prihodki so znašali 756 € in so v glavnem pozitivne tečajne razlike.

Drugi prihodki so prihodki iz naslova zaračunane pogodbene kazni zaradi zamude pri dobavi opreme.

Prevrednotovalni prihodki so prejete odškodnine Zavarovalnice Maribor za nastalo škodo zaradi strojelomov. Te prihodke je zelo težko načrtovati.

Neplačani prihodki znašajo 7.713.817 € (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta). V celotnem prihodku predstavljajo 7,9 %, kar pomeni, da se plačila realizirajo v 35 dneh. Postopke izterjave opravljamo redno.

PRIHODKI

	2014		2015	2015		R 15 / P 15	R 15 / R 14	Razlika € R 15 - P 15
	Realizacija	Delež	Plan	Realizacija	Delež	Indeks	Indeks	
1. PRIHODKI OD ZDRAVSTVENIH STOR.	88.561.472	98,1	93.680.691	94.783.552	98,3	101,2	107,0	1.102.861
- ZZZS obvezno zdr. zavarovanje	62.597.062	69,3	63.533.191	67.788.785	70,3	106,7	108,3	4.255.594
- ZZZS konvencije	619.771	0,7	610.000	534.816	0,6	87,7	86,3	-75.184
- draga zdravila- lista B	21.416.835	23,7	25.734.100	22.531.551	23,4	87,6	105,2	-3.202.549
- specializanti	772.305	0,9	690.000	688.380	0,7	99,8	89,1	-1.620
- prostovoljno zavarovanje	696.383	0,8	669.100	695.697	0,7	104,0	99,9	26.597
- drugi zavodi	1.949.079	2,2	1.968.800	2.068.606	2,1	105,1	106,1	99.806
- program SVIT	275.136	0,3	280.000	346.971	0,4	123,9	126,1	66.971
- samoplačniki	227.572	0,3	195.500	128.744	0,1	65,9	56,6	-66.756
- begunci, zaporniki	7.329	0,0			0,0		0,0	
2. DRUGI PRIHODKI IZ JAVNIH SRED.	1.163.372	1,3	1.170.000	1.015.748	1,1	86,8	87,3	-154.252
- raziskovalne teme	1.000.969	1,1	1.025.000	820.119	0,9	80,0	81,9	-204.881
- mladi raziskovalci, pripravniki	162.403	0,2	145.000	195.629	0,2	134,9	120,5	50.629
3. OSTALA REALIZACIJA	495.727	0,5	501.500	574.015	0,6	114,5	115,8	72.515
- prihodki izobraževalne dejavnosti	69.780	0,1	65.000	74.359	0,1	114,4	106,6	9.359
- raziskovalne teme iz tujine in klinične št.	268.306	0,3	280.000	275.370	0,3	98,3	102,6	-4.630
- podarjena sredstva	110.701	0,1	110.000	165.362	0,2	150,3	149,4	55.362
- ostali prihodki	46.939	0,1	46.500	58.924	0,1	126,7	125,5	12.424
4. FINANČNI PRIHODKI	3.126	0,0	100	756	0,0	756,2	24,2	656
5. DRUGI PRIHODKI	6.871	0,0	64.000	69.979	0,1	109,3	1018,4	5.979
6. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIH.	39.483	0,0	1.000	4.737	0,0	473,7	12,0	3.737
PRIHODKI SKUPAJ	90.270.052	100	95.417.291	96.448.786	100	101,1	106,8	1.031.495

2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2015 so znašali 96.058.203 € in so bili za 7,9 % višji od doseženih v letu 2014 in 0,7 % višji od načrtovanih.

Odhodki iz poslovanja predstavljajo 99,9 %, finančni in ostali odhodki pa 0,1 % glede na celotne odhodke za leto 2015.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

ODHODKI

Konto	Odhodki	2014 Realizacija	Delež	2015 Plan	2015 Realizacija	Delež	R 15 / P 15 Indeks	R 15 / R 14 Indeks	Razlika € R 15 - P 15
460	Stroški materiala	41.620.453	46,7	45.300.898	46.091.035	48,0	101,7	110,7	790.137
461	Stroški storitev	12.132.141	13,6	12.829.679	13.358.907	13,9	104,1	110,1	529.228
462	Amortizacija	5.622.024	6,3	6.105.611	6.427.169	6,7	105,3	114,3	321.558
464	Stroški dela	29.314.693	32,9	30.747.803	29.862.212	31,1	97,1	101,9	-885.591
465	Drugi stroški	342.119	0,4	428.900	309.938	0,3	72,3	90,6	-118.962
467	Finančni odhodki	346	0,0	400	1.107	0,0	276,8	319,9	707
468	Drugi odhodki	1.588	0,0	1.500	2.087	0,0	139,1	131,4	587
469	Prevrednotovalni odhodki	1.767	0,0	2.500	5.748	0,0	229,9	325,3	3.248
	Skupaj odhodki	89.035.131	100,0	95.417.291	96.058.203	100,0	100,7	107,9	640.912

1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871) so v letu 2015 znašali 59.449.942 € in so bili za 10,6 % višji od doseženih v letu 2014 in za 2,3 % višji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 61,9 %.

STROŠKI MATERIALA AOP 873 (konto 460) so znašali 46.091.035 € in so bili za 10,7 % višji od doseženih v letu 2014 in za 1,7 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 48 %.

Struktura stroškov materiala je naslednja:

Stroški materiala	2014		2015		R 15 / P 15	R 15 / R 14	Razlika € R 15 - P 15	
	Realizacija	Delež	Plan	Realizacija				Delež
-specialitete, čaji,	2.236.740	5,4	2.240.000	2.187.332	4,7	97,6	97,8	-52.668
-enteralna in parenteralna prehrana	1.492.813	3,6	1.495.000	1.568.313	3,4	104,9	105,1	73.313
-antibiotiki, antimikotiki, virotiki	1.077.210	2,6	1.113.673	1.076.843	2,3	96,7	100,0	-36.830
-hormonski preparati	960.713	2,3	1.047.000	1.161.309	2,5	110,9	120,9	114.309
-citostatiki in bioterapevtiki	23.967.266	57,6	26.933.408	27.782.379	60,3	103,2	115,9	848.971
-krvni derivati	35.524	0,1	67.000	46.874	0,1	70,0	132,0	-20.126
-citokini	231.139	0,6	230.000	201.502	0,4	87,6	87,2	-28.498
-kri	731.022	1,8	805.000	733.460	1,6	91,1	100,3	-71.540
-infuzije	557.717	1,3	565.000	581.495	1,3	102,9	104,3	16.495
-narkotiki	77.555	0,2	82.935	72.491	0,2	87,4	93,5	-10.444
-kemikalije, mila in razkužila	202.676	0,5	203.700	200.448	0,4	98,4	98,9	-3.252
-obvezilni material	414.686	1,0	446.200	458.292	1,0	102,7	110,5	12.092
-šivalni material	479.277	1,2	485.000	463.770	1,0	95,6	96,8	-21.230
-laboratorijski material	2.097.717	5,0	2.003.050	2.080.067	4,5	103,8	99,2	77.017
-filmi, fiksirji, razvijalci, kontrasti	393.487	0,9	412.250	459.934	1,0	111,6	116,9	47.684
-katetri	252.547	0,6	293.910	234.407	0,5	79,8	92,8	-59.503
-brizge	91.267	0,2	92.500	89.128	0,2	96,4	97,7	-3.372
-igle	690.931	1,7	700.000	602.944	1,3	86,1	87,3	-97.056
-izotopi	467.535	1,1	500.000	457.830	1,0	91,6	97,9	-42.170
-zaščita za osebe in bolnike	322.276	0,8	320.100	318.415	0,7	99,5	98,8	-1.685
-pripomočki za respiratorno terapijo	138.787	0,3	174.000	192.656	0,4	110,7	138,8	18.656
-sistemi in seti	863.262	2,1	870.000	900.736	2,0	103,5	104,3	30.736
-medicinski pribor	355.813	0,9	360.000	398.200	0,9	110,6	111,9	38.200
- razno (vrečke, seti,...)	474.810	1,1	534.840	485.487	1,1	90,8	102,2	-49.353
-zmanjšanje porabe za prejete bonuse	-43.806	-0,1		-19.692	-0,0		45,0	-19.692
zdravstveni material skupaj	38.568.962	92,7	41.974.566	42.734.619	92,7	101,8	110,8	760.053
-živila	72.197	0,2	84.390	86.315	0,2	102,3	119,6	1.925
-pisarniški material	259.628	0,6	285.180	297.965	0,6	104,5	114,8	12.785
-pralna in čistilna sredstva	54.299	0,1	55.000	56.148	0,1	102,1	103,4	1.148
-voda in plin	198.986	0,5	207.580	232.871	0,5	112,2	117,0	25.291
-drug material	662.685	1,6	828.865	772.889	1,7	93,2	116,6	-55.976
-stroški energije	1.620.242	3,9	1.674.317	1.703.484	3,7	101,7	105,1	29.167
-stroški strokovne literature	183.454	0,4	191.000	206.744	0,4	108,2	112,7	15.744
Skupaj stroški materiala	41.620.453	100,0	45.300.898	46.091.035	100,0	101,7	110,7	790.137

Stroški zdravstvenega materiala predstavljajo 92,7 % vseh stroškov materiala. Pojasnili bomo postavke, ki presegajo načrtovano vrednost.

V skupini enteralna in parenteralna prehrana se je povečala parenteralna prehrana zaradi vedno večjega števila pacientov, ki so prejeli agresivno kemoterapijo in večjega števila bolnikov po operacijah.

Razlog za prekoračitev porabe hormonskih preparatov za 10,9 % je v 24,3 % porastu pacientov z razsejanim na kastracijo odpornim rakom prostate. Bolniki z napredovalim rakom prostate so zaradi novih možnosti zdravljenja sedaj napoteni iz uroloških ambulant na Onkološki inštitut.

Poraba citostatikov in bioterapevtikov je prekoračila načrtovano višino zaradi:

- nesorazmernega naraščanja incidence bolnikov z zrelemi B limfomi,
- porasta števila bolnikov z metastatskim nedrobnoceličnim neskvamoznim rakom pljuč za 23 % in porasta števila bolnikov z vzdrževalnim zdravljenjem za 37 %.
- Porasta števila bolnikov z razsejanim rakom prostate, ki prejemajo Xofigo. Gre za pretežno starejšo populacijo s številnimi pridruženimi boleznimi in je Xofigo zaradi dobre prenosljivosti ugoden način zdravljenja.

Porast bolnikov, ki prejemajo kemoterapijo in paranteralno prehrano je povzročil 2,9 % prekoračitev načrtovane višine infuzij in 3,5 % prekoračitev načrtovane višine sistemov in setov.

Večje število operacij iz programa DORA je vplivalo na 2,7 % prekoračitev načrtovane višine porabe obvezilnega materiala.

Za 6,2 % več izvedenih laboratorijskih preiskav v letu 2015 v primerjavi z letom prej, je vplivalo na prekoračitev načrtovane višine laboratorijskega materiala za 3,8 %.

Porast CT preiskav za 28 % in nuklearno medicinskih preiskav za 2,4 % je vplival na prekoračitev načrtovane višine fiksirjev, razvijalcev in kontrastov za 11,6%.

Večje število bolnikov, ki so imeli plevralni izliv je vplivalo na prekoračitev načrtovane višine pripomočkov za respiratorno terapijo za 10,7 %.

Nove smernice v anesteziji so povzročile večjo porabo bis in soma senzorjev, večje število bolnic v programu DORA je povzročilo večjo porabo markerjev za biopsije, vse to pa je vplivalo na 10,6 % prekoračitev načrtovane višine porabe medicinskega pribora.

Pri stroških ne zdravstvenega materiala so se stroški živil povečali na račun večje porabe ustekleničene vode, saj voda na OI ni pitna.

Vzrok za prekoračitev porabe pisarniškega materiala je večja poraba kuvert in tonerjev za programa DORA in ZORA.

Zaradi večjih potreb po čistem perilu se je povečala količina opranega perila in posledično je zato tudi večja poraba pralnih sredstev.

Porast stroškov porabe vode in plina je zaradi višjih cen medicinskih plinov, ki jih dobivamo iz UKC Ljubljana.

Stroški energije so višji od načrtovanih in višji od lanskoletnih zaradi višjih stroškov ogrevanja, ki nam jih zaračuna UKC Ljubljana.

STROŠKI STORITEV AOP 874 (konto 461) so znašali 13.358.907 € in so bili za 10,1 % višji od doseženih v letu 2014 in za 4,1 % od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 13,9 %.

Struktura stroškov storitev je naslednja:

Stroški storitev	2014		2015		2015		R 15 / P 15	R 15 / R 14	Razlika €
	Realizacija	Delež	Plan	Realizacija	Delež	Indeks	Indeks	R 15 - P 15	
-ptt	250.738	2,1	281.000	298.363	2,2	106,2	119,0	17.363	
-prevozni stroški	114.531	0,9	119.600	119.878	0,9	100,2	104,7	278	
-tekoče in investicijsko vzdrževanje	4.485.227	37,0	4.790.600	5.081.524	38,0	106,1	113,3	290.924	
-stroški zavarovanja	185.917	1,5	200.800	195.102	1,5	97,2	104,9	-5.698	
-zakupnine	591.788	4,9	598.500	592.537	4,4	99,0	100,1	-5.963	
-reprezentanca	181	0,0	1.000	49	0,0	4,9	27,4	-951	
-stroški plačilnega prometa	4.016	0,0	4.400	3.355	0,0	76,3	83,5	-1.045	
-stroški zdravstvenih storitev	2.293.748	18,9	2.442.800	2.645.374	19,8	108,3	115,3	202.574	
-stroški izobraževanja	251.815	2,1	280.900	311.938	2,3	111,0	123,9	31.038	
-stroški čiščenja, varovanja in likanja	1.085.903	9,0	1.086.800	1.094.144	8,2	100,7	100,8	7.344	
-komunalne storitve	75.728	0,6	75.000	74.506	0,6	99,3	98,4	-494	
-storitve študentskega servisa	145.237	1,2	107.300	170.393	1,3	158,8	117,3	63.093	
-stroški v zvezi z delom	233.110	1,9	265.400	258.193	1,9	97,3	110,8	-7.207	
-pogodbe in avtorski honorarji	918.068	7,6	1.063.579	989.051	7,4	93,0	107,7	-74.528	
- stroški prehrane za paciente	876.726	7,2	905.000	883.333	6,6	97,6	100,8	-21.667	
- svetovalne, odvetniške, prevajalske st.	161.497	1,3	115.000	150.125	1,1	130,5	93,0	35.125	
-stroški drugih storitev	457.910	3,8	492.000	491.041	3,7	99,8	107,2	-959	
Skupaj stroški storitev	12.132.141	100,0	12.829.679	13.358.907	100,0	104,1	110,1	529.228	

Poštne storitve so višje tako od načrtovane višine in tudi od lanskoletne porabe zaradi več obvestil, ki jih pošiljamo ženskam v programu DORA in ZORA.

Stroški tekočega in investicijskega vzdrževanja prekoračujejo načrtovano višino predvsem zaradi več beljenj bolnišničnih oddelkov. Zaradi sanacije vodovoda so bili določeni oddelki izpraznjeni, zato je bilo racionalno opraviti nujna vzdrževalna dela, čeprav niso bila načrtovana. Prav tako so se povečala popravila infuzijskih črpalk. Strokovne službe še ugotavljajo, kaj je vzrok tem pogostim okvaram ali slabo rokovanje ali slaba kakovost črpalk.

Stroški zdravstvenih storitev, ki jih za naše bolnike opravljajo drugi zdravstveni zavodi prekoračujejo načrtovano višino predvsem zaradi laboratorijskih storitev. V času sanacije vodovoda, ko je naš laboratorij deloval omejeno, so te storitve za nas izvajali zunanji izvajalci.

Stroški izobraževanja presegajo načrtovano višino zaradi: več plačanih članarin mednarodnim strokovnim združenjem. Stroške smo v večini primerov krili iz raziskovalnih projektov. Več je bilo tudi stroškov izobraževanj, ki jih je organiziral OI v okviru projekta DORA in ZORA.

Stroški študentskega dela so podrobno pojasnjeni v kadrovskem poglavju.

Zaradi velike prekoračitve načrtovane višine svetovalnih in odvetniških storitve smo te prikazali v tabeli po vrstah storitev:

VRSTA POGODB	ZNESEK
svetovanje pri vodenju državnega projekta DORA	29.264,75
svetovanje pri izdelavi strategije OI	10.474,92
tolmači znakovnega jezika	5.164,15
statistične obdelave, revizije, načrti in oblikovanje letnega poročila registra raka	56.494,08
svetovanje pri razporeditvi in napredovanju delavcev	33.741,50
odvetniške in detektivske storitve	6.780,39
skupaj konto 461940	141.919,79
prevajalske storitve in lektoriranje konto 461941	8.205,38
SKUPAJ VSE	150.125,17

Stroški in storitve za izvajanje **zdravstvenih storitev** preko podjemnih pogodb:

Vrste zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2015	Število izvajalcev
lastni zaposleni	587.202	62
zunanji izvajalci	329.735	32

Podroben pregled stroškov podjemnih pogodb je prikazan pri točki 12.1.2.

2.) STROŠKI DELA so v letu 2015 znašali 29.862.212 € in so bili za 1,9 % višji od doseženih v letu 2014 in za 2,9 % oz. 885.591 € nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 31,1%. Iz naslova sprostitev napredovanj s 1. 12. 2015 so se stroški dela v decembru 2015 glede na november 2015 povišali za 67.800 €.

Struktura stroškov dela je naslednja:

	2014		2015	2015		R 15 / P 15	R 15 / R 14	Odstopanja
Stroški dela	Realizacija	Delež	Plan	Realizacija	Delež	Indeks	Indeks	R 15 - P 15
Redno delo in nadomestila	19.896.810	67,9	20.904.975	20.160.543	67,5	96,4	101,3	-744.432
Dodatek za povečan obseg dela	59.497	0,2	65.000	53.754	0,2	82,7	90,3	-11.246
Nadure	1.572.208	5,4	1.572.000	1.748.736	5,9	111,2	111,2	176.736
Raziskovalne nadure	318.754	1,1	330.000	335.750	1,1	101,7	105,3	5.750
Dežurstvo in stalna pripravljenost	842.632	2,9	895.000	842.851	2,8	94,2	100,0	-52.149
Skupaj bruto plače	22.689.901	77,4	23.766.975	23.141.635	77,5	97,4	102,0	-625.340
Dajatve na plače	4.355.999	14,9	4.530.613	4.398.729	14,7	97,1	101,0	-131.884
Prevoz na delo	1.079.638	3,7	1.138.865	1.109.327	3,7	97,4	102,7	-29.538
Stroški prehrane-boni	740.336	2,5	778.430	760.375	2,5	97,7	102,7	-18.055
Regres	337.040	1,1	354.210	346.571	1,2	97,8	102,8	-7.639
Jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	26.883	0,1	38.100	38.867	0,1	102,0	144,6	767
Odpravnine	59.871	0,2	140.610	66.708	0,2	47,4	111,4	-73.902
Zamudne obresti	25.023	0,1			0,0		0,0	0
Drugi stroški dela	2.268.792	7,7	2.450.215	2.321.848	7,8	94,8	102,3	-128.367
Skupaj stroški dela	29.314.693	100,0	30.747.803	29.862.212	100,0	97,1	101,9	-885.591
povprečna bruto plača	1.973,14		1.955,32	1.963,24		100,4	99,50	

Povprečna bruto plača je znašala 1.963,24 € in se je v primerjavi s preteklim letom zmanjšala za 0,5 % in je v primerjavi s planirano za 0,4 % večja.

Razlogi za nižje stroške dela od načrtovanih so: ne nadomeščanje vseh daljših bolniških odsotnosti, časovni zamik pri zaposlitvi delavcev, ki so odšli in časovni zamik pri zaposlitvi novih delavcev, odobrenih v planu 2015.

V preteklem letu je bilo izplačano 362,90 € regresa za letni dopust na delavca.

Struktura plačanih ur je naslednja:

Pregled plačanih ur	SKUPAJ 2014	Delež	SKUPAJ 2015	Delež	INDEKS 2015/2014	ŠT.DEL. IZ UR 2014	ŠT.DEL. IZ UR 2015
Redno delo	1.434.543	69,7	1.466.673	69,4	102,2	687,0	702,4
Nadure – dejavnost	108.931	5,3	120.824	5,7	110,9	52,2	57,9
Nadure - raziskovalna dej.	12.638	0,6	13.273	0,6	105,0	6,1	6,4
Dežurstvo	36.058	1,8	35.983	1,7	99,8	17,3	17,2
Pripravljenost	1.880	0,1	2.076	0,1	110,4	0,9	1,0
SKUPAJ DELO	1.594.050	77,4	1.638.829	77,6	102,8	763,4	784,9
Dopusti in druge odsotnosti	352.004	17,1	350.525	16,6	99,6	168,6	167,9
Boleznine v breme OI	54.826	2,7	61.667	2,9	112,5	26,3	29,5
Boleznine v breme ZPIZ	6.264	0,3	6.262	0,3	100,0	3,0	3,0
Boleznine v breme ZZZS:	52.314	2,5	55.201	2,6	105,5	25,1	26,4
- od tega poškodbe izven dela	4.869	0,2	9.228	0,4	189,5	2,3	4,4
- od tega nega	20.411	1,0	21.083	1,0	103,3	9,8	10,1
- od tega ostale bolezni	27.034	1,3	24.890	1,2	92,1	12,9	11,9
SKUPAJ ODSOTNOSTI	465.408	22,6	473.655	22,4	101,8	222,9	226,8
SKUPAJ VSE URE	2.059.458	100,0	2.112.483	100,0	102,6	986,3	1.011,7
Povp. št. del. po stanju brez porodnic	930,17		947,83		101,9		
Povp. št. del. izračunano iz ur	958,28		982,29		102,5		
Povp. št. delavcev po stanju	969,17		986,67		101,8		

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2015 je znašalo 982 zaposlenih, in se je v primerjavi z letom 2014 povečalo za 24 zaposlenih oz. za 2,5 %.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme zavoda so bila izplačana za 61.667 delovnih ur, v breme ZZZS 55.201 delovnih ur, in v breme ZPIZ-a 6.262 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 5,8 % obračunanih delovnih ur.

3.) STROŠKI AMORTIZACIJE (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2015 znašali 6.427.169 € in so bili za 14,3 % višji od doseženih v letu 2014 in za 5,3 % višji od načrtovanih. Razlogi za povečanje amortizacije sta: višja realizacija TRT storitev in 25 % povišanje vkalkuliranih sredstev za amortizacijo v cenah zdravstvenih storitev.

Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 6,7 %.

- Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 7.248.518 €:
- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno znaša 6.427.169 € (končni rezultat skupine 462), od tega znaša združena amortizacija po ZIJZ 1.320.794 €,
- del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje znaša 603.974 € (podskupina 980) in
- del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij znaša 217.375 € (podskupina 922).
- amortizacija opreme z vrednostjo pod 500 € znaša 170.626 € in predstavlja 2,35% celotne obračunane amortizacije

4.) **REZERVACIJE** so bile v letu 2015 obračunane v znesku 0 €.

5.) **OSTALI DRUGI STROŠKI** so bili v letu 2015 obračunani v znesku 309.938 €.

Struktura drugih stroškov je naslednja:

Drugi stroški	2014		2015		2015		R 15 / P 15	R 15 / R 14	Razlika € R 15 - P 15
	Realizacija	Delež	Plan	Realizacija	Delež	Indeks	Indeks		
-prispevek za stavbno zemljišče	30.587	8,9	32.000	30.649	9,9	95,8	100,2	-1.351	
-prispevki združenjem in zbornicam	40.492	11,8	55.000	38.600	12,5	70,2	95,3	-16.400	
-prisp.za zaposl.invalid. in odp. vode	46.848	13,7	67.900	73.043	23,6	107,6	155,9	5.143	
-programska oprema	158.378	46,3	250.000	153.386	49,5	61,4	96,8	-96.614	
-ostali nematerialni stroški	65.816	19,2	24.000	14.260	4,6	59,4	21,7	-9.740	
Skupaj drugi stroški	342.119	100,0	428.900	309.938	100,0	72,3	90,6	-118.962	

Večje število zaposlenih delavcev pomeni tudi večji prispevek za zaposlovanje invalidov. Zakon pravi, da bi OI moral zaposlovati 6 % invalidov izračunano iz števila vseh zaposlenih, kar pomeni 60 invalidov. Ker jih imamo le 50, moramo za razliko plačati prispevek.

6.) **FINANČNI ODHODKI** so v letu 2015 znašali 1.107 € in v glavnem predstavljajo negativne tečajne razlike.

7.) **DRUGI ODHODKI** so v letu 2015 znašali 2.087 €, in so nastali zaradi plačila pogodbene kazni ZZZS in zaradi zaokroževanj.

8.) **PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI** so v letu 2015 znašali 5.748 € in so nastali zaradi: 2.097 € oslabitev terjatev, ki so v tožbi, 3.651 € odpisa osnovnih sredstev, ki so še imela sedanjo vrednost.

2.3. POSLOVNI IZID

Razlika med prihodki in odhodki brez upoštevanja davka od dohodka pravnih oseb izkazuje pozitivni poslovni izid - presežek prihodkov nad odhodki v višini 390.583 €.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2015 obračunan v znesku 0 €, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 390.583 €.

Poslovni izid v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov ni enak izkazanemu poslovnemu izidu v bilanci stanja na podskupini kontov 985, ker imamo na podskupini 986 presežek odhodkov nad prihodki iz preteklih let.

REZULTAT POSLOVANJA

	2014 Realizacija	delež	2015 Plan	2015 Realizacija	delež	R 15 / P 15 Indeks	R 15 / R 14 Indeks
PRIHODKI OD POSLOVANJA	90.220.571	99,9	95.352.191	96.373.314	99,92	101,1	106,8
FINANČNI PRIHODKI	3.126	0,0	100	756	0,00	756,2	24,2
DRUGI PRIHODKI	6.871	0,0	64.000	69.979	0,07	109,3	1018,4
PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIH.	39.483	0,0	1.000	4.737	0,00	473,7	12,0
PRIHODKI SKUPAJ	90.270.052	100,0	95.417.291	96.448.786	100,00	101,1	106,8
STROŠKI MATERIALA	41.620.453	46,1	45.300.898	46.091.035	47,79	101,7	110,7
STROŠKI STORITEV	12.132.141	13,4	12.829.679	13.358.907	13,85	104,1	110,1
AMORTIZACIJA	5.622.024	6,2	6.105.611	6.427.169	6,66	105,3	114,3
STROŠKI DELA	29.314.693	32,5	30.747.803	29.862.212	30,96	97,1	101,9
DRUGI STROŠKI	342.119	0,4	428.900	309.938	0,32	72,3	90,6
FINANČNI ODHODKI	347	0,0	400	1.107	0,00	276,8	319,6
DRUGI ODHODKI	1.588	0,0	1.500	2.087	0,00	139,1	131,4
PREVREDNOTOVALNI POSL. ODH.	1.767	0,0	2.500	5.748	0,01	229,9	325,3
ODHODEK SKUPAJ	89.035.131	98,6	95.417.291	96.058.203	99,60	100,7	107,9
PRESEŽEK PRIHODKOV PRESEŽEK ODHODKOV - IZGUBA	1.234.921	1,4	0	390.583	0,40		31,6

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

Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka služi spremljanju gibanja javnofinančnih prihodkov in odhodkov in je evidenčni izkaz, v katerem so izkazani prihodki in odhodki z upoštevanjem načela denarnega toka, ne pa nastanka poslovnega dogodka. Zato podatki o odhodkih in prihodkih izkazanih v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka, niso primerljivi s podatki izkazanimi v izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov.

V tem izkazu se prihodek oziroma odhodek prizna, ko sta izpolnjena dva pogoja: poslovni dogodek je nastal in denar je bil prejet oziroma izplačan.

Presežek odhodkov nad prihodki v tem izkazu (denarni tok) znaša 4.331 €.

Zaradi zamude pri podpisu pogodbe z Ministrstvom za zdravje za sofinanciranje linearnega pospeševalnika je denarni tok negativen, saj smo nakup pospeševalnika v celoti plačali v letu 2015, nakazilo Ministrstva za zdravje bomo prejeli konec februarja 2016.

Stroški dela so 3,5 % pod načrtovanimi. Izplačilo tretje četrtine nesorazmerja v osnovnih plačah na denarni tok v letu 2015 ni vplivalo, saj smo to izplačilo izvršili v letu 2014. Izdatki za blago in storitve presegajo načrtovano višino za 3,5 %, predvsem zaradi več porabljenega zdravstvenega materiala.

Investicijski odhodki presegajo načrtovano višino zaradi več plačane opreme od načrtovane višine.

Prihodki presegajo načrtovano višino za 2,7 % zaradi večje likvidnosti ZZZS.

Kljub minimalnemu presežku odhodkov nad prihodki, smo vse obveznosti do dobaviteljev poravnali v dogovorjenih plačilnih rokih in zato na dan 31.12.2015 nimamo zapadlih neporavnanih obveznosti. Stanje neporavnanih obveznosti, ki zapadejo v plačilo v letu 2016 pa je naslednje:

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN	Skupaj stanje na dan 31.12.2015
Stanje obveznosti, ki zapadejo v plačilo v letu 2016	3.277.556	474.492	3.752.248
zapadle od 30 do 60 dni			
zapadle od 60 do 120 dni			
zapadle nad 120 dni			
Skupaj	3.277.556	474.492	3.752.248

2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov

Nimamo ne finančnih terjatev in ne naložb.

2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov

Izkaz računa financiranja izkazuje zmanjšanje sredstev na računu v višini 4.331 €.

Ker nimamo najetih kreditov, je rezultat enak rezultatu izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.

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

	LETO 2014				LETO 2015			
	Prihodki	Odhodki	Dav. od doh.	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Dav. od doh.	Poslovni izid
javna služba	87.736.202	87.371.606		364.596	93.890.556	94.393.500		-502.944
tržna dejavnost	2.533.850	1.663.525		870.325	2.558.230	1.664.703		893.527
Skupaj zavod	90.270.052	89.035.131		1.234.921	96.448.786	96.058.203		390.583

Prihodki javne službe so za 7 % višji od lanskoletnih. Razlogi so pojasnjeni pri analizi prihodka. Prihodki tržne dejavnosti so za 1 % višji od lanskoletnih predvsem na račun več opravljenih zdravstvenih storitev, ki smo jih opravili za druge zdravstvene zavode in več prihodkov od izobraževalne dejavnosti.

Odhodki javne službe so za 8 % višji od lanskoletnih, odhodki tržne dejavnosti pa za 0,1 % višji od lanskoletnih, predvsem zaradi višje amortizacije. Ker ima Onkološki inštitut v

bilanci stanja presežek odhodkov nad prihodki iz preteklih let, ne more izplačevati delovne uspešnosti iz naslova tržne dejavnosti.

Prihodki in odhodki tržne dejavnosti so nastali z opravljanjem naslednjih tržnih dejavnosti:

- a) zdravstvene storitve za druge zdravstvene zavode in samoplačnike v višini 2.192.319 €
- b) storitve za opravljene klinične študije v višini 275.370 €
- c) storitve izobraževanja v višini 74.359 €
- d) ostala tržna dejavnost in odškodnine v višini 16.182 €

Pri razmejevanju prihodkov na prihodke javne službe in na prihodke tržne dejavnosti smo upoštevali Navodilo v zvezi z razmejitvijo dejavnosti javnih zdravstvenih zavodov na javno službo in tržno dejavnost, št. 012-11/2010-20 z dne 15.12.2010, ki ga je izdalo Ministrstvo za zdravje.

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

- za zdravstvene storitve smo direktne stroške tržne dejavnosti ugotavljali po deležu teh storitev v obsegu vseh opravljenih zdravstvenih storitev v enoti, ki je opravljala tržno dejavnost,
- za ostale tržne prihodke smo direktne stroške sproti evidentirali, indirektne stroške, ki bremenijo tržno dejavnost smo pa izračunali po formuli: vsi indirektni stroški inštituta X (direktni stroški trg/vsi direktni stroški). Tako izračunane indirektne stroške trga smo delili na stroške materiala, storitev, dela, prevrednotovalne in ostale stroške po enakem deležu, kot so posamezni stroški v skupnih stroških inštituta.

V letu 2015 nismo izplačali delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA

Svet zavoda je na seji dne 26.02.2016 sprejel sklep, da se presežek prihodkov nad odhodki v višini 390.583 € nameni pokrivanju presežka odhodkov nad prihodki iz preteklih let.

4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA POSLOVNEGA IZIDA V LETU 2015

Sredstva poslovnega izida za leto 2015 v znesku 390.583 € se namenijo za kritje presežka odhodkov nad prihodki iz preteklih let.

Datum: 26.02.2016

Podpis pooblaščenega računovodja

Podpis odgovorne osebe

PRILOGE

- Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2015 (1. in 2. del)
 - Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2015
 - Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2015
 - Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2015
 - Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2015
 - Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2015
 - Obrazec 7: Kazalniki učinkovitosti 2015
-
- Priloga 1: Računovodski izkazi 2015
 - Priloga 2: Poročilo o strokovnem delu v letu 2015
 - Priloga 3: Mednarodni in bilateralni raziskovalni projekti v letu 2015