

Onkološki inštitut Ljubljana

Zaloška 2

Ljubljana

**LETNO POROČILO
ZA LETO 2017**
Onkološki inštitut Ljubljana

Odgovorna oseba: Zlata Štiblar Kisić

ISSN 2591-2151

KAZALO

UVOD	1
OSEBNA IZKAZNICA ZAVODA.....	2
PREDSTAVITEV ZAVODA.....	3
PODROBNEJŠA ORGANIZACIJA ZAVODA	4
VODSTVO ZAVODA.....	6
POSLOVNO POROČILO ZA LETO 2017.....	7
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA.....	9
2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA	11
3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV.....	12
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	14
4.1. REALIZACIJA LETNIH CILJEV	14
4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA.....	19
4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZZS.....	19
4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2017 do ZZZS in ostalih plačnikov.....	19
4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti.....	26
4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov.....	26
4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje.....	26
4.3. POSLOVNI IZID	30
5. NASTANEK MOREBITNIH NEDOPUSTNIH ALI NEPRIČAKOVANIH POSLEDIC PRI IZVAJANJU PROGRAMA DELA	31
6. ČAKALNE DOBE.....	32
6.1. SEKTOR KIRURŠKE ONKOLOGIJE	32
6.1.1. Opis stanja.....	32
6.1.2. Ovire pri procesiranju kirurškega zdravljenja.....	33
6.2. SEKTOR RADIOTERAPIJE	34
6.2.1. Opis stanja.....	34
6.2.2. Vzroki odloženi pričetek obsevanja.....	34
6.3. SEKTOR INTERNISTIČNE ONKOLOGIJE	35
6.3.1. Opis stanja.....	35
6.3.2. Ukrepi.....	35
6.4. ODDELEK ZA RADIOLOGIJO.....	35
6.4.1. Opis stanja.....	35
6.4.2. Vzroki za večje obremenitve radiološkega oddelka	35
6.4.3. Ukrepi.....	35
6.5. ODDELEK ZA NUKLEARNO MEDICINO.....	36
6.5.2. Vzroki velike obremenitve Oddelka za nuklearno medicino	36
6.5.3. Ukrepi.....	36
6.6. ČAKALNE DOBE V POVEZAVI S SOGLASJI ZA DELO PRI DRUGIH DELODAJALCIH	36
6.7. IZVAJANJE TRIAŽE BOLNIKOV ZA PREISKAVE IN ZDRAVLJENJE	37
7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP	38
8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV	39
9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA	40
9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI.....	40
9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA.....	40
10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI	42
10.1. PROGRAM IN LETNI NAČRT ZA ZAGOTOVITEV IN NENEHNO IZBOLJŠEVANJE KAKOVOSTI IN VARNOSTI PACIENTOV.....	42

10.2. LETNI CILJI NAMENJENI IZBOLJŠEVANJU KAKOVOSTI IN VARNOSTI PACIENTOV	42
10.3. POVRATNE INFORMACIJE UPORABNIKOV	42
10.3.1. Nacionalna anketa o izkušnjah hospitaliziranih pacientov na OI.....	42
10.3.2. Pritožbe in pohvale pacientov v letu 2017.....	43
10.4. MORBIDITETNE IN MORTALITETNE KONFERENCE	43
10.5. UGOTOVITVE OB SPREMLJANJU KAZALNIKOV	43
10.6. IZVEDBA INTERNIH STROKOVNIH NADZOROV	45
10.7. RAZVOJ IN UPORABA KLINIČNIH POTI	45
10.8. RAZVOJ IN UPORABA DRUGIH PROTOKOLOV, NAMENJENIH POVEČEVANJU KAKOVOSTI STORITVE UPORABNIKOM IN VARNOSTI PACIENTOV	46
10.9. AKTIVNOSTI NAMENJENE OBVLADOVANJU BOLNIŠNIČNIH OKUŽB IN SMOTRNE RABE PROTIMIKROBNIH ZDRAVIL.....	46
10.10. RAZVOJ IN UPORABA SISTEMA POROČANJA O VARNOSTNIH ZAPLETIH.....	47
10.11. PRESOJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH	47
11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC.....	50
12. POJASNILA NA PODROČJIH, KJER ZASTAVLJENI CILJI NISO BILI DOSEŽENI.....	53
13. OCENA UČINKOV POSLOVANJA NA DRUGA PODROČJA	54
14. DRUGA POJASNILA, KI VSEBUJEJO ANALIZO KADROVANJA IN KADROVSKE POLITIKE IN POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH	55
14.1. PREDSTAVITEV ZAPOSLENIH PO POKLICIH IN PODROČJIH DELA	55
14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike.....	60
14.1.2. Ostale oblike dela.....	62
14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravnštva	65
14.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem.....	66
14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2017.....	67
14.2.1. Investicije v okviru projekta centrov nujne medicinske pomoči	68
14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2017	76
RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2017	78
1. POJASNILA K POSTAVKAM BILANCE STANJA IN PRILOGAM K BILANCI STANJA	80
1.1. SREDSTVA	80
1.2. OBVEZNOSTI DO VIROV SREDSTEV	86
2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV.....	90
2.1. ANALIZA PRIHODKOV	90
2.2. ANALIZA ODHODKOV	93
2.3. POSLOVNI IZID	100
2.3.1. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po načelu denarnega toka	100
2.3.2. Pojasnila k izkazu računa finančnih terjatev in naložb določenih uporabnikov	101
2.3.3. Pojasnila k izkazu računa financiranja določenih uporabnikov.....	101
2.3.4. Pojasnila k izkazu prihodkov in odhodkov določenih uporabnikov po vrstah dejavnosti	101
2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV	102
3. POROČILO O PORABI SREDSTEV POSLOVNEGA IZIDA V SKLADU S SKLEPI SVETA ZAVODA.....	103
4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2017.....	103
4.1. IZRAČUN presežka prihodkov (v nadaljevanju: presežek) na podlagi ZIPRS1718.....	103



4.2. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU IN PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2017.....	103
PRILOGE.....	104

UVOD

Tudi v letu 2017 je Onkološki inštitut sledil svojim ciljem in je kot ključna nacionalna institucija za multidisciplinarno strokovno, raziskovalno in pedagoško delo, nadaljeval z uspešnim delom. Onkološkim bolnikom je zagotovil ustrezno celostno zdravstveno oskrbo in ob tem poslovno leto 2017 ponovno zaključil s pozitivnim poslovnim rezultatom.

Pričakovano povečanje incidence raka je tudi v preteklem letu zahtevalo skrajno racionalizacijo dela, veliko entuziazma in sodelovanje vseh zaposlenih, da smo uspeli kakovostno obravnavati veliko število bolnikov z vedno bolj zahtevnimi oblikami zdravljenja. Bolnike smo diagnosticirali in zdravili po najsodobnejših evropskih in svetovnih merilih.

Poglavitna naloga Onkološkega inštituta bo še naprej usmerjena v zagotovitev ustrezne celostne zdravstvene oskrbe vsem onkološkim bolnikom v Sloveniji. Prizadevamo si za zmanjšanje bremena raka v Sloveniji. To je velik izziv, saj je rak med vzroki smrti še vedno na prvem mestu pri moških in na drugem mestu pri ženskah. Ker je postal rak epidemija sodobnega časa nas spodbuja, da imamo pri našem prizadevanju široko strokovno in družbeno razumevanje in podporo.

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:

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

C21.100	proizvodnja farmacevtskih surovin;
C21.200	proizvodnja farmacevtskih preparatov;
C32.500	proizvodnja medicinskih instrumentov, naprav in pripomočkov;
G47.730	trgovina na drobno v specializiranih prodajalnah s farmacevtskimi izdelki;
J58.110	izdajanje knjig;
J58.140	izdajanje revij in periodike;
J58.190	drugo založništvo;
J63.110	obdelava podatkov in s tem povezane dejavnosti;
M72.1	raziskovalna in razvojna dejavnost na področju naravoslovja in tehnologije;
M72.190	raziskovalna in razvojna dejavnost na drugih področjih naravoslovja in tehnologije;
N82.300	organiziranje razstav, sejmov, srečanj;
P85.320	srednješolsko poklicno in strokovno izobraževanje;
P85.421	višješolsko izobraževanje;
P85.422	visokošolsko izobraževanje;
P85.590	druge nerazvrščeno izobraževanje, izpopolnjevanje in usposabljanje;
Q86.100	bolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q86.2	zunajbolnišnična zdravstvena in zobozdravstvena dejavnost;
Q86.22	specialistična zunajbolnišnična zdravstvena dejavnost;
Q86.909	druge zdravstvene dejavnosti;
R91.011	dejavnost knjižnic.

ORGANI ZAVODA:

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

PREDSTAVITEV ZAVODA

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

OI je ustanovil dr. Choleva leta 1937 kot Banovinski inštitut za raziskovanje in zdravljenje novotvorb. Leta 1946 so ga preimenovali v Onkološki inštitut. Leta 1947 je bila ustanovljena katedra za onkologijo in radioterapijo na Medicinski fakulteti 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, eden najstarejših na svetu. V naslednjih letih se je ob radioterapiji razvila onkološka kirurgija, po letu 1951 pa smo priča dinamičnemu razvoju sistemskega 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. Ministrstvo za zdravje (MZ) je OI leta 1996 podelilo naslov Klinični inštitut za onkologijo, Mednarodna agencija za atomsko energijo (IAEA) pa je leta 2013 uvrstila OI med 11 evropskih centrov z nazivom center kompetentnosti. Oktobra 2016 pa je OI sprejel svojo prvo Strategijo razvoja za obdobje petih let. V letu 2017 je OI prejel akreditacijo po mednarodnem akreditacijskem standardu za zdravstvene organizacije AACI (American Accreditation Commission International), pri čemer je bil izpostavljen visok nivo obravnave bolnikov. Certifikat AACI je uradno potrdilo, da se zaposleni na OI trudijo za najboljšo možno oskrbo bolnikov in da se ti lahko počutijo varne, njihova obravnava pa je na najvišjem nivoju.

Danes OI opravlja zdravstveno dejavnost na sekundarni in terciarni ravni, raziskovalno in pedagoško dejavnost. Ustanovitelj OI je Republika Slovenija, ustanoviteljske pravice pa izvršuje Vlada RS. OI je član OEIC in UICC, ki skrbita za povezave med vsemi udeleženi v preprečevanju in zdravljenju raka. Pomembni mednarodni projekti in članstva pa so še v: European Reference Network, GENTURIS (Genetic Tumor Risk Syndromes), EURACAN (European network for Rare adult solid Cancer), INTENT (Interreg Central Europe), CEEC-China (Cooperation between China and Central and Eastern European Countries).

Skupaj z Ministrstvom za zdravje (MZ) in Nacionalnim inštitutom za javno zdravje (NIJZ) ter Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS) OI oblikuje DPOR, ki ga potrjuje vlada R Slovenije. Je 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

0.1. Generalni direktor OI

0.1.1. Glavna pisarna

0.2. Strokovni direktor OI

0.2.1. Služba za dozimetrijo in kakovost radioloških posegov

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
- 5.10 Služba za kakovost

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

- generalna direktorica 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 2017

Odgovorna oseba: Zlata Štiblar Kisić

POSLOVNO POROČILO VSEBUJE NASLEDNJA POJASNILA:

Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih predpisuje 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:

1. Zakonske in druge pravne podlage, ki pojasnjujejo delovno področje posrednega uporabnika;
2. Dolgoročne cilje posrednega uporabnika, kot izhaja iz večletnega programa dela in razvoja posrednega uporabnika oziroma področnih strategij in nacionalnih programov;
3. Letne cilje posrednega uporabnika, zastavljene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela;
4. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev, upošteva fizične, finančne in opisne kazalce (indikatorje), določene v obrazložitvi finančnega načrta posrednega uporabnika ali v njegovem letnem programu dela po posameznih področjih dejavnosti;
5. Nastanek morebitnih nedopustnih ali nepričakovanih posledic pri izvajanju programa dela;
6. Oceno uspeha pri doseganju zastavljenih ciljev v primerjavi z doseženimi cilji iz poročila preteklega leta ali več preteklih let;
7. Oceno gospodarnosti in učinkovitosti poslovanja glede na opredeljene standarde in merila, kot jih je predpisalo pristojno ministrstvo oziroma župan in ukrepe za izboljšanje učinkovitosti ter kvalitete poslovanja posrednega uporabnika;
8. Oceno notranjega nadzora javnih financ;
9. Pojasnila na področjih, kjer zastavljeni cilji niso bili doseženi, zakaj cilji niso bili doseženi. Pojasnila morajo vsebovati seznam ukrepov in terminski načrt za doseganje zastavljenih ciljev in predloge novih ciljev ali ukrepov, če zastavljeni cilji niso izvedljivi;
10. Oceno učinkov poslovanja posrednega uporabnika na druga področja, predvsem pa na gospodarstvo, socialo, varstvo okolja, regionalni razvoj in urejanje prostora;
11. Druga pojasnila, ki vsebujejo analizo kadrovanja in kadrovske politike in poročilo o investicijskih vlaganjih.

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. 12/91, [8/96](#), [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, 88/16 – ZdZPZD in 64/17),
- Zakon o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju (Uradni list RS, št. 72/06 – uradno prečiščeno besedilo, 114/06 – ZUTPG, 91/07, 76/08, 62/10 – ZUPJS, 87/11, 40/12 – ZUJF, 21/13 – ZUTD-A, 91/13, 99/13 – ZUPJS-C, 99/13 – ZSVarPre-C, 111/13 – ZMEPIZ-1, 95/14 – ZUJF-C in 47/15 – ZZSDT, 61/17 – ZUPŠ in 64/17 – ZZDej-K),
- Zakon o zdravniški službi (Uradni list RS, št. 72/06-UPB3, [15/08](#)-ZPacP, [58/08](#), [107/10](#)-ZPPKZ, 40/12-ZUJF, 88/16 – ZdZPZD, 40/17 in 64/17 – ZZDej-K),
- Določila Splošnega dogovora za leto 2017 z aneksi,
- Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto 2017 z ZZS.
- Zakon o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov, katerih ustanovitelj je Republika Slovenija (Uradni list RS, št. 54/17)

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

- Zakon o javnih financah (Uradni list RS, št. 11/11-UPB4, 14/13-popr. in 101/13, 55/15 – ZFisP in 96/15 – ZIPRS1617),
- Zakon o izvrševanju proračunov Republike Slovenije za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 80/16 – ZIPRS1718),
- Zakon o računovodstvu (Uradni list RS, št. [23/99](#), 30/02 – ZJF-C in 114/06 – ZUE),
- Zakon o preglednosti finančnih odnosov in ločenem evidentiranju različnih dejavnosti (Uradni list RS, št. [33/11](#)),
- Navodilo o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Uradni list RS, št. [12/01](#), [10/06](#), [8/07](#), 102/10),
- Pravilnik o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. [115/02](#), [21/03](#), [134/03](#), [126/04](#), [120/07](#), [124/08](#), 58/10, 104/10, 104/11 in 86/16),
- Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Uradni list RS, št. 112/09, 58/10, 104/10, 104/11, 97/12, [108/13](#), [94/14](#), 100/15, 84/16 in 75/17)
- Pravilnik o razčlenjevanju in merjenju prihodkov in odhodkov pravnih oseb javnega prava (Uradni list RS, št. 134/03, 34/04, 13/05, 138/06, 120/07, 112/09, 58/10, 97/12, 100/15 in 75/17),
- Pravilnik o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev (Uradni list RS, št. 45/05, 138/06, 120/07, 48/09, 112/09, 58/10, [108/13](#) in 100/15),
- Pravilnik o določitvi neposrednih in posrednih uporabnikov državnega in občinskih proračunov (Uradni list RS, 46/03),
- Pravilnik o načinu in rokih usklajevanja terjatev in obveznosti po 37. členu Zakona o računovodstvu (Uradni list RS, št. [108/13](#)),
- Uredba o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja za leti 2017 in 2018 (Uradni list RS, št. 84/16),
- 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, udeleženih v popisu (16.9.2016),
- Pravilnik o računovodstvu (1.1.2000).

2. DOLGOROČNI CILJI ZAVODA

Dolgoročne cilje Onkološkega inštituta smo opredelili v Strategiji razvoja Onkološkega inštituta Ljubljana za obdobje 2016-2020. Strategijo smo sprejeli 12. 10. 2016.

Dolgoročne cilje smo oblikovali na podlagi opredelitve, da je korist bolnika najvišja vrednota zaposlenih na Onkološkem inštitutu Ljubljana (OI). Zato smo lahko oblikovali jasno vizijo, kjer je OI osrednja, nacionalna, terciarna ustanova za obravnavo onkoloških bolezni. Tako je poslanstvo OI predvsem zmanjšanje bremena raka v Sloveniji.

Za uresničitev vizije si je Inštitut – na podlagi analize dejanskega stanja – zadal jasno začrtane cilje na vseh področjih svojega delovanja.

[1] Odličnost obravnave bolnikov

Permanentni cilje je izboljšanje kakovosti in varnosti ter izboljšanje multidisciplinarnega strokovnega kliničnega dela. Pomembna 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 in terciarni ravni za celotno državo.

[2] Postati referenčni evropski onkološki center

Referenčni center bo OI lahko postal, če bomo povečali njegovo prepoznavnost, stopnjevali predklinično in klinično raziskovanje ter izobraževanje. Želimo pospeševati, širiti in izboljšati koordinacijo raziskovalnega dela na področju onkologije v Sloveniji in se uveljaviti v evropskih raziskovalnih projektih.

[3] Zmanjšanje bremena raka na nacionalni ravni

Težimo k nadaljnji implementaciji presejalnih programov DORA in ZORA; oblikujemo in realiziramo državni program za obvladovanje raka (DPOR).

[4] Učinkovita organizacija in upravljanje

Učinkovita poslovna in upravna politika je stalna naloga. Procesi upravljanja naj bodo vitki, to pomeni z dobro organizacijo doseči čim večjo učinkovitost upravljanja. V veliko pomoč nam bo implementacija učinkovitega informacijskega sistema.

[5] Izboljšanje zadovoljstva zaposlenih

Želimo povečati kulturo zavedanja in pripadnosti Inštitutu, povečati kulturo dialoga. Spodbujamo izobraževanje in inovativnost, promoviramo zdrav življenjski slog.

3. LETNI CILJI ZAVODA, KI IZHAJAJO IZ STRATEŠKIH CILJEV

Strategiji razvoja Onkološkega inštituta Ljubljana za obdobje 2016-2020 je bila sprejeta s konsenzom na Svetu zavoda 12. 10. 2016, tako smo lahko letne cilje za leto 2017 oblikovali na podlagi strateških ciljev in usmeritev.

Strateški cilji so naštet v predhodnem poglavju. Na podlagi njih smo za leto 2017 oblikovali operacijske letne cilje in stremeli, da bodo čim bolj konkretni in jasni. Želeli smo, da bodo merljivi, da bomo lahko videli, v kolikšni meri smo jih dosegli. Ocenili smo, katere cilje smo sposobni uresničiti glede na kadrovske, tehnološke in finančne danosti, skratka morali so biti sprejemljivi in realni. Zastavili smo si rok, da jih uresničimo v enem letu, večina od njih pa predstavlja tudi trajno nalogo.

Cilji OI so torej bili – ob usmeritvi v *odličnost obravnave bolnikov* – nenehno **izboljšanje kakovosti in varnosti** zdravstvene oskrbe. Zato smo se odločili za:

- pripravo dokumentacije in izvajanje postopkov, ki jih je zahtevala mednarodna akreditacija.

Usmerjeni smo bili v zagotovitev pogojev za **multidisciplinarno strokovno klinično delo**. Zato smo se med drugim odločili za

- omogočanje obravnave na multidisciplinarnem konziliju čim več bolnikom že pred prvim zdravljenjem,
- pomoč UKC Maribor pri vzpostavitvi novega radioterapevtskega centra,
- intenziviranje in uvajanje novih diagnostičnih in terapevtskih storitev,
- posodabljanje opreme za diagnostiko in zdravljenje.

Ker želimo postati *referenčni evropski onkološki center* smo želeli **povečati prepoznavnost OI**. Zato smo pospeševali

- spodbujanje mednarodnih raziskovalnih projektov,
- sodelovanje z mednarodnimi inštitucijami in evropskimi onkološkimi centri.

Kot terciarna ustanova smo zavezani k znanstveno raziskovalnemu delu pa tudi akademskemu pedagoškemu delu. Tako smo želeli povečati **predklinično in klinično raziskovanje**. Zadali smo si

- spodbujanje sodelovanja v mednarodnih multicentričnih raziskavah,
- dodatna izobraževanja.

Breme raka smo želeli zmanjševati s sodelovanjem v **Državnem programu obvladovanja raka (DPOR) pri primarni in sekundarni prevenciji**. Zato smo med drugim

- nudili strokovno podporo protikadilskemu zakonu,
- uresničevali zastavljen načrt za širjenje programa DORA,
- razvijali in uresničevali program ZORA.

Predvidevamo, da bomo lahko z učinkovito diagnostiko in zdravljenjem v okviru **DPOR bistveno vplivali na zmanjšanje umrljivosti zaradi raka in podaljšanje preživetja**.

Učinkovito organizacijo in upravljanje je želelo vodstvo uresničiti kot **učinkovito poslovno in upravno politiko**. Želeli smo, da imamo dovolj finančnih sredstev za kakovosten razvoj stroke in nabavo nove opreme ter za doseganje pozitivnih rezultatov poslovanja. S skrajno racionalizacijo smo želeli

- voditi uravnotežene finance
- načrtovati vse investicije in izobraževanja,

- dosledno izvajati transparentnost postopkov nabav in javnih naročil,
- odpraviti pomanjkljivosti, ki jih je ugotavljal revizor.

Tudi področje informatike je bilo izjemno pomembno. Ker se informacijska tehnologija razvija hitro, smo se zaradi ne dovolj učinkovitega (zastarelega) sistema odločili za **implementacijo** bolj **učinkovitega informacijskega sistema**:

- vodili smo postopke, pri katerih zamenjujemo obstoječi zdravstveni informacijski sistem Webdoctor s sistemom Think!Clinical,
- uvedli smo uporabo e-medicine, predvsem z e-recepti in e-napotnicami.

Uresničitev ciljev je v veliki meri odvisna tudi od zavzetosti in **zadovoljstva zaposlenih**, Zato smo načrtovali

- povečanje strokovnega izobraževanja,
- dodatno zaposlovanje na delovnih mestih, kjer gre za največje obremenitve,
- pripravo in izvedbo postopkov za izgradnjo restavracije,
- psihološke delavnice za zaposlene,
- vzdrževanje in poglobljanje komunikacije med zaposlenimi z notranjimi in zunanjimi mediji,
- promocijo zdravega življenjskega sloga.

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, aktivnosti	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije	Kazalniki za realizirane cilje
1.1	Izboljšanje kakovosti in varnosti	- Pridobitev mednarodne akreditacije		100 %	Akreditacijo so OI uradno podelili 4.7.2017
		- Sprejeti in/ali posodobiti vsaj 2 smernic/klinični poti obravnave bolnikov		100 %	Sprejeli 5 smernic 1 klinično pot
		- Povečanje prijave neželenih dogodkov za 30%		100 %	Prijav je bilo 113, kar je 30% več
		- Vseh v elektronski sistem vnesenih dokumentov 1600		100 %	2022 vnesenih dokumentov
1.2	Izboljšati multidisciplinarno strokovno klinično delo	-Povečanje delovanje multidisciplinarnih konzilijev (MDK)		100 %	- 4 novi MDK, 4 preoblikovani v televideokonference
		Povečanje diagnostičnih kliničnih storitev		100%	- -Povečanje št. preiskav CT za 18% in MRI za 17% -Povečanje realizacije citopatomorf. za 13 %(16-3%) -Povečanje realizacije molekul diagn. za 16% - Povečanje realizacije labor diagn. za 1.1%
		Povečanje terapevtskih kliničnih storitev za 5%		80%	- -RT za 6.1% več storitev, 8.7% več IMRT/VMAT -Kirurgija 3,7% več op -Interna 2,7% več obravnav
		Nov linearni pospeševalnik		100%	Nakup izvršen, vzpostavljane obratovanja v realizaciji
		- pomoč UKC Maribor, pri vzpostavitvi radioterapevtskega centra		100%	-Povečali št. obsevanecv od 5 na 35/dan
		nova zdravila (imunoterapija).		100%	-uvajanje poteka kontinuirano. -pri 5 imunoloških zdravilih smo glede na mednarodna priporočila in indikacije znatno povečali porabo

	Letni cilji	Realizirane naloge, aktivnosti	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije	Kazalniki za realizirane cilje
2.1	Povečati prepoznavnost OI	-Pridobiti 2 nova mednarodna raziskovalna projekta -Na novo konkretizirati sodelovanje z 1 mednarodno inštitucijo		100%	-Sodelovali v 11 mednarodnih projektih (lani 8) -dodatno 1 bilateralni projekt Aktivno članstvo v China-Central and Eastern European Country Hospital Alliance
2.2	Povečati predklinično in klinično raziskovanje ter izobraževanje	-Vključitev v 4 nove mednarodne multicentrične študije - Povečati število predkliničnih in kliničnih raziskav za 2% - Povečati število objav v revijah z IF Dodatnih 5 postdiplomskih izobraževanja	Nerealizirana naloga	100% 100% 100%	- Komisiji za protokole smo prijavi 63 novih kliničnih raziskav, v 8 mednarodnih še vključujemo bolnike -Potekalo 180 raziskav, kar je 57% več kot leto prej Samo v tujini se je daljši čas izobraževalo 6 zaposlenih
3.1	Sodelovanje v DPOR pri primarni in sekundarni prevenciji	-Sooblikovanje novega DPOR -Sprejetje protikadilskega zakona -Širitev programa DORA po programu -Oblikovanje novega Diagnostično-presejalnega centra (DPC) v UKC Maribor do decembra 2017 -Povečati odzivnost za program ZORA, cilj programa 70-80% žensk	Delno realizirana naloga	100% 100% 100% 50% 100%	-Sprejetje DPOR na seji vlade R Slovenije 20.4.2017 -Zakon o omejevanju uporabe tobačnih izdelkov sprejet v parlamentu 11.3.2017 Aktivacija vseh regijskih centrov Odzivnost presega 80%
3.2	Sodelovanje v DPOR pri zmanjšanju umrljivosti za raka in podaljšanju preživetja	Zmanjšati umrljivost in povečati preživetje za raka za 2% v novem 5-letnem obdobju	Še ni podatkov		Zmanjšanje deleža napredovalih oblik raka debelega črevesa in danke ter dojk kaže, da bomo lahko tudi pri zdravljenju bolj uspešni. Pri pljučnem raku pa pri moških ugotavljamo zmanjševanje incidence.

	Letni cilji	Realizirane naloge, aktivnosti	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije	Kazalniki za realizirane cilje
4.1	Učinkovita poslovna in upravna politika	- Poslovanje zaključiti s pozitivno 0		100 %	Poslovanje smo zaključili s presežkom prihodkov nad odhodki
		-Zunanja revizija upravnih procesov		100%	Oblikovanje odzivnega poročila o učinkovitih aktivnostih
		- Komisija za nabavo novega zdravstvenega potrošnega materiala		100%	Nabave po predlogu komisije in odobritvi vodstva
		-Glavna pisarna		100%	Aktivacija glavne pisarne v celoti
		Izvedba samo načrtovanih investicij, dodatnega usposabljanja in izobraževanja		100%	Realizirano
		Optimizacija delovnih procesov		V fazi izvedbe	Pripravljena dokumentacija za javni razpis
		Prenova trakta T stavbe C		V fazi izvedbe	Narejen idejni načrt, določena sprememba namembnosti nekaterih prostorov
		Projektna dokumentacija za gradnjo jedilnice za zaposlene		100%	Izvedeno
4.2	Implementacija učinkovitega informacijskega sistema	-Povečati uporabo e-receptov za 30%		100%	Uporabo smo povečali za 40%
		Uvedba e-napotnic		100%	-Uvedena
		Vzpostavitev oddaljenega računalniškega dostopa z drugimi centri		100%	-Vzpostavljena povezava za nove 3 videokonference -Vzpostavljena povezava za potrebe radiofizike z Onkološkim centrom UKC MB
		-Posodobitev računalniške podpore kliničnemu delu		100%	-Implementacija novega program T!C po programu

	Letni cilji	Realizirane naloge, aktivnosti	Nerealizirane naloge	Odstotek realizacije	Kazalniki za realizirane cilje
5.	Izboljšanje zadovoljstvo zaposlenih	- spodbujanje in povečanje strokovnega izobraževanja - Delavnice za psihološko podporo zaposlenih - Promocija zdravega življenjskega sloga med zaposlenimi - Spodbujanje kulture dialoga ter povečati komunikacijo in informiranost		100% 100% 100% 100% trajna naloga	Organizirali/soorganizirali smo 28% več strokovnih srečanj -Udeležbo na strokovnih izobraževanjih povečali za 5% Izvedli najmanj 6 delavnic za 5 skupin za zaposlene v različnih sektorjih in oddelkih do 4. nivoja vodenja. -Izvedba programa s predavanji in 6 delavnicami - omogočanje organizirane vadbe teka in plavanja -Intranet -Onkoskop -Metoda odprtih vrat -Varnostne vizite -Letni pogovori

Od 9 zastavljenih ciljev je bilo 100 % realiziranih 6. Trije cilji pa so bili realizirani delno, povsod zaradi delno realiziranih podciljev.

Komentarji k posameznim (ne)realiziranim ciljem:

Ad 1.1)

Izboljšanje **kakovosti in varnosti** smo v celoti realizirali pri uresničitvi programa vzpostavljanja mednarodne akreditacije, sprejeli smo 5 novih ali posodobljenih smernic obravnave bolnika in eno klinično pot, neželenih dogodkov pa smo prijavljali 30% več, kot prejšnje leto, kar kaže na dvig varnostne kulture in zaupanje zaposlenih, da je možno obravnavo bolnikov z vzajemnim delovanjem izboljšati.

Ad. 1.2)

Izboljšanje multidisciplinarnega dela se kaže tako v večjem delovanju multidisciplinarnih konzilijev in njihovi večji dostopnosti. Oblikovali smo 4 nove konzilije za nove dejavnosti, 4 že obstoječe pa smo preoblikovali v televideokonference. Zlasti smo povečali obsega dela v diagnostični dejavnosti, kar kaže na večjo učinkovitost, kot tudi na uvajanje novih diagnostičnih metod. S 4,2 % dviga vseh terapevtskih storitev skupaj smo skoraj dosegli izjemno ambiciozen plan povečanja terapevtskih storitev za 5 %. To kaže, da smo pri dvigu storitev z obstoječim kadrom in obstoječo tehnologijo dosegli limit, še zlasti ker je vrsto zdravljen postalo mnogo bolj zahtevnih, zato pa tudi uspešnejših.

Ad. 2.1)

Prepoznavnost OI smo povečevali z intenziviranjem mednarodnih povezav, kar se kaže v vključitvi in sodelovanju v več mednarodnih projektih. Ob aktivnem članstvu v Mednarodnem združenju proti raku (UICC) in Organizaciji Evropskih Onkoloških centrov (OEIC) smo postali tudi zelo aktivni v Združenju bolnic Kitjsko-Srednjeevropskih držav (China-CEEC), kjer je generalna direktorica OI članica izvršilnega odbora.

Ad. 2.2)

Razvidno je povečanje **kliničnega in predkliničnega raziskovanja**. Povečali so se pokazatelji te terciarne dejavnosti, število kliničnih raziskav se še nadalje povečuje, tako mednarodnih kot domačih. Trenutno poteka 180 predkliničnih in kliničnih raziskav, kar je 57% več, kot leto prej. Žal pa nismo uspeli povečati števila mednarodnih objav v revijah z IF. Čeprav številke v bazi podatkov Cobiss niso dokončne, ker kolegi še prijavljajo svoje objave, vsakodnevno klinično delo pa težko dopušča čas še za pripravo tako zahtevnih objav.

Ad 3.1)

Sodelovanje v Državnem programu obvladovanja raka (DPOR) pri primarni in sekundarni prevenciji že kaže rezultate. Skupaj smo podprli zakon o omejevanju uporabe tobačnih izdelkov, kar bo po predvidevanjih zmanjšalo pojavnost kajenja in posledično zmanjšalo pojavnost kadilskih rakov; implementacija programa DORA se kaže v večjem številu odkritih rakov dojke, ki še niso tipljivi, program ZORA pa je do sedaj že razpolovil pojavnost raka vratu maternice.

Ad 3.2)

Naše zdravljenje bo mnogo bolj učinkovito, če bomo odkrili raka v zgodnejšem obdobju, ko je dosti več možnosti, da je ozdravljiv. Zato lahko upravičeno predvidevamo, da bom v 5-letnem obdobju izvajanja DPOR vplival na **stopnjo umrljivosti in preživetje** onkoloških bolnikov.

Ad 4.1

Pokazatelji dobre **poslovne politike** so ugodni, tako da je skrajna racionalizacija dela rezultirala v uravnoveženih javnih finančah z ugodnim poslovnim izidom.

Ad. 4.2)

Pri uvajanju **novega informacijskega sistema** skušamo doseči, da bi bil program čim bolj funkcionalen, prilagojen dejavnostim našega Inštituta ter hkrati prijazen do uporabnikov. Tako ga prilagajamo, da bi znatno olajšal delo zaposlenih in omogočal varne ter vitke procese. Informacijska podpora nam je omogočila vzpostavitev novih videokonferenc in racionalizacijo radiofizikalnega dela, ki ga omogočamo pri razvoju Onkološkega centra v UKC Maribor.

Ad. 5)

V lanskem letu smo realizirali vrsto ukrepov za **izboljšanje zadovoljstva zaposlenih**. Izjemno odzivne in učinkovite so bile psihološke delavnice, promocija zdravega življenjskega sloga in spodbujanje kulture dialoga. Kljub znatni obremenjenosti zaposlenih, smo uspeli zadovoljstvo ohraniti na približno enaki ravni, kot leto poprej oziroma ga celo malenkost povečati.

Lahko zaključimo, da so bili naši letni cilji uspešno uresničeni. Zastavljeni so bili konkretno, bili so merljivi, sprejemljivi, optimistično realni in doseženi v zastavljenem času.

4.2. REALIZACIJA DELOVNEGA PROGRAMA

4.2.1. Glavne značilnosti pogodbe z ZZS

Največji vpliv na pogodbo so imele naslednje značilnosti:

- Plačilo opravljenega obsega dela po realizaciji pri programih specialistične ambulantne dejavnosti (v nadaljevanju SAD), radioterapije v SAD (v nadaljevanju TRT), kirurškega zdravljenja raka, DORE, PET-CT ter vseh ostalih preiskav iz programov slikovne diagnostike v okviru EDP programa.
- Znižanje cen zdravstvenih storitev za 3,6 % od 1. 1. 2017, vse razen TRT, CT in MR programov.
- V sklopu 25. Člena Splošnega dogovora 2017 smo prejeli dodatna sredstva za:
 - širitev programa ZORA od 1. 7. 2017 v znesku 400.092 EUR na letni ravni,
 - za širitev programa Radioterapije od 1. 1. 2017 v znesku 213.510 EUR na letni ravni, zaradi uvedbe novih storitev,
 - za širitev programa PET CT od 1. 1. 2017 v znesku 68.865 EUR na letni ravni, zaradi uvedbe nove storitve "Radiološka obravnava PET CT storitve".
- Uvedba novih storitev aplikacij zdravil iz seznamov A in B s 1. 1. 2017, s katero se le-te ne obračunavajo več v točkah.

4.2.2. Uresničevanje planiranega fizičnega obsega dela v letu 2017 do ZZS in ostalih plačnikov

Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2017 (1. in 2. del) je v prilogi.

Iz tabele 2 je razvidno, da je Onkološki inštitut v letu 2017 glede na leto 2016 presegel pogodbeno vrednost v lanskem letu za 7 % na podlagi višjega načrtovanega fizičnega obsega dela pri skoraj vseh programih razen pri programih akutne in neakutne bolnišnične obravnave. Ker je večina programov plačana po realizaciji, je osnova za plan tekočega leta realizacija storitev preteklega leta. Glede na povečano realizacijo storitev v letu 2016 glede na pogodbo 2016 je tako pogodbeno vrednost 2017 višja kot leto prej, kljub nižjim cenam, ki so začelje veljati s 1. 1. 2017.

Iz tabele 2 je razvidno, da OI v letu 2017 v celoti ni dosegel načrtovane pogodbene vrednosti kakor tudi ne realizacije preteklega leta iz naslova obveznega (v nadaljevanju OZZ) in prostovoljnega (v nadaljevanju PZZ) zdravstvenega zavarovanja, kar je razvidno iz tabele 3. Preseganje realizacije preteklega leta smo zaradi večjega obsega dela dosegli pri neakutni bolnišnični obravnavi, funkcionalni diagnostiki, radioterapiji, programu DORA in programu ZORA.

Tabela 2: Primerjava finančnih načrtov iz Pogodbe 2016 (vključno z Aneksi) in Pogodbe 2017 (vključno z Aneksi) v EUR ter deležih posameznih dejavnosti v primerjavi s celotno dejavnostjo

Zap. št.	DEJAVNOST	POGODBENA VREDNOST 2016 (OZZ in PZZ)		POGODBENA VREDNOST 2017 (OZZ in PZZ)		PLAČANA VREDNOST 2017 (OZZ in PZZ)	INDEKS POGODBA 2017/2016
		EUR	%	EUR	%	EUR	
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	28.384.197	43,3	28.307.719	40,3	26.877.807	99,7
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	22.005	0,0	15.854	0,0	32.148	72,0
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	15.635.515	23,8	17.114.929	24,4	16.718.664	109,5
4.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	3.821.814	5,8	4.228.137	6,0	5.123.426	110,6
5.	DORA – izvajanje programa	3.707.087	5,6	5.013.737	7,1	5.910.493	135,2
6.	DORA – upravljanje programa	732.329	1,1	725.763	1,0	725.763	99,1
7.	ZORA – upravljanje programa	413.296	0,6	609.065	0,9	609.065	147,4
8.	Radioterapija	10.813.563	16,5	11.867.388	16,9	12.018.511	109,7
9.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.093.969	3,2	2.345.795	3,3	2.053.841	112,0
	SKUPAJ	65.623.775	100	70.228.387	100	70.069.716	107,0

Tabela 3: Primerjava plačane vrednosti 2017 s plačano vrednostjo 2016 v EUR brez LZM

Zap. št.	DEJAVNOST	PLAČANA VREDNOST 2016 (OZZ in PZZ)	PLAČANA VREDNOST 2017 (OZZ in PZZ)	INDEKS PLAČANA VREDNOST 2017/2016
		EUR	EUR	
1.	AKUTNA BOLN. OBRAVNAVA (ABO)	28.653.915	26.877.807	93,8
2.	NEAKUTNA BOLN. OBRAVNAVA	12.123	32.148	265,2
3.	SPEC.AMB.DEJAVNOST (SAD)	17.070.064	16.718.664	97,9
4.	FUNKCIONALNA DIAGNOSTIKA	4.626.358	5.123.426	110,7
5.	DORA – izvajanje programa	5.048.071	5.910.493	117,1
6.	DORA – upravljanje programa	732.329	725.763	99,1
7.	ZORA – upravljanje programa	413.296	609.065	147,4
8.	Radioterapija	11.659.768	12.018.511	103,1
9.	DRUGO (SVIT, CITO-PATO PREISKAVE)	2.070.265	2.053.841	99,2
	SKUPAJ	70.286.190	70.069.716	99,7

V nadaljevanju podrobneje prikazujemo realizacijo delovnega programa s fizičnimi kazalniki ter primerjavo z realizacijo preteklega leta in načrtovano realizacijo v Finančnem načrtu 2017 (upoštevano v prihodkih od zdravstvenih storitev).

AKUTNA IN NEAKUTNA BOLNIŠNIČNA OBRAVNAVA

Iz Tabele 4 je razvidno, da je OI v sklopu akutne bolnišnične obravnave (v nadaljevanju ABO) v letu 2017 presegel načrtovano število primerov za 0,4 %, ni pa dosegel načrtovanega števila uteži. Glede na leto 2016 smo realizirali 5,4 % manj uteži, kar je razvidno iz tabele 5. Nižjo realizacijo števila uteži glede na lansko leto smo realizirali pri skoraj vseh dejavnostih z izjemo oddelka za klinično prehrano. Razlog za nedoseganje načrtovanega obsega števila uteži je predvsem manjši realizaciji bolj obteženih primerov.

V sektorju operativnih dejavnosti so glavni vzroki za nedoseganje načrtovanega obsega dela naslednji:

- Pomanjkanje števila kirurgov, zaradi česar posamezni operativni poseg, pri katerem bi morala sodelovati dva ali trije kirurgi, izvaja manjše število kirurgov, zato delo poteka bolj počasi, v istem času pa je opravljeno manj posegov.
- Manjše število diagnosticiranih rakov v sklopu programa DORA. Namesto 460 diagnosticiranih rakov kot je bilo planirano, jih je bilo diagnosticiranih 424.
- Težave z vzpostavitvijo delovanja dodatne 5. operacijske dvorane zaradi pomanjkanja kadra
- Težave z vzpostavitvijo delovanja dnevnega hospitala zaradi kadrovskih in tehničnih težav.

V sklopu neakutne bolnišnične obravnave je OI v letu 2017 realiziral 466 neakutnih bolnišnično oskrbnih dni, kar znaša 202,7 % načrtovanega obsega in 268,7 % realizacije preteklega leta.

Tabela 4: Struktura ABO po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	FN 2017		Realizacija 2017		Indeks real. 2017 / FN 2017		Struktura 2017	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Primerov	Uteži
Radioterapija	2.242	2.986	2308	3.056,50	102,9	102,4	16,6 %	18,9 %
Operativne dejavnosti	3.807	5.933	3482	5.512,05	91,5	92,9	25,0 %	34,0 %
Klinična prehrana	56	97	65	128,71	116,1	132,7	0,5 %	0,8 %
Akutna paliativna oskrba	160	220	179	215,34	111,9	97,9	1,3 %	1,3 %
Interna	7.600	7.657	7.882	7.298,90	103,7	95,3	56,6 %	45,0 %
SKUPAJ OI	13.865	16.893	13.916	16.211,50	100,4	96,0	100%	100%

Tabela 5: Primerjava realizacije ABO 2017 z realizacijo 2016 po dejavnostih v številu primerov in številu uteži (do ZZZS), vključno s prospektivnimi primeri

ABO	Real. 2016		Realizacija 2017		real. 2017 / real. 2016	
Dejavnosti	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži	Število primerov	Število uteži
Radioterapija	2.477	3.284,20	2308	3.056,50	93,2	93,1
Operativne dejavnosti	3.357	5.584,80	3482	5.512,05	103,7	98,7
Klinična prehrana	56	97,5	65	128,71	116,1	132,0
Akutna paliativna oskrba	226	310,9	179	215,34	79,2	69,3
Interna	7.668	7.855,80	7.882	7.298,90	102,8	92,9
SKUPAJ	13.784	17.133,20	13.916	16.211,50	101,0	94,6

V tabeli 6 je prikazana realizacija prospektivno načrtovanih in realiziranih primerov v letu 2016. 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 1,2 %.

Tabela 6: Prospektivno načrtovani primeri v letu 2017

Naziv programa	FN 2017	Realizacija 2017	Indeks real. 2017 / FN 2017
Kirurško zdravljenje rakavih bolezni (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	2.497	2.528	101,2
Operacija golše (vključene operacije golše, ki spadajo med kirurško zdravljenje rakavih bolnikov)	138	315	228,3

SPECIALISTIČNA AMBULANTNA DEJAVNOST

Pri programu SAD nismo dosegli realizacije lanskega leta in načrtovanega števila točk zaradi manjšega obsega dela. Vzroki za to so različni:

- V sektorju za internistično onkologijo je razlog za manjši obseg dela v pomanjkanju zdravnikov specialistov in s tem posledično preobremenjenostjo obstoječega kadra, kar je posledično pomenilo več bolniških odsotnosti.
- V sektorju radioterapije je razlog za manjši obseg dela preusmeritev bolnikov na oddelek za radioterapijo v UKC Maribor, kjer so v lanskem letu obsevali 400 bolnikov, kar je posledično pomenilo manjši obseg dela (prvih in kontrolnih pregledov) za Onkološki inštitut.
- V sektorju operativnih dejavnosti so glavni razlogi za nedoseganje načrtovanega obsega ambulantnega dela v manjšem obsegu operativneg
- a programa, kar je opisano v točki o realizaciji programa ABO.

Manjšo realizacijo števila točk v sklopu programa SAD je povzročila tudi sprememba obračunavanja aplikacij zdravil, ki se s 1. 11. 2017 ne obračunavajo več v točkah. V zadnjih dveh mesecih leta 2017 smo iz tega naslova realizirali 2.368 storitev oziroma 155.271 €.

Iz tabele 8 je razvidno, da OI ni dosegel realizacije v preteklem letu kakor tudi ne načrtovanega obsega števila obiskov, privih in kontrolnih pregledov.

Tabela 7: Specialistična ambulantna dejavnost (SAD) v 2017

Naziv programa	Real. 2016	FN 2017	Real. 2017	Indeks real. 2017 / FN 2017	Indeks real. 2017 / real. 2016
SAD (v št. točk)	924.391	965.989	903.702	93,6	97,8
Priprava in aplikacija Mabthera (v št. aplikacij)	744	744	599	96,6	96,6
Aplikacija Qutenza obliža	20	20	23	138,0	138,0

Tabela 8: Specialistična ambulantna dejavnost (SAD) v 2017

Naziv programa	Realizacija 2016	FN 2017	Realizacija 2017	Indeks	Indeks
				real. 2017 / FN 2017	real. 2017 / real. 2016
OBISKI (ZZZS)	152.339	155.271	151.973	97,9	99,8
PRVI PREGLEDI (ZZZS)	11.568	11.968	11.139	93,1	96,3
KONTOLNI PREGLEDI (ZZZS)	98.906	100.506	98.173	97,7	99,3

SLIKOVNA DIAGNOSTIKA

V sklopu slikovne diagnostike smo presegli načrtovano realizacijo števila točk pri programu RTG za 5,2 %, pri programih UZ in Mamografije pa smo bili pod načrtovanim obsegom kakor tudi pod realizacijo doseženo v preteklem letu. Načrtovano realizacijo in realizacijo v preteklem letu smo presegli pri CT in MR programih. Nismo pa v celoti realizirali programa PET-CT, zaradi enotedenskega izpada dela zaradi okvare in menjave detektorjev na PET CT aparatu v drugi polovici decembra 2017.

Tabela 9: Slikovna diagnostika 2017

Naziv programa	Realizacija 2016	FN 2017	Realizacija 2017	Indeks real. 2017 / FN 2017	Indeks real. 2017 / real. 2016
RTG (v št. točk)	58.236	80.370	84.587	105,2	145,2
Mamografije (v št. točk)	81.923	87.152	80.292	92,1	98,0
UZ (v št. točk)	157.360	157.360	153.935	97,8	97,8
CT (v €)	1.388.783	1.501.169	1.640.298	109,3	118,1
MRI (v €)	769.798	845.856	901.147	106,5	117,1
PET-CT (v €)	1.680.454	1.737.690	1.668.400	96,0	99,3

Tabela 10: Slikovna diagnostika 2017 (št. preiskav)

Naziv programa	Realizacija 2016	FN 2017	Realizacija 2017	Indeks real. 2017 / FN 2017	Indeks real. 2017 / real. 2016
RTG	12.357	12.357	11.707	94,7	94,7
Mamografije	9.882	10.160	9.532	93,8	96,5
UZ	12.320	12.320	12.125	98,4	98,4
CT	6.841	7.525	8.164	108,5	119,3
MRI	2.900	3.190	3.438	107,8	118,6
PET-CT	1.990	2.000	1.955	97,8	98,2
- Radiološka obravnava PET-CT		240	237	98,8	

Izvajanje programa EDP (enkratni dodatni program)

V letu 2017 so bile storitve slikovne diagnostike uvrščene v EDP program. Vse storitve so bile opravljene v rednem in nadurnem delovnem času. Realizacija tega programa je prikazana v tabeli 11,

objavljena pa je tudi na spletni strani Onkološkega inštituta (https://www.onko-i.si/onkoloski_institut/o_nas/katalog_izj/procesni_kazalniki_edp/).

Tabela 11: Izvedba enkratnega dodatnega programa za skrajšanje čakalnih dob v letu 2017 v točkah (Mamografije, UZ, RTG) oziroma preiskavah (CT, MR)

Storitev	REDNI PROGRAM			EDP
	Plan 2017 (ZZS)	Realizacija 1-12/2017	% realizacije 1-12/2017	Realizacija 1-12/2017
Mamografija (št. točk)	75.641	80.292	106,1	4.651
Ultrazvok (št. točk)	150.557	153.935	102,2	3.378
Rentgen (št. točk)	56.525	84.587	149,6	28.062
Računalniška tomografija (CT) - (št. storitev)	4.976	8.164	164,1	3.188
Magnetna resonanca (MR) - (št. storitev)	2.900	3.438	118,6	538

IZVAJANJE PROGRAMA DORA

V letu 2017 je bilo v Sloveniji v sklopu programa DORA slikanih 69.524 žensk, kar je 22,2 % več kot leto prej. Porast je posledica večjega števila slikanih žensk izven OI. Glavni razlogi za manjšo realizacijo od načrtovane v letu 2017 na nivoju celotne države so naslednji:

- Zaradi zapletov pri nakupu nove mobilne enote, ki naj bi začela delovati z oktobrom 2017 na Jesenicah, je bilo slikanih 1.500 žensk manj. Začetek slikanja je bil realiziran šele 11.1.2018.
- Zamude pri vzpostavitvi štirih novih presejalnih centrov, ki so bili planirani v začetku septembra 2017, dejansko pa so trije (SB Murska Sobota, SB Slovenj Gradec in SB Celje) pričeli s slikanjem konec decembra 2017, četrti izvajalec pa bo pričel s slikanjem februarja 2018. Zaradi tega je bilo slikanih okoli 5.000 žensk manj kot je bilo načrtovano.
- pogoste okvare mamografov pri zunanjih izvajalcih (BGP Kranj, ZD Novo mesto, SB Nova Gorica, ZD Domžale, ZD Maribor, SB Murska Sobota). Poslali smo 752 telegramov o odpovedi slikanja za prvi dan okvare mamografov. Ocenjujemo, da je bilo zaradi okvar slikanih vsaj 1.500 žensk manj.
- podaljšane poletne počitnice nekaterih izvajalcev (UKC Maribor in SB Izola – dvomesečni poletni premor od julija do septembra 2017)
- odsotnost radioloških inženirjev zaradi nosečnosti (na OI skupno 4), kar pomeni, da smo zaradi tega naredili po grobih ocenah okoli 5.000 mamografij manj.

OI je v letu 2017 opravil za 13,9 % manj mamografskih slikanj kot je načrtoval in 3,8 % manj kot v lanskem letu, zaradi razlogov, ki so opisani v prvi in peti alineji prejšnjega odstavka. Povečan obseg slikanj na nivoju celotne države posledično pomeni večji obseg dodatne diagnostike, ki še vedno v celoti poteka na OI. V tem sklopu smo presegli lanskoletno realizacijo za kar 21,9 %, nismo pa dosegli načrtovanega obsega.

Tabela 12: Izvajanje programa DORA v 2017

Naziv programa	Realizacija 2016	FN 2017	Realizacija 2017	Indeks real. 2017 / FN 2017	Indeks real. 2017 / real. 2016
Mamografsko slikanje	28.620	32.000	27.537	86,1	96,2
Dodatna diagnostika	56.808	78.000	69.249	88,8	121,9

RADIOTERAPIJA

Pri programu Radioterapije smo presegli lanskoletno realizacijo za 3 %, nismo pa dosegli načrtovane realizacije. V letu 2017 smo opravili 6,1 % več storitev glede na načrtovani obseg in lanskoletno realizacijo.

Tabela 13: Radioterapija v 2017

Naziv programa	Realizacija 2016	FN 2017	Realizacija 2017	Indeks real. 2017 / FN 2017	Indeks real. 2017 / real. 2016
Radioterapija (v €)	11.663.806	12.242.756	12.015.458	98,1	103,0
Radioterapija - št. storitev	172.341	172.341	182.884	106,1	106,1

DRUGO (CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE, SVIT)

Pri cito-patohistoloških preiskavah smo skoraj v celoti dosegli načrtovani obseg dela in s tem realizacijo v lanskem letu.

Pri programu SVIT smo presegli načrtovani obseg programa za 4,2 %, tudi na račun obračunanih biopsij Medicinske fakultete, ki ne more sama zaračunavati opravljenih storitev ZZZS, temveč jih zaračuna Onkološkemu inštitutu.

Tabela 14: Cito-patohistološke preiskave in SVIT v 2017

Naziv programa	Realizacija 2016	FN 2017	Realizacija 2017	Indeks real. 2017 / FN 2017	Indeks real. 2017 / real. 2016
CITO-PATOHISTOLOŠKE PREISKAVE (v €)	1.625.472	1.625.472	1.618.049	99,5	99,5
SVIT - št. preiskav	3.909	3.909	4.074	104,2	104,2

4.2.3. Poročanje o terciarni dejavnosti

Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2017 je v prilogi.

Ocena realizacije terciarne dejavnosti OI Ljubljana za leto 2017 znaša 10.609.987 €, kar je za 22 % več od načrtovanih 8.694.473 €. Realizacijo terciarne dejavnosti ocenjujemo, saj je ta dejavnost še vedno slabo definirana in je težko določiti dejanske stroške. Glede na lansko leto smo porabili 2,2 % več sredstev zaradi večjega obsega dela iz tega naslova. Načrtovana sredstva smo presegli tako pri programu Terciar I kot pri programu Terciar II. Pri programu Terciar I smo porabili več sredstev za: program učenja zaradi večjega števila opravljenih mentorskih ur specializantom in udeležencem doktorskega študija; za program usposabljanja za posebna znanja zaradi izvedbe večjega števila le-teh; za program razvoja in raziskav zaradi večjega števila aktivnih projektov; ter za program nacionalni register bolezni zaradi višjih stroškov dela in materiala.

Največji del sredstev smo namenili za delovanje strokovno zahtevnih enot (subsposobni laboratoriji in terapevtske enote), kjer smo presegli načrtovano realizacijo za 14 %. Presegli smo tudi načrtovana sredstva pri Interdisciplinarnih konzilijih, kjer se je poraba sredstev glede na leto 2016 povečala za 2 % zaradi večjega števila konzilijarnih obravnav.

4.2.4. Poročanje o izvajanju mednarodnih projektov

Raziskovalci OI smo v letu 2017 povečali sodelovanje v mednarodnih projektih, ki so financirani iz mednarodnih sredstev in potekajo v okviru Okvirnega programa Evropske unije FP7 in kot bilateralne raziskave, ki jih financira ARRS. V letu 2017, smo tako sodelovali v 9 mednarodnih projektih. V okviru bilateralnega sodelovanja, ki ga financira ARRS smo v letu 2017 sodelovali samo v enem bilateralnem projektu z ZDA. Smo pa v letu 2017 pridobili še en bilateralni projekt v sodelovanju z Republiko Avstrijo, ki se začne 1.1.2018. Prav tako smo v letu 2017 pridobil tudi nov projekt, ki ga financira mednarodna jedrska agencija IAEA in se bo tudi začel financirati v letu 2018, ter INT projekt, skupaj z italjanskimi partnerji, ki se je tudi začel financirati v začetku leta 2018.

Podrobnosti izvajanja mednarodnih projektov so prikazane v prilogi 4 tega poročila.

4.2.5. Poročanje o vključevanju storitev eZdravje

Onkološki inštitut je vključen v naslednje storitve eZdravja:

- SUVI – sistem upravljanja varovanja informacij
- zNET – varno zdravstveno omrežje
- CRPP – centralni register podatkov o pacientih
- Teleradiologija – oddaljen dostop do radiološkega slikovnega materiala
- eNaročanje – sistem elektronskih napotnic
- eRecept – sistem elektronskih receptov
- OpenEHR – odprti standard za shranjevanje zdravstvenih podatkov, razširjen po vsem svetu in tudi v Sloveniji priznan kot standard

Tabela 3: Poročajte o naslednjih parametrih, pri katerih upoštevajte stanje konec leta 2017:

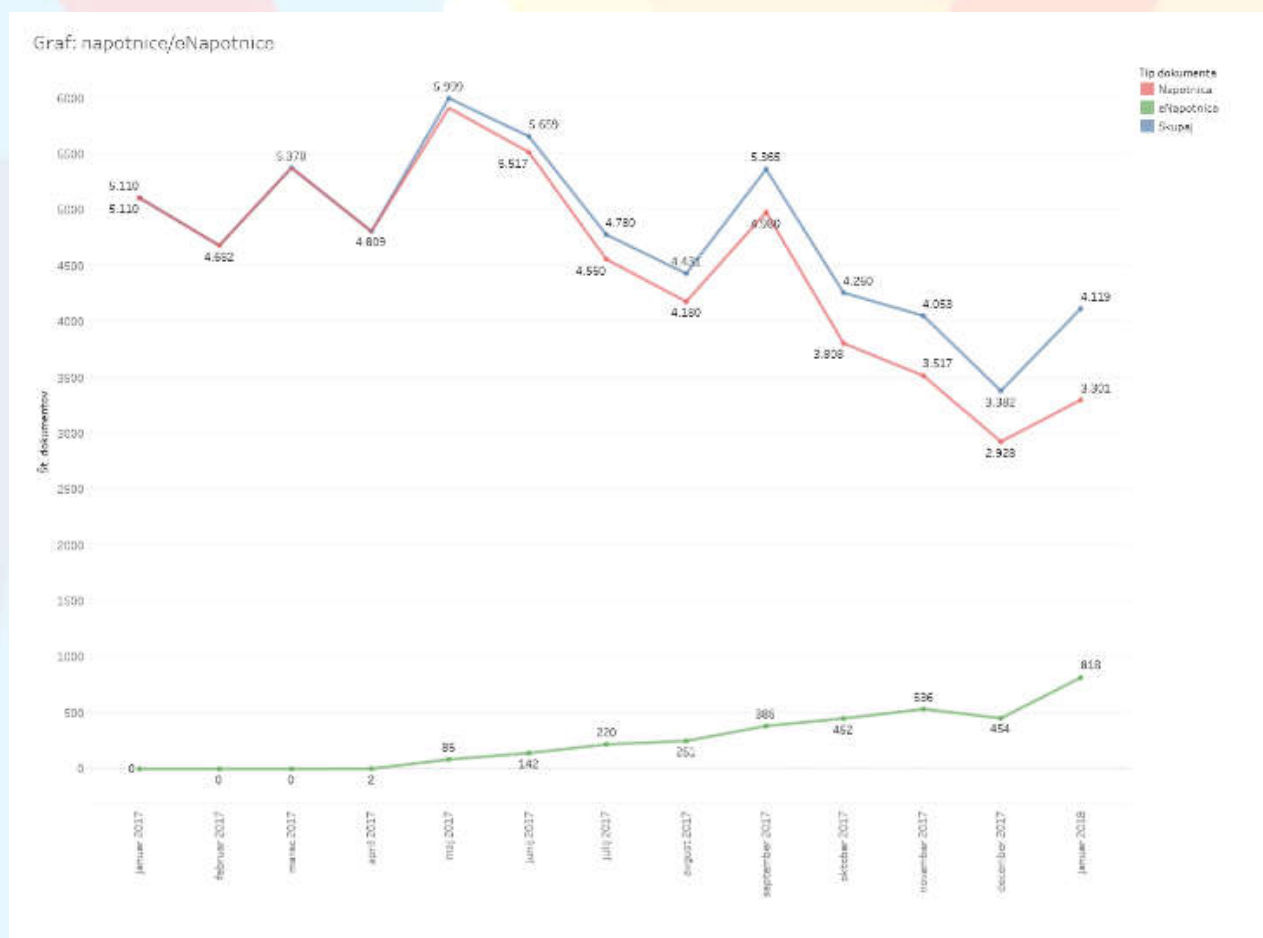
	Delež
1. Delež papirnatih napotnic (za razporejanje pacientov na čakalne seznane/knjige), na podlagi katerih se ob vpisu podatkov v vaš informacijski sistem (torej ob vpisu pacienta na čakalni seznam na podlagi papirnatih napotnih listin) izvede avtomatsko pošiljanje podatkov o napotnici v centralni sistem eNaročanja.	0% ^a
2. Delež izdanih odpustnih pisem in ambulantnih izvidov, ki ste jih v vaši ustanovi izdali v lanskem letu ter hkrati tudi preko informacijskega sistema avtomatsko posredovali v Centralni register podatkov o pacientih.	92% Ambulantnih izvidov 99,5% Odpustov
3. Delež pacientov, vpisanih v čakalne seznane na katerokoli storitev, kjer še niste ustrezno povezali internih šifrantov s šifrantom vrst zdravstvenih storitev (VZS) in se zato v centralni sistem še ne poroča o njih v avtomatskem priklicu podatkov (poteka vsako noč).	19 % ^b

^aAdministracija papirnatih napotnic je otežena z avtoizpolnjevanjem v administraciji.

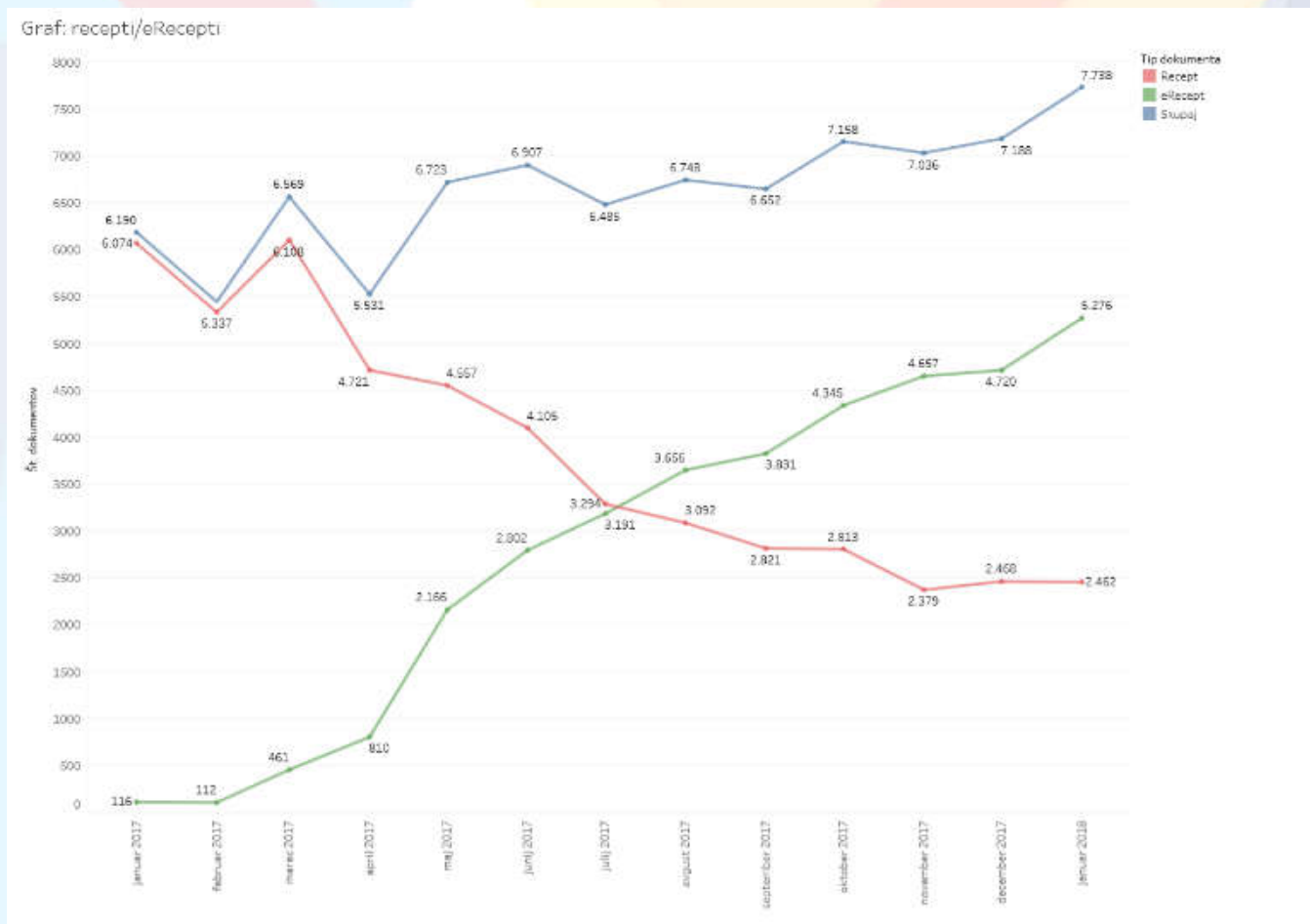
^bTrenutno imamo v centralnem sistemu prijavljene zgolj tri VZS-je za naše področje (prvi, kontrolni in konzilijarni onkološki pregled). Za vse ostale storitve, ki jih je za 19% pa ustreznih VZS-jev nimamo registriranih (operacije, radioterapija in sistemska terapija, nenaročljive radiološke storitve), ki pa jih izvajamo zgolj za naše bolnike glede na medicinsko indikacijo.

Tip	VZS ni določen	VZS določen	Skupaj opravljenih storitev	%
Ambulantni pregled		27.674	27.674	0
Operacija	442		442	1
Radiologija	4.301		4.301	13
Radioterapija	459		459	1
Sistemska terapija	1.378		1.378	4
SKUPAJ	6.580	27.674	34.254	19

Uporaba eNapotnice se izboljšuje, saj smo januarja 2018 predpisali približno 40% več eNapotnic v primerjavi z decembrom 2017.



eReceptov smo januarja 2018 predpisali 5.276, papirnatih pa 2.462. Žal nimamo podatka kakšen odstotek pri papirnatih receptih predstavljajo narkotiki, ki se še vedno lahko predpisujejo samo na papirnatem receptu.



4.3. POSLOVNI IZID

Tabela 16: Poslovni izid po letih v EUR

	LETO 2016	FN 2017	LETO 2017	INDEKS Real. 2017 / Real. 2016	INDEKS Real. 2017 / FN 2017
CELOTNI PRIHODKI	102.409.883	105.965.708	108.540.246	106,0	102,4
CELOTNI ODHODKI	99.539.640	105.965.708	104.968.620	105,5	99,1
POSLOVNI IZID	2.870.243	0	3.571.626	124,4	
Davek od dohodka pravnih oseb			0		
POSLOVNI IZID Z UPOŠTEVANJEM DAVKA OD DOHODKA	2.870.243	0	3.571.626	124,4	
DELEŽ PRIMANJKLJAJA/PRESEŽKA V CELOTNEM PRIHODKU	0,0280		0,0329		

Poslovni izid 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

Pri izvajanju programa dela niso nastale nobene nedopustne ali nepričakovane posledice. So pa nastopila odstopanja v zvezi z izvajanjem programa dela in so obrazložena v poglavju 4.2.2.

6. ČAKALNE DOBE

Onkološki inštitut Ljubljana (OI) dosledno sledi navodilom in si prizadeva, da pri onkoloških bolnikih za sprejete vrste zdravstvenih storitev (VZS) **nima čakalnih dob**.

Ker je obravnava onkološkega bolnika ali bolnika, kjer utemeljeno sumimo, da je zbolel za rakom, proces, smo se na OI odločili, da najbolj natančno spremljamo vstopno mesto, ko bolnik vstopa v ta proces. To pa so prvi pregledi na OI, pa tudi kontrolni pregledi in konziljarni. Na te tri vrste zdravstvenih storitev smo posebej pozorni in bolnika začnemo obravnavati, kakor hitro je mogoče.

Stopnjo nujnosti preverjamo v trižni ambulanti in zdravnik specialist jo lahko spremeni s svojim podpisom.

Kadar gre za **nujno** stanje (napotnica označena z 1) in če je res nujna indikacija, je bolnik pregledan takoj, vsekakor pa znotraj **24 ur**, kot je predpis.

Kadar ima bolnik napotnico **zelo hitro** (napotnica označena s 4) ga pregledamo v nekaj dneh, redko čaka 1 teden. Najdaljši čas do pregleda smo postavili **10 dni**, čeprav je predpis do 14 dni.

Kadar ima bolnik napotnico **hitro** (napotnica označena z 2) ga prav tako pregledamo v nekaj dneh in redko čaka 1 teden ali kakšen dan več. Najdaljši čas do pregleda tudi v tem primeru določili **10 dni**, čeprav je predpis do 3 mesecev.

Kadar pa ima bolnik napotnico redno (napotnica označena s 3), čaka na pregled do **14 dni**, čeprav je predpis do 6 mesecev.

Ker pregled do 14 dni ne predstavlja čakalne dobe, posebej ne vodimo evidence bolnikov za preglede.

Iz povedanega sledi, da smo s skrajnimi napori uspeli doseči, da bolnik takoj stopi v proces zdravstvene obravnave.

Nekaj drugega pa je, če bolnik nima onkološke bolezni oziroma suspektosti za raka, V tem primeru pa dlje časa čaka (običajno na slikovno diagnostiko), vendar vedno v mejah priporočil; 24 ur, 14 dni, 3 mesece in 6 mesecev.

Seveda na OI skrbno sledimo, kako poteka proces obravnave bolnikov in natančno analiziramo, kje so najbolj počasni deli obravnave oziroma kje se obravnava zaustavlja. Tukaj skušamo slediti mednarodnim priporočilom in rezultatom kliničnih raziskav, ki dajejo priporočila, kdaj je kakšno zdravljenje optimalno. Ta priporočila so mnogo zahtevnejša, kot pa so naši predpisi o hitri obravnavi. Pri prednostni obravnavi se vedno oziramo in upoštevamo **medicinske indikacije**.

6.1. SEKTOR KIRURŠKE ONKOLOGIJE

6.1.1. Opis stanja

Kirurški sektor si zelo prizadeva, da ne bi zaradi morebitnega čakanja prišlo do škode na zdravju bolnikov. Pri vsaki odločitvi velja načelo "predvsem ne škodovati" ("*primum non nocere*") Operacije, ki so nujne, naredimo v najkrajšem možnem času, to je takoj ali pa že v nekaj urah, čim se sprostijo 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. Gre za izključno **medicinske indikacije**. Posebej smo pozorni, če kakšna operacija odpade. Še isti dan koordinatorka kliče drugega bolnika za kirurški poseg.

Posebno pozornost so deležne bolnice, kjer je rak dojke odkrit v programu DORE. Čeprav gre praviloma za zelo zgodnje stadije bolezni, kjer je majhna verjetnost, da bo malignom postal bolezen z oddaljenimi zasevki, pa tudi pri njih želimo slediti mednarodnim priporočilom. Tako smo letos diagnosticirali 424 rakov dojk (od pričakovanih 460) ter kljub kadrovskemu pomanjkanju dodatno operirali čez 100 bolnic in zmanjšali število čakajočih za 33 bolnic. Potrebno pa je zapisati, da pri vseh bolnicah vendarle ne uspemo popolnoma zadostiti mednarodnim priporočilom in kakšen da odstopamo. Tako ostaja trajnostna naloga, da čim bolj učinkovito procesiramo obravnavo bolnikov.

6.1.2. Ovire pri procesiranju kirurškega zdravljenja

- Glede na to, da program DORA sedaj pokriva že vse območne enote v Sloveniji in da je v državi aktivno vabljenih že 95% žensk, lahko pričakujemo še večji dotok kandidatk za operacijo, še zlasti, ker še ni aktiviran presejalno-diagnostični center v UKC Maribor.
- Dodaten razlog za čakalne vrste so bolniki, kjer so potrebne zahtevne abdominalne operacije in jih usmerjajo na OI iz drugih bolnišnic.
- Peta operacijska miza je zaradi pomanjkanja osebja zdravstvene nege pričela občasno delovati šele septembra in ne spomladi kot je bilo planirano. Tudi ob koncu leta 2017 lahko delamo na 5. operacijski mizi 4 dneve v tednu, ki ni dovolj kirurgov, da bi jih razpisali za operacije.
- Dnevni hospital za dnevno kirurgijo žal še ni aktiviran, saj moramo iz prostorov dnevnega hospiala seliti druge dejavnosti, za katere pa še nismo adaptirali prostorov
- Ob pomanjkanju zaposlenih v zdravstveni negi je največji manko pomanjkanje kirurgov. Zlasti to odseva ob velikih težavah, ko jih je potrebno razvrstiti na številna delovišča.

6.1.3. Ukrepi, kako povečati učinkovitost

- Da smo operirali več bolnikov kot prejšnja leta, nam je omogočilo dodatno popoldansko (izven delovnega časa) operiranje bolnic iz programa DORA.
- Vsak dan na eni operacijski mizi podaljšujemo delo v popoldanski čas.
- Koordiniranje in zapolnjevanje vrzeli, če kakšen bolnik odpade in ga ne operiramo na predviden datum.
- Skrajševanje časa hospitalizacije na Intenzivnem oddelku, kar omogoča sprejem novih operirancev.
- Aktiviranje enega od anesteziologov, ki jih imamo na listi pogodbeno zaposlenih, če ni na voljo redno zaposlenega anesteziologa
- Pogodbeno zaposlitev upokojenih inštrumentark, če ne moremo pokriti vseh operacijskih miz.
- Vključevanje specializantov in sobnih zdravnikov v klinično delo.
- Načrtovanje zaposlitev večjih kirurgov.
- Čim prej aktivirati dnevno kirurgijo, čeprav bo potrebno (zaradi zahtev akreditacije) adaptirati prostore.
- Pričetek delovanja diagnostično presejalnega centra v UKC Maribor, bo omogočilo, da bo mariborska kirurgija postopoma prevzela operacije bolnic iz Severovzhodne Slovenije in vsaj začasno upočasnila vedno večji priliv kandidatinj za operacijo na OI..

6.2. SEKTOR RADIOTERAPIJE

6.2.1. Opis stanja

Odmik od zelenega datuma pričetka obsevanja žal še ni računalniško vode, še vedno računamo čas do pričetka obsevanja od datuma, ko bolnika uvrstimo na seznam, ne pa od takrat, ko bi bil optimalen čas za obsevanje. Razumljivo je, da je velikokrat potreben čas, da se rane zacelijo po operaciji, ali pa da bolnik prejme še kakšen krog postoperativne kemoterapije.

Firma Marand nam je sedaj izdelala program, ki ga testiramo, da bi bolj objektivno ovrednotili odmik od zelenega datuma obsevanja. Priporočilo, da pričnemo z obsevanjem znotraj enega meseca, ne velja za vse bolnike. Tako npr. so klinične študije pokazale, da je postoperativno obsevanje dojke optimalno znotraj 6 tednov. Pri vsakem bolniku torej moramo upoštevati medicinske indikacije.

S skrajno racionalizacijo smo uspeli povprečni čas do obsevanja skrajšati glede na januar 2017 za 8 dni (iz 43 na 35) tako da se že približujemo optimalnemu času.

6.2.2. Vzroki odloženi pričetek obsevanja

- Glavni vzrok je menjava linearnega pospeševalnika št. 3. Praviloma traja menjava z meritvami vsaj 5.6 mesecev, nato pa začne obratovati postopoma z vedno večjimi obremenitvami. Da je popolnoma v pogonu traja 8-10 mesecev.
- Drugi vzrok je, da – kljub temu, da je UKC MB lani obseval 400 bolnikov – to le ni številka, ki bi nadomestila en sevalnik.
- Narašča število bolnikov, kjer so indicirane nove tehnike obsevanja (IMRT, VMAT, slikovno vodeno obsevanje), ki zahtevajo več časa na sevalnikih in dodatno omejujejo število obsevancev na teh aparatih.

6.2.3. Ukrepi, kako povečati učinkovitost

Ker je glavni vzrok za težave zmogljivost stroja in ne toliko človeka (ki ima seveda tudi omejitve), smo pričeli vsaj za 1 uro podaljševati čas obsevanja na 7 sevalnikih.

V UKC Maribor skušamo tako procesirati delo, da bi čim prej prevzeli čim več bolnikov.

Fiziki delajo meritve na sevalnikih v sobotah in nedeljah, da sprostijo čas na aparatih in lahko namesto meritev kakšnega bolnika več obsevamo.

Skrajšujemo število frakcij obsevanja, kadar je to smiselno in daje enake učinke kot dosedanji režimi obsevanja. To je moči z tako imenovanim konkomitantnim dodatnim obsevanjem.

6.3. SEKTOR INTERNISTIČNE ONKOLOGIJE

6.3.1 Opis stanja

Čeprav gre tudi v sektorju internistične onkologije za veliko kadrovsko stisko, v letu 2017 ni bilo čakanja na prvi pregled in tudi ne na pričetek zdravljenja s sistemsko terapijo

6.3.2 Ukrepi

Sektor internistične onkologije opravlja večino svojega dela ambulantno. Podaljševanje dela v ambulantah, medsebojna pomoč ob vrhovih prijav bolnikov, prerazporejanje bolnikov po ambulantah in uvajanje novih terapij, ki so manj toksična (tarčna zdravila) omogoča, da internisti onkologi preprečujejo nastanek čakalnih vrst.

Tudi dnevni hospital omogoča, da bolniki prejmejo kemoterapijo preko celega dneva. Koordinacija dela z lekarno pa, da so citostatiki lahko pripravljeni pravočasno.

Njihovo delo je na meji zmogljivosti, zato bodo sekundarni centri morali v večji meri prevzeti vodenje sistemskega zdravljenja.

6.4. ODDELEK ZA RADIOLOGIJO

6.4.1. Opis stanja

Iz Oddelka za radiologijo moramo na NIJZ mesečno poročati o čakalnih dobah za preiskave CT in MR, ter za UZ preiskave dojk. Ta poročila zajemajo samo *zunanje paciente, ki čakajo na prvi pregled*. So v mejah priporočil, kot smo uvodoma zapisali. Bolnike, ki jih napotujejo zdravniki Onkološkega inštituta zaradi medicinske indikacije (preiskave morajo biti opravljene v določenih časovnih intervalih zaradi ocene učinka zdravljenja) vodimo v ločenih seznamih.

6.4.2. Vzroki za večje obremenitve radiološkega oddelka

Vzroki so povečana incidenca onkoloških bolnikov. Na OI jih vsako leto obravnavamo znatno več. Po drugi strani pa je zdravljenje vse bolj zahtevno in potrebuje natančnejšo opredelitev razširjenosti tumorja, tako lokoregionalno, kot morebitno metastatsko obliko bolezni. Ta zahtevna diagnostika (CT in MR) je vse bolj potrebna tudi za oceno učinka zdravljenja in sledenje bolezni.

6.4.3. Ukrepi

- Redno spremljamo učinkovitost vseh specialistov radiologov.
- Že 2016 smo zaposlili dva nova specialista radiologa, odrejamo izvajanje nadur, pogodbeno smo zaposlili tudi upokojeno radiologinjo z veliko izkušenj iz področja onkološke slikovne diagnostike.
- Redno pregledujemo napotnice in datume preiskav določamo glede na triažo oz. medicinsko indikacijo za preiskave.

6.5. ODDELEK ZA NUKLEARNO MEDICINO

6.5.1. Opis stanja

Čakalnih dob za prve specialistične preglede na oddelku za nuklearno medicino nimamo.

Pri slikovni nuklearnomedicinski diagnostiki pa beležimo zamike, predvsem pri preiskavi PET/CT, pri planarni scintigrafiji skeleta in SPECT/CT preiskavah.

Povprečna čakalna doba na **PET/CT** je bila v letu 2017 3 tedne, kar je še v priporočljivih normah. Ponovno moramo poudariti **medicinske indikacije**. Tako imajo npr, bolniki z limfomom imajo vsak dan rezervirani dvoje preiskav, tudi bolniki s pljučnim rakom pred operacijo imajo rezervirane datume (dogovor s Kliniko Golnik)

6.5.2 Vzroki velike obremenitve Oddelka za nuklearno medicino

Vedno znova se kaže povečana potreba po **PET/CT** preiskavah, delno zaradi razširitve napotitvenih indikacij, delno pa s porastom deleža PET/CT preiskav za oceno odgovora na zdravljenje, oz. za oceno učinka onkološkega zdravljenja, predvsem pri bolnikih z limfomom in pljučnim rakom. Nova indikacija za PET/CT preiskav za potrebe planiranja radioterapije, ki zahteva večjo angažiranost kadra in večjo časovno zasedenost opreme – vse omenjeno, pa ob kadrovski zasedbi oddelka za nuklearno medicino, ki se v preteklih letih ni bistveno spremenila.

6.5.3 Ukrepi

Na seznamih bolnikov za nuklearnomedicinske (diagnostične in terapevtske) posege ni čakajočih pacientov, ki storitve več ne potrebujejo ali jo ne želijo oz. so storitev že opravili drugje. Sezname namreč (za vsak poseg posebej), z ozirom na naraščajoče potrebe po preiskavah in povečanju učinkovitosti, DNEVNO posodabljam in v primeru, da pacient kakšen poseg odpove/izvemo da ga ne potrebuje več/ga je naredil drugje, na »prosto« mesto na čakalnem seznamu TAKOJ, sprti »premaknemo« pacienta, pri katerem je preiskava, glede na indikacijo, prioriteta.

Praviloma 2 x na mesec delamo preiskave PET-CT tudi ob sobotah Sicer pa redno podaljšujemo delovni čas v popoldanske ure, tako da praktično delamo 1,5 izmene.

Letos februarja smo zaposlili novo specialistko nuklearne medicine.

6.6. ČAKALNE DOBE V POVEZAVI S SOGLASJI ZA DELO PRI DRUGIH DELODAJALCIH

Vsi zaposleni na OI, ki imajo soglasje za delo pri drugih delodajalcih, so izpolnili 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, vodje sektorjev in oddelkov pa redno spremljajo učinkovitost zaposlenih.

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).

Na **Oddelku za radiologijo** redno spremljamo storilnost posamičnih zdravnikov. Vsi prekoračujejo priporočene normative in po potrebi delajo nadure, tako da ni korelacije morebitne manjše učinkovitosti in soglasjem za delo pri drugem delodajalcu.

6.7. IZVAJANJE TRIAŽE BOLNIKOV ZA PREISKAVE IN ZDRAVLJENJE

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

E-napotnice so obdelane v triážni ambulanti, kjer poteka dodatna preverba napotitve bolnika na zdravljenje ali na preiskavo.

7. IZVAJANJE SLUŽBE NMP

Na Onkološkem inštitutu ne izvajamo NMP.

8. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV

Doseženih je bila večina zastavljenih ciljev, kar je razvidno iz tabele, ki navaja realizacijo ciljev v poglavju 4.1. (tabela 1 in komentar k tabeli).

9. OCENA GOSPODARNOSTI IN UČINKOVITOSTI POSLOVANJA

9.1. KAZALNIKI POSLOVNE UČINKOVITOSTI

Obrazec 7: Kazalniki učinkovitosti 2017 je v prilogi.

9.2. FINANČNI KAZALNIKI POSLOVANJA

Tabela 9: Finančni kazalniki poslovanja v skladu z 50. členom Splošnega dogovora za pogodbeno leto 2017

KAZALNIK	LETO 2016	LETO 2017	Indeks 2017/2016
1.Kazalnik gospodarnosti	1,03	1,03	100,00
2. Delež amortiz. sred v pogodbah ZZS	0,07	0,07	100,00
3.Delež porabljenih amortizacijskih sredstev	1,13	1,08	95,58
4.Stopnja odpisanosti opreme	0,83	0,81	97,59
5. Dnevi vezave zalog materiala	9,99	9,71	97,20
6. Koeficient plačilne sposobnosti	0,90	0,87	96,67
7. Koeficient zapadlih obveznosti	0,00	0,00	
8. Kazalnik zadolženosti	0,10	0,09	90,00
9. Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi	1,83	1,32	72,13
10. Prihodkovnost sredstev	0,62	0,62	100,00

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

Kazalnik gospodarnosti kaže na pozitiven rezultat poslovanja. Vrednost kazalnika je enaka lanskoletni višini kar pomeni, da je razmerje med prihodki in dohodki približno enako.

Delež amortizacije v prihodku ZZS je enak lanskoletnemu.

Porabljena amortizacijska sredstva so se v primerjavi z letom prej nekoliko zmanjšala, saj bo določena oprema za katero so bili postopki javnega naročanja že izvedeni, plačana v letu 2018.

Stopnja odpisanosti opreme se je zaradi novih nabav opreme nekoliko znižala.

Dnevi vezave zalog so za 0,28 dneva krajši od lanskoletnih.

Koeficient plačilne sposobnosti je na zavidljivi ravni. To pomeni, da smo obveznosti poravnali pred zapadlostjo in od dobaviteljev dobili finančne popuste.

Kazalnik zadolženosti je nižji od lanskoletnega zaradi ugodnejšega razmerja med tujimi viri in obveznostmi do virov sredstev.

Pokrivanje kratkoročnih obveznosti z gibljivimi sredstvi je ugodnejši od lanskoletnega kar pomeni, da je vrednost kratkoročnih sredstev in zalog za 123 % večja od kratkoročnih obveznosti.

Prihodkovnost sredstev je ostala na lanskoletni ravni, kar pomeni enakomerno povečanje prihodka iz poslovne dejavnosti v primerjavi s povečanjem osnovnih sredstev.

10. OCENA STROKOVNE UČINKOVITOSTI - KAKOVOSTI IN VARNOSTI

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

V letu 2017 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 2017 in sicer v Prilogi BOL I Ib, IV Kakovost, točka 1. Kazalniki kakovosti, klinične poti, akreditacija, 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 2017 na področju izboljševanja kakovosti in varnosti pacientov je bil akreditacija po mednarodnem standardu za zdravstvene organizacije AACI, katero smo v mesecu marcu tudi uspešno pridobili.

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. Sprejeli ali posodobili smo 6 smernic oziroma kliničnih poti, v sistem za obvladovanje dokumentov smo dosledno implementirali preko 1300 dokumentov kakovosti, prav tako smo za 30 % povečali število prijav varnostnih incidentov.

10.3. POV RATNE INFORMACIJE UPORABNIKOV

10.3.1. Nacionalna anketa o izkušnjah hospitaliziranih pacientov na OI

Anketa je bila izvedena na bolnišničnih oddelkih v mesecih od oktobra do decembra 2017 na vzorcu 355 pacientov.

Povprečna ocena zadovoljstva pacientov je bila v letu 2017 **4,63** in tako za **0,07 višja** kot v letu 2016. Zadovoljstvo pacientov z obravnavo na OI se je v letu 2017 izboljšalo na področju vseh sklopov, razen v sklopu »Sprejem v bolnišnico«, kjer je povprečna ocena bolnikov v letu 2017 enaka, kot leta 2016

V primerjavi z letom 2016 se je zadovoljstvo pacientov z ocenjevanimi sklopi v glavnem izboljšalo, kot sledi:

- sklop »Sprejem v bolnišnico« - povprečna ocena je ostala enaka (4,00),
- sklop »Kako so vas obravnavali zdravniki?« povprečna ocena se je izboljšala za 0,08,
- sklop »Kako so vas obravnavale medicinske sestre?« povprečna ocena se je izboljšala za 0,06,
- sklop »Vaše zdravljenje« povprečna ocena se je izboljšala za 0,04,
- sklop »Bolnišnično okolje« povprečna ocena se je izboljšala za 0,09 in
- sklop »Odpust iz bolnišnice« povprečna ocena se je izboljšala za 0,21.

Celotna analiza ankete in primerjava z letoma 2015 in 2016 je priloga tega poročila.

10.3.2. Pritožbe in pohvale pacientov v letu 2017

V letu 2017 smo na OI prejeli 6 pohval ter 34 pritožb pacientov ali njihovih svojcev.

10.4. MORBIDITETNE IN MORTALITETNE KONFERENCE

Na nivoju celotnega inštituta je bilo v letu 2017 izvedenih 10 morbiditetnih in mortalitetnih konferenc. Primeri so bili predstavljeni ožji strokovni skupini v izobraževalne namene.

10.5. UGOTOVITVE OB SPREMLJANJU KAZALNIKOV

Pogovori o varnosti

Vodje oddelkov so s svojimi zaposlenimi v letu 2017 izpeljali 340 pogovorov o varnosti z zaposlenimi. 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.

Strokovni nadzori medicinske dokumentacije

Predstojniki sektorjev so s pomočjo zdravnikov, članov komisije za kakovost, vsako četrletje v letu 2017 opravili nadzor nad vsebino medicinske dokumentacije. Komisija za kakovost je določila vsebinske kategorije, ki jih naj vsak popis bolezni vsebuje z vidika kakovosti in varnosti pacientov. Pri nadzoru so zdravniki ugotavljali popolnost popisov znotraj določenih kategorij.

Analiza rezultatov po sektorjih/slужbah OI je predstavljena v strokovnem poročilu za leto 2017.

Odstotek nezaključenih popisov bolezni odpuščenih bolnikov

Na OI spremljamo odstotek tistih odpustov, ki so bili zaključeni kasneje kot v 6-ih dneh. V letu 2017 je bilo tako popisov bolezni, ki so bili zaključeni v roku 7 dni ali več po odpustu pacienta, v povprečju 2,5 % med vsemi odpuščenimi pacienti. V primerjavi z letom 2016 gre za rahlo poslabšanje, saj je bil takrat odstotek nepravčasno zaključenih popisov bolezni 2,32 %.

Analiza rezultatov po sektorjih/slужbah OI je predstavljena v strokovnem poročilu za leto 2017.

Obvezni kazalniki kakovosti

Na OI smo v letu 2017 spremljali tudi obvezne kazalnike kakovosti, k čemur nas je zavezoval Splošni dogovor za leto 2017. 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 2017 je kazalnik števila pacientov z RZP na 100 sprejetih pacientov znašal 1,5, kar je bolje kot leta 2016, ko je bila vrednost kazalnika 1,6. V letu 2017 je bilo prijavljenih 167 pacientov z RZP, kar je manj kot v letu 2016, ko je bilo prijavljenih 184 pacientov z RZP.

V letu 2017 je bilo prijavljenih 71 pacientov, ki so RZP pridobili v bolnišnici, kar je za 3 več kot v letu 2016, ko je bilo prijavljenih 68 takšnih pacientov. Kazalnik Število pacientov, ki so pridobili RZP v bolnišnici na 100 sprejetih pacientov tako v letu 2017 znaša 0,64, kar je malenkost slabše kot v letu 2016, ko je le ta znašal 0,59.

Znižal pa se je kazalnik Število pacientov, ki so imeli prisotno RZP ob sprejemu na 100 sprejetih pacientov. Znašal je 0,87 pacienta z RZP na 100 sprejetih pacientov (114 prijavljenih pacientov z RZP), leta 2016 je bila vrednost tega kazalnika 0,99 (96 prijavljenih pacientov z RZP). V primerjavi s prejšnjim letom je bilo pacientov, ki so imeli RZP že ob sprejemu 18 manj.

Natančneje so rezultati prikazani v strokovnem poročilu za leto 2017.

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 načeloma nimamo, saj so pacienti na vrsti še isti dan, ko je preiskava naročena oz. najkasneje v roku 24-ih ur. V letu 2017 je bilo 19 pacientov, ki so bili obravnavani kasneje kot v 24-ih urah.

Kazalnik 23: Učinkovitost dela v OP bloku

Aprila in oktobra 2017 smo spremljali Učinkovitost dela v operacijskem bloku; v 4,35 OP dvoranah ter v 2 malih operacijskih sobah. Rezultati so prikazani v strokovnem poročilu za leto 2017.

Kazalnik 47: Pooperativna tromboembolija

Mesečno spremljamo število kirurških pacientov, ki imajo kot dodatno SPP diagnozo navedeno kodo za globoko vensko trombozo ali pljučni embolizem. V letu 2017 smo imeli tri primere pooperativne tromboembolije.

Natančneje je kazalnik predstavljen v strokovnem poročilu za leto 2017.

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 2017 je bilo na OI prijavljenih 29 poškodb zdravstvenih delavcev, kar pomeni da smo imeli na letni ravni prijavljene povprečno 3,9 poškodbe na 100 zaposlenih. Število prijavljenih poškodb na zdravstvenega delavca se je v primerjavi z letom 2016 zvišalo (1,7 poškodbe na 100 zaposlenih).

Natančneje je kazalnik predstavljen v strokovnem poročilu za leto 2017.

Kazalnik 67: Padci pacientov

V letu 2017 je kazalnik vseh prijavljenih padcev na OI znašal 2,66 padca na 1000 bolnišničnih oskrbnih dni (BOD) brez dnevnega hospitla (158 padcev).

Kazalnik prijavljenih padcev s postelje v letu 2017 je znašal 1,15 padca s postelje na 1000 BOD brez dnevnega hospitla (68 padcev s postelje).

Kazalnik prijavljenih pacientov, ki so v letu 2017 pri padcu utrpeli poškodbo, je znašal 30,38 % vseh padcev (48 pacientov je pri padcu utrpelo poškodbo). Število prijav padcev v letu 2017 je bilo v primerjavi z letom 2016 višje.

Natančnejša analiza padcev je predstavljena v strokovnem poročilu za leto 2017.

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 2017 na OI nismo imeli zabeležene nenamerne punkcije ali laceracije med kirurškim ali nekirurškim postopkom, ravno tako kot v letu 2016.

Natančnejši podatki o kazalniku so predstavljeni v strokovnem poročilu za leto 2017.

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 in število vseh pacientov, ki so MRSA pridobili na OI.

V letu 2017 smo nadzorne kužnine na MRSA odvzeli večjemu deležu sprejetih pacientov, kot v letu 2016 (155 vzorcev več), pri tem pa smo odkrili 31 pacientov, okuženih z MRSA (v letu 2016 je bilo takšnih pacientov 25). V primerjavi z letom prej je bilo število pacientov, ki so MRSA pridobili med hospitalizacijo na OI za 3 večje, prav tako število pacientov, ki so MRSA imeli že ob sprejemu.

Natančnejši podatki o kazalniku so predstavljeni v strokovnem poročilu 2017.

10.6. IZVEDBA INTERNIH STROKOVNIH NADZOROV

Interne nadzore smo izvajali na vseh hospitalnih oddelkih, v laboratorijih in tudi na nekaterih drugih enotah na OI. Na 12 oddelkih/enotah/slужbah so plan internih nadzorov izpolnili v celoti, na 9 oddelkih/enotah/slужbah pa plan ni bil izpolnjen v celoti. Na internih nadzorih so ugotovili več kot 320 neskladnosti, za kar so načrtovali več kot 300 korektivnih ukrepov. Načrtovane korektivne ukrepe so v celoti izvedli na 12 oddelkih/enotah/slужbah, na ostalih oddelkih/enotah/slужbah pa se nekateri ukrepi še izvajajo in niso izvedeni v celoti. Izvedenih je bilo tudi nekaj preventivnih ukrepov.

10.7. RAZVOJ IN UPORABA KLINIČNIH POTI

V letu 2017 so bile sprejete ali posodobljene naslednje smernice in klinične poti:

- Opis procesa obravnave bolnikov z novoodkritimi citološko verificiranimi limfomi na Onkološkem inštitutu Ljubljana;
- Priporočila za obravnavo bolnikov z rakom debelega črevesa in danke;
- Smernice za zdravljenje s kanabinoidi in klinična pot zdravljenja s kanabinoidi;
- Smernice diagnostike in zdravljenja diferenciranega raka ščitnice;
- Smernice za obravnavo bolnikov z malignimi limfomi;
- Smernice Sistemskega zdravljenja raka pljuč (v sodelovanju s Kliniko Golnik)

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

V letu 2017 je bilo na OI v okviru dejavnosti zdravstvene nege pripravljenih ali revidiranih 5 standardov zdravstvene nege, ki so namenjeni povečevanju varnosti in kakovosti celostne obravnave bolnikov. Iz drugih področjih, ki prav tako pripomorejo k večji kakovosti obravnave bolnikov je bilo spremenjenih, dopolnjenih ali na novo napisanih več standardnih operativnih postopkov in organizacijskih navodil, med njimi tudi naslednji dokumenti:

- Vodstveni pregled in Navodila za poročanje Komisiji za kakovost;
- Ravnanje z opremo;
- Pravilno črtanje/korigiranje zapisov v zdravstveni dokumentaciji;
- Postopki v primeru reanimacije na oddelku;
- Navodilo za preverjanje zaščitnih svinčenih plaščev;
- Register tveganj v zdravstvenih in upravnih službah.

10.9. AKTIVNOSTI NAMENJENE OBVLADOVANJU BOLNIŠNIČNIH OKUŽB IN SMOTRNE RABE PROTIMIKROBNIH ZDRAVIL

Komisija za obvladovanje bolnišničnih okužb (KOBO) je v letu 2017 nadaljevala s posodabljanjem krovnega dokumenta **Programa za preprečevanje in obvladovanje okužb povezanih z zdravstvom**. Krovnemu dokumentu smo dodali naslednje dokumente: Izolacija pacientov, Preiskava izbruha nalezljive bolezni, Metodološka navodila za prijavljanje nalezljivih bolezni, Navodila za varno delo z ostrimi predmeti, Cepljenje zaposlenih na OI, Navodila za dekolonizacijo pacienta z MRSA, Navodila za odvzem krvi za hemokulturo in druge.

V letu 2017 so potekala **izobraževanja higiena rok** v obliki 45 minutne učne delavnice po metodologiji WHO »5 trenutkov za higieno rok«. Učne delavnice temeljijo na spoznavanju teoretičnih in praktičnih vsebin s področja higiena rok. Izvedenih je bilo 36 učnih delavnic, ki se jih je udeležilo skupaj 501 udeleženec.

Kazalnik kakovosti higiena rok. Meseca junija in decembra 2017 je skupina za promocijo higiena rok na hospitalnih oddelkih OI izvedla opazovanje upoštevanja doslednosti higiena rok po metodologiji WHO. Skupna doslednost upoštevanja higiena rok vseh profesionalnih kategorij je bila v prvem polletju na oddelku intenzivne terapije 67,0% in v drugem polletju 69,65 %. Na drugih hospitalnih oddelkih je bila doslednost upoštevanja higiena rok v prvem polletju 72,5% in drugem polletju 76,4%. O doslednosti izvajanja higiena rok smo poročali Službi za kakovost OI. V delavnico za opazovalce higiena rok, ki jo organizira Ministrstvo za zdravje, NAKOBO smo v letu 2017 vključili še dve diplomirani medicinski sestri, z namenom širjenja opazovanja doslednosti higiena rok na oddelke ambulantne dejavnosti v letu 2018.

Kazalnik kakovosti poškodbe zaposlenih pri delu z ostrimi predmeti (incident) odraža varnost zaposlenih pri delu. V letu 2017 je poškodbo z ostrimi predmeti prijavilo 34 zaposlenih, kar je 22 več kot leta 2016, ko je bilo prijavljenih 12 poškodb. Največ kar 15 poškodb z ostrim predmetom so prijavili zdravniki (6 zdravnikov specialistov in 9 zdravnikov specializantov). Druge poklicne skupine (radiološki inženirji, čistilke, bolničarke) so prijavile 10 poškodb. Zdravstvena nega je prijavila 9 nezgod (7 medicinskih sester, 1 medicinska sestra pripravnica in 1 zdravstveni tehnik). Mesečno smo na podlagi samoprijav spremljali poškodbe zaposlenih z ostrimi predmeti, pri katerih

je obstajalo tveganje prenosa s krvjo prenosljivih bolezni. Na tri mesece smo o incidentih in sprejetih sistemskih ukrepih poročali KOBO OI in Ministrstvu za zdravje. V letu 2017 smo revidirali dokument Ukrepi pri poškodbah z ostrimi predmeti. Letno poročilo o incidentih smo posredovali tudi Službi OI za zdravje in varstvo pri delu, zaradi nujnosti sistemske ureditve področja in nadaljnega spremljanje zdravstvenega stanja poškodovancev.

Pogovori o varnosti so se izvajali v sklopu aktualne problematike na področju preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb. O pogovorih o varnosti oddelki kvartalno obveščajo Službo za kakovost OI.

V sodelovanju z NIJZ smo organizirali in izvedli **cepljenje zaposlenih proti sezonski gripi** z aktualno vakcino za sezono 2017/18. Cepljenje je bilo prostovoljno in za zaposlene brezplačno. Na OI se je novembra 2017 cepilo 120 od 1075 zaposlenih oseb, skupna precepljenost znaša 11,164% in ne zagotavlja kolektivne zaščite. V zvezi s promocijo cepljenja proti sezonski gripi smo pripravili strategijo, ki predvideva izvedbo mnenjske ankete med zaposlenimi, odprtjem cepilnega mesta na OI in povezavo z e- Registrom cepljenih oseb v RS.

Mikrobiološko vzorčenje bolnišničnega okolja, površin, medicinskih pripomočkov in rok zdravstvenega osebja smo izvedli v skladu s planom mikrobiološkega vzorčenja. Uporabljena je bila kvalitativna in kvantitativna metoda identifikacije mikroorganizmov z odvzemom brisa ali z RODAC odtisnimi ploščicami s krvnim agarjem. Laboratorijsko analizo so opravili v Laboratoriju za diagnostiko bolnišničnih okužb in nadzor sterilnosti na Univerzi v Ljubljani, Medicinska fakulteta, Inštitut za mikrobiologijo in imunologijo.

Presejalno testiranje pacientov ob sprejemu na večratno odporne bakterije (VOB) (nadzorne kužnine). V letu 2017 smo na OI pacientom z dejavniki tveganja v prvih 24 ur po sprejemu skupno odvzeli 11.703 nadzorne kužnine, z namenom zgodnjega odkrivanja kolonizacije /okužbe z VOB in pravočasne izvedbe izolacijskih ukrepov. Največ nadzornih kužnin je bilo odvzetih na hospitalnih enotah E2 (2.859), H2 (2.560), D1(2.362) in E4 (1.699).

Dnevno spremljamo mikrobiološke izvide pacientov, ki so **kolonizirani ali okuženi z večkratno odpornimi mikroorganizmi** (MRSA, ESBL, VRE, CR) in njihovih kontaktov, ki so hospitalizirani na OI. V Web Doctor vnašamo podatek o potrebni izolaciji. V bolnišničnem sistemu smo letos uvedli nov način označevanja pacientov- kontaktov CRE ter pripravili navodila za njihovo spremljanje ob nadaljnjih obravnavah na OI.

10.10. RAZVOJ IN UPORABA SISTEMA POROČANJA O VARNOSTNIH ZAPLETIH

V letu 2017 v fizični obliki nismo prejeli prijav varnostnega incidenta. Preko sistema za elektronsko prijavljanje varnostnih incidentov pa smo prejeli 113 prijav, kar je 30 % več kot v letu 2016.

10.11.PRESOJE ZADOVOLJSTVA ZAPOSLENIH

V decembru 2017 smo v okviru projekta primerjalnega raziskovanja organizacijske klime v slovenskih bolnišnicah (SiOK) na OI zopet izvedli anketiranje zaposlenih. Rezultati predstavljajo stališča zaposlenih v letu 2017 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	OI 2015	OI 2016	OI 2017	StDev	%_1,2	%_4,5	Zdravstvo 2017	SiOK	razlika 2017 - 2016	razlika - zdravstvo 2017
Odnos do kakovosti	3,66	3,50	3,36	0,93	26,9	53,0	3,62	3,73	-0,14	-0,26
Inovativnost in iniciativnost	3,44	3,37	3,20	0,90	29,3	46,7	3,42	3,60	-0,17	-0,22
Motivacija in zavzetost	3,48	3,29	3,19	0,91	31,8	47,8	3,41	3,55	-0,10	-0,22
Strokovna usposobljenost in učenje	3,46	3,15	3,14	1,07	32,5	46,5	3,23	3,43	-0,01	-0,09
Pripadnost organizaciji	3,41	3,31	3,11	0,97	32,2	45,0	3,31	3,53	-0,20	-0,20
Vodenje	3,21	3,04	3,00	1,06	35,9	41,4	3,21	3,31	-0,04	-0,21
Organiziranost	3,26	2,91	2,88	1,07	38,9	36,6	3,17	3,45	-0,03	-0,29
Notranji odnosi	3,22	2,91	2,82	1,14	41,7	33,5	3,21	3,40	-0,09	-0,39
Poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev	3,23	3,03	2,81	1,08	42,8	35,0	3,13	3,42	-0,22	-0,32
Nagrajevanje	2,87	2,71	2,76	0,98	41,9	30,8	2,82	2,88	0,05	-0,06
Notranje komuniciranje in informiranje	3,07	2,83	2,74	1,10	45,6	35,0	3,03	3,24	-0,09	-0,29
Razvoj kariere	2,82	2,78	2,62	1,14	45,2	28,0	2,85	2,85	-0,16	-0,23
Dodatna vprašanja o sistemi	3,21	3,07	3,08	1,20	38,5	47,8	3,31	3,30	0,01	-0,23
Primerjalna vprašanja	3,42	3,31	3,02	1,20	35,6	43,1	3,22	3,55	-0,29	-0,20
Zadovoljstvo	3,58	3,46	3,31	0,80	26,3	50,6	3,46	3,58	-0,15	-0,15
Max N	97	119	135	/	/	/	4825	/	/	/
Povprečje	3,27	3,09	2,98	/	/	/	3,21	3,37	-0,11	-0,23

Kot dobro ocenjene kategorije v letu 2017 so na OI bile:

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

Slabše ocenjene kategorije v letu 2017:

- notranji odnosi,
- notranje komuniciranje in informiranje,
- poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev,

- razvoj kariere in
- nagrajevanje.

Glede na leto 2016 so najbolj upadle ocene naslednjih kategorij:

- inovativnost in iniciativnost,
- pripadnost organizaciji,
- primerjalna vprašanja,
- poznavanje poslanstva in vizije ter ciljev.

Ocena zadovoljstva zaposlenih je znašala 3,31, kar je manj kot v letu 2016, ko je znašala 3,46.

11. OCENA NOTRANJEGA NADZORA JAVNIH FINANC

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 2017 je OI najel zunanjega izvajalca, kar omogoča 12. člen Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema nadzora javnih financ. Za izvajalca notranje revizije v letu 2017 je bila izbrana revizijska hiša ABC revizija d.o.o., Stegne 21c, Ljubljana.

Na podlagi pripravljenega in potrjenega letnega načrta notranjega revidiranja in ob upoštevanju prispevka predstojnika oz. poslovodnega organa proračunskega uporabnika oz. organa nadzora, ki je opredelil kot predmet notranjega revidiranja za leto 2017 področja, ki so bila tudi predmet pogodbe izvajanju notranje revizije, se je izvedla redna notranja revizija poslovanja na naslednjih področjih:

- Plačevanje opravljenih storitev na podlagi podjemnih pogodb
- Pregled naročanja storitev vzdrževanja
- Pregled načrtovanja in realizacije izobraževanja zaposlenih
- Pregled finančnega poslovanja inštituta v letu 2017, katerega namen je bil ugotoviti obstoj in delovanje notranjih kontrol ter preveriti skladnost sestavljenih računovodskih izkazov z veljavnimi predpisi.

Primerjava opravljenega dela z načrtovanim

V letnem načrtu notranje revizije za leto 2017 je bila v okviru prve faze predvidena revizija poslovanja na področju plačevanja opravljenih storitev na podlagi podjemnih pogodb, pregled naročanja storitev vzdrževanja in pregled načrtovanja in realizacije izobraževanja zaposlenih. Vsa tri načrtovana področja so bila pregledana, poročilo o notranji reviziji je bilo posredovano, pregledano s strani naročnika in ker ni bilo odstopanj v mnenju in stališčih so bili podani pogoji za izdajo končnega poročila za prvo fazo revizije.

Povzetek notranje revizijskih priporočil in nabor ukrepov, ki so bili sprejeti za njihovo realizacijo.

V nadaljevanju so navedena bistvena priporočila po posameznih področjih. Podrobneje so te ugotovitve in priporočila predstavljena v Poročilu o notranji reviziji za leto 2017 na Onkološkem inštitutu Ljubljana, izdanem v mesecu januarju 2018.

Plačevanje opravljenih storitev na podlagi podjemnih pogodb

- Inštitut naj v internem aktu (pravilnik, navodilo ali organizacijski predpis) zapiše postopke od načrtovanja in ugotavljanja potreb po sklenitvi podjemne pogodbe, sklenitve in evidentiranja opravljenega dela, do obračunavanja in izplačila storitev, opravljenih po podjemnih pogodbah.
- Inštitut naj vzpostavi povezavo med aplikacijo obračuna podjemnih pogodb in računovodskimi evidencami.

- Inštitut naj vzpostavi notranjo kontrolo, s katero bo tveganje nepravilnega vnosa podatkov za obračun, ki so posledica človeškega faktorja, obvladovano. Podatki za obračun se naj preverjajo po načelu štirih oči (predlagamo, da se podlage za obračun posredujejo še v kadrovske službo, ki dodatno preveri ustreznost vnosa v sistem).
- OI naj pri določitvi višine plačila opravljanja zdravstvenih storitev po podjemni pogodbi ali drugih pogodbah civilnega prava upošteva merila opredeljena v Pravilniku o merilih za določitev višine plačila opravljanja zdravstvenih storitev po podjemni pogodbi ali drugih pogodbah civilnega prava ter opredeli oceni ur, ki so bodo opravljale na podlagi podjemne pogodbe po 53.c členu Zakona o zdravstveni dejavnosti.
- OI naj z vsemi izvajalci za izdelavo drugega mnenja sklepa pogodbe pravočasno, izvajalce naj pozove, da postopajo v skladu s 3. členom Pravilnika o izvajanju storitve drugega mnenja za tujce samoplačnike in po tem, ko prejmejo prošnjo za izdelavo drugega mnenja podatke pravočasno, še pred izvedbo storitve, posredujejo v tajništvo strokovnega direktorja, ki naj poskrbi za pravočasni prenos podatkov v kadrovske službo, ki je pristojna za sklepanje pogodb.
- OI naj za istovrstna dela, za katera daje soglasje svojim zaposlenim za delo v drugih zdravstvenih zavodih ne sklepa pogodb z zunanjimi izvajalci, ampak naj z ustrezno reorganizacijo dela zagotovi nemoten delovni proces z lastnimi zaposlenimi. Za presojo skladnosti vsebine del, za katera so izdana soglasja zaposlenim z vsebinami del, za katera so sklenjene pogodbe o delu z zunanjimi izvajalci priporočamo, da OI najame strokovnjaka medicinske stroke.
- OI naj preveri upravičenost izdaje soglasij zaposlenim, ki imajo krajši delovni čas iz naslova varstva zdravja (delo v sevanju) in v primeru, da so ta izdana neupravičeno, teh več ne izdaja.

Pregled naročanja storitev vzdrževanja

- Inštitut naj uskladi interne akte z veljavno zakonodajo in za proces nabave ter druge pomembne procese sprejme ustrezne organizacijske predpise.
- Inštitut naj sprejme register tveganj za upravne dejavnosti in ga vsako leto sproti posodablja, o čemer naj zagotovi revizijsko sled.
- OI naj v primeru nepredvidenih del, ki so se zgodila v času izvajanja storitev in so bila neizogibna za dokončanje naročene storitve, zagotovi revizijsko sled o tem, da so odgovorne osebe na OI ta dela potrdile pred izvedbo.
- Zavod naj vzpostavi notranje kontrole v postopku likvidacije računov na način, da bo zagotovljena revizijska sled med ponudbo, pogodbo/naročilnico, izvedbo storitve in prejetim računom za vse opravljene storitve vzdrževanja (povezava programa Zenas s programom likvidiranja računov). V Pravilniku o računovodstvu naj določi sodila za razmejevanje izdatkov vzdrževanja na opredmetena osnovna sredstva in stroške vzdrževanja v skladu s Slovenskimi računovodskimi standardi. Hkrati naj stroške vzdrževanja glede na vsebine pravilneje evidentira na obstoječe konte, kar bo predstavljalo ustrezno osnovo za nadaljnje analize stroškov vzdrževanja.
- Odgovorne osebe naj ob likvidaciji prejetih računov dosledno navajajo vir financiranja in pa stroškovno mesto, saj je le popolna in pravilno izpolnjena knjigovodska listina lahko ustrezna podlaga za pravilno sestavljene izkaze.
- Zavod naj uskladi evidence pogodb z dejansko sklenjenimi pogodbami in te upošteva pri rebalasu finančnega načrta, s čimer bo obvladovano tveganje, da finančni plan ne vsebuje postavke, ki se ne bodo realizirale.
- Pri izračunu ocenjene vrednosti se naj izbere ustrezna metoda in se tako zagotovijo ustrezna sodila za oceno primernosti ponudb. Navedeno je pomembno tudi za sestavo letnega finančnega plana, hkrati pravilno določena ocenjena vrednost zagotavlja večjo transparentnost izvedenih postopkov javnega naročanja.

Pregled načrtovanja in realizacije izobraževanja zaposlenih

- OI naj v okviru registra tveganj pripozna tveganja na področju izvedbe postopkov izobraževanj.
- OI naj sprejme metodologijo za razporeditev planiranih stroškov udeležb na izobraževanjih, ki jo naj uporablja vsako leto.
- OI naj zaposleni opozori, da potne naloge dosledno izpolnjujejo ter jih dopolnijo z vsemi dokazili o izobraževanju (tudi s potrdilom o udeležbi na izobraževanju izdanim s strani organizatorja izobraževanja, ki je obvezna priloga), saj je lahko samo popolna knjigovodska listina podlaga za izplačilo nastalih stroškov.
- OI naj pri planiranju in dodeljevanju sredstev predvsem pri izobraževanjih v tujini realneje planira nastale stroške na način, da skuša vračunati vse predvidene stroške, ki se nanašajo na posamezno izobraževanje (dnevnice, nočnine, prevoz).
- Programi internih izobraževanj z naslovi predavanj ter z imeni in priimki predavateljev se s strani posameznih sektorjev, oddelkov oziroma služb se naj dostavijo v ERID do 15. v mesecu za naslednji mesec, kot to določa 34. člen Pravilnika o izobraževanju.

Poročilo o notranji reviziji za prvo fazo revizije je bilo izdano v mesecu januarju 2018. 17. člen Pravilnika o usmeritvah za usklajeno delovanje sistema notranjega nadzora javnih financ (Uradni list RS, št. 72/02) opredeljuje, da so na podlagi pisnih poročil, predlogov in priporočil notranje revizijske službe proračunski uporabniki dolžni v roku, ki ni daljši od devetdeset dni, sprejeti program ukrepov za odpravljanje ugotovljenih nepravilnosti v poslovanju ali pomanjkljivosti in slabosti pri delovanju notranjih kontrol ter o tem takoj obvestiti vodjo notranje revizijske službe z odzivnim sporočilom.

Program ukrepov za odpravljanje ugotovljenih nepravilnosti, pomanjkljivosti in slabosti, ki jih je potrebno izvesti na podlagi danih priporočil zunanjega izvajalca notranje revizije (odzivno poročilo) je v pripravi in bo sprejet v zakonsko določenem roku 90 dni od izdanega poročila o notranji reviziji za prvo fazo notranje revizije.

Sprejet program ukrepov z odzivnim poročilom bo posredovan revizorski hiši, da bo lahko preverila izvajanje ukrepov, navedenih v programu ukrepov za prvo fazo revidiranja.

Nekatera priporočila so bila že delno realizirana:

- Sprejeta so bila Navodila za upravljanje s tveganji v upravnih dejavnostih in poslovno tehničnih storitvah na OI in Register tveganj v upravnih dejavnostih in poslovno tehničnih storitvah na OI.
- Za vsa javna naročila za nakup opreme, ki so v pripravi, velja, da je za pravilno oceno vrednosti javnega naročila potrebno pred začetkom izvedbe postopka opraviti analizo trga in pridobiti informativne ponudbe potencialnih ponudnikov. Ukrep je že v izvajanju.

Pregled finančnega poslovanja inštituta v letu 2017

Namen pregleda finančnega poslovanja inštituta v letu 2017 bil ugotoviti obstoj in delovanje notranjih kontrol ter preveriti skladnost sestavljenih računovodskih izkazov z veljavnimi predpisi.

Cilj druge faze notranje revizije je bil preveriti pravilnost finančnega poslovanja OI v letu 2017, 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.

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 s 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 na dan 31. 12. 2017 glede na dan 31. 12. 2016 se je povečalo za 74, kar je 7,6 % povečanje števila aktivno zaposlenih glede na presečni dan leta 2016. Število aktivnih zaposlenih na dan 31. 12. 2017 se je, gledano po področju dela, povečalo pri zdravnikih specialistih (za 10,1 %), in sicer iz 128 leta 2016 na 141 (105+36) v letu 2017 (zaradi primerljivosti števila zaposlenih je tukaj prikazano skupno število specialistov (tč. 1.2.) in višjih specialistov (tč. 1.1.), saj je do delitve prišlo šele v oktobru 2017 in tega pred tem ni bilo mogoče načrtovati in so bili vsi specialisti načrtovani še skupaj pod točko 1.2. Specialist). Večje število aktivno zaposlenih specialistov je predvsem posledica, da je bilo v letu 2017 med zdravniki manj bolniških in porodniških odsotnosti od predvidenih ter dejstva, da se je zaposlilo več specialistov po deležih od načrtovanega in so tukaj prikazani vsi kot 100 % zaposleni ne glede na delež zaposlitve. Prav tako se je povečalo tudi število sobnih zdravnikov, iz 5 v letu 2016 na 9 v letu 2017, kot tudi število specializantov, in sicer za 52,4 %, to je iz 21 v letu 2016 na 32 v letu 2017. Število specializantov je neodvisno od OI, saj število specializantov določa Zdravniška zbornica.

Opazno se je povečal tudi delež aktivno zaposlenih diplomiranih medicinskih sester, ki se je povečal za slabih 11 %, in sicer je bilo leta 2016 število aktivnih diplomiranih sester 155, leta 2017 pa 172. Kljub temu pa ni doseglo predvidenega števila aktivno zaposlenih diplomiranih sester. Nižje število aktivnih diplomiranih medicinskih sester od planiranega je posledica fluktuacije na dan 31. 12. 2017, saj na ta dan nismo imeli nadomeščenih vseh odsotnosti in dejstva, da je bilo več bolniških in porodniških odsotnosti. Nenadomeščene medicinske sestre so posledica razmer na trgu, pomanjkanje ustreznega kadra. Prav tako je rahel porast števila aktivnih zaposlenih srednjih medicinskih sester, in sicer iz 152 v letu 2016 na 154 v letu 2017. Skupaj se je na področju zdravstvene nege število aktivno zaposlenih povečalo za 6,6 %.

Na področju skupine E4 - zdravstveni delavci in sodelavci je prišlo do povečanja števila aktivno zaposlenih za 4,9 %, to je iz 246 na 259. Pri čemer se je občutno povišalo število aktivno zaposlenih radioloških inženirjev, iz 135 (2016) na 147 (2017), to je 8,9 % in presegló načrtovano število, kar je posledica, da je bilo manj bolniških od načrtovanih ter da so bile tiste, ki so bile, pokrite oziroma nadomeščene. Med farmacevtskimi delavci se je število aktivno zaposlenih povečalo za 1 na račun farmacevtskega tehnika. Posledica dejstva, da je bilo manj porodniških odsotnosti med radiološkimi inženirji je tudi manjše število pripravnikov od načrtovanega, saj se radiološki inženirji, zaradi pomanjkanja le teh na trgu dela, nadomeščajo s pripravniki. Število pripravnikov je padlo iz 12 v letu 2016 na 8 v letu 2017.

Pri aktivno zaposlenih nezdravstvenih delavcih je bilo na dan 31. 12. 2017 5 % več aktivno zaposlenih v letu 2017 kot v letu 2016, kjer je največje povečanje pri zdravstvenih administratorjih, pri katerih se je število aktivno zaposlenih povečalo iz 61 (2016) na 69 (2017), kar je bilo planirano v finančnem načrtu za leto 2017, poleg tega pa so bile nadomeščene tudi vse bolniške in porodniške odsotnosti. Tu je število enako planiranemu številu. Večje število aktivno zaposlenih v plačni skupini J je bilo občutno višje od načrtovanega pri skupini ostali, kar je enako posledica manj odsotnosti od predvidenih na presečni datum.

Manjše število odsotnosti na dan 31. 12. 2017 je razvidno tudi iz točke VII., kjer je prikazano število zaposlenih na bolniški oziroma porodniški odsotnosti, ki je za 9 zaposlenih nižje od leta 2016, in sicer je bilo na dan 31. 12. 2017 odsotnih 63 zaposlenih, leta 2016 pa je bilo odsotnih 72 zaposlenih. Pri

čemer je bilo porodniških odsotnosti 49 (77,8 % vseh odsotnosti), ostalo, to je 14 zaposlenih (22,2 % vseh odsotnosti), pa je bilo na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni. V letu 2016 je bilo porodniških odsotnosti 42 (58,3 % vseh odsotnosti), bolniških odsotnosti nad 30 dni pa 30 (41,7 % vseh odsotnosti).

Na dan 31. 12. 2017 je bilo na OI 69 zaposlenih za krajši delovni čas, v letu 2016 pa 54. Za dopolnilno delo v letu 2017, kot tudi v letu prej, ni bil zaposlen nihče.

Vsi zgoraj navedeni podatki so stanje na dan 31. 12. 2016 oziroma 31. 12. 2017.

Prikaz realiziranega števila zaposlenih na dan 31.12.2016 in 31.12.2017:

Struktura zaposlenih	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2016	Realizirano št. zaposlenih na dan 31. 12. 2017
E1 - Zdravniki skupaj	154	182
Višji zdravnik specialist	0	105
Specialist	128	36
Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	5	9
Specializant	21	32
E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	320	341
Medicinska sestra VII./2 TR	4	4
Diplomirana medicinska sestra	155	172
Srednja medicinska sestra / babica	152	154
Bolničar	9	10
Pripravnik zdravstvene nege	0	1
E2 - Farmacevtski delavci skupaj	21	23
Farmacevt specialist	7	8
Farmacevt	1	1
Farmacevtski tehnik	13	14
E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	246	258
Analitik (različna področja)	0	1
Medicinski biokemik specialist	4	4
Klinični psiholog specialist	1	1
Socialni delavec	2	3
Sanitarni inženir	2	2
Radiološki inženir	135	147
Psiholog	0	1
Fizioterapevt	5	5
Analitik v laboratorijski medicini	24	23
Inženir laboratorijske biomedicine	10	12
Laboratorijski tehnik	30	31
Pripravnik	12	8
Ostali	21	21
Ostali delavci iz drugih plačnih skupin	15	14
Ostali	15	14
J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj	218	230
Administracija (J2)	61	69
Področje informatike	10	10
Ekonomsko področje	24	24
Kadrovsko-pravno in splošno področje	10	9
Področje nabave	11	11
Področje tehničnega vzdrževanja	10	10
Oskrbovalne službe	68	68
Ostalo	24	28
Skupaj zaposleni (E1, E3, E2, E4, Druge plačne skupine, J)	974	1.048
Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	72	63
Zaposleni preko javnih del	0	0
SKUPAJ VSI ZAPOSLENI, KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI	1.046	1.111

Dejansko povečanje števila zaposlenih pa je najbolj razvidno iz primerjave števila zaposlenih iz opravljenih ur. Število zaposlenih iz ur leta 2017 je bilo za 4,7 % višje kot leto prej, in sicer se je povišalo iz 1.016,78 zaposlenih (2016) na 1.064,80 zaposlenih (2017).

Za določen čas smo večinoma zaposlovali iz naslova nadomeščanja daljše bolniške in porodniške odsotnosti, in sicer od odsotnih 63 zaposlenih, smo imeli na dan 31. 12. 2017 nadomeščenih 36 odsotnih. Na dan 31. 12. 2017 je bilo tako nadomeščenih 57 % odsotnosti, v letu prej pa 51,4 %. Poleg nadomeščanj smo za določen čas zaposlovali še projektne zaposlitve, mlade raziskovalce, zdravnike specializante, sobne zdravnike.

V letu 2017 smo realizirali 45,5 zaposlitev od skupno 63,6 dodatnih zaposlitev za nedoločen čas, planiranih v finančnem načrtu za leto 2017. V prihajajočih mesecih bomo zaposliti dodatno še 16 ljudi, ki so planirani v finančnem načrtu za leto 2017. 4 zaposlitve so bile že v finančnem načrtu planirane, da se realizirajo v letu 2018, in sicer dva zdravnika specialista anesteziologije z reanimatologijo (en pa je bil planiran v letu 2017), specialist genetike ter strokovni sodelavec v Kadrovski službi. Pri čemer bomo zdravnika specialista v genetiki realizirali, ko bo kandidatka opravila specialistični izpit, saj se je notranja zaposlena specialistka internistične onkologije, odločila, da bo opravila še dodatno specializacijo iz genetike in je trenutno še na delovnem mestu specializanta. Na trgu dela pa ustreznih specialistov genetike ni.

Zaposlitve, ki jih nismo uspeli realizirati v letu 2017, so predvsem zaposlitve, kjer je pomanjkanje kadra na trgu dela in so razpisi prostih delovnih mest neuspešni, saj se ne javi noben ustrezen kandidat. Izrazito pomanjkanje je predvsem med zdravniki specialisti ter sedaj vedno bolj tudi v zdravstveni negi, kjer je bilo že nekaj objav za prosta delovna mesta DMS v anesteziji in intenzivni terapiji neuspešnih. Iz navedenega razloga je realizirana odobrena zaposlitev specialista anesteziologije z reanimatologijo zgolj 40% in tako ostaja nerealizirano še 2,6 specialista anesteziologije z reanimatologijo. Prav tako je odobrena zaposlitev v Enoti za raziskovalno in izobraževalno dejavnost, realizirana zgolj delno, in sicer kot dopolnilna zaposlitev v obsegu 0,2, kar pomeni, da 0,3 zaposlitve trenutno ni nerealizirane.

ŽE REALIZIRANE DODATNE ZAPOSLOTITVE IZ FINANČNEGA PLANA 2017

DODATNE ZAPOSLOTITVE FN 2017	št.	
Odd. za radiologijo	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)
Odd. za nuklerano medicino	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)
	1	E047056 RADIOLOŠKI INŽENIR III
	1	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1
Odd. za patologijo	2	E045005 LABORATORIJSKI TEHNIK III
Odd. za anestezijo in int. terapijo operativnih strok	0,4	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1
Odd. za kirurško onkologijo	1	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1
	2	E017003 ZDRAVNIK BREZ SPECIALIZACIJE / ZDRAVNIK PO OPRAVLJENEM SEKUNDARIATU PPD2
Sektor radioterapije	1	E047042 MEDICINSKI FIZIK (CASAR)
	1	E047042 MEDICINSKI FIZIK
	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)
Sektor internistične onkologije	1	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1
	0,1	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1
Paliativna oskrba	1	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1
Klinična prehrana in dietoterapija	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI
Zdravstvena administracija	5	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)

Zdravstvena nega	3	E037008 DMS - DELO S CITOSTATIKI
	3	E037008 DMS - DELO S CITOSTATIKI
	1	E037013 DMS S SPECIALNIMI ZNANJI
	2	E037020 DMS V INTENZIVNI TERAPIJI III
	2	E037010 DMS - OPERACIJSKA MEDICINSKA SESTRA
	1	E034004 BOLNIČAR V URGENTNI IN OPERATIVNI DEJAVNOSTI TER INTENZIVNI TERAPIJI
	2	E037018 DIPL. MEDICINSKA SESTRA V INTENZIVNI NEGI
	1	E037015 DMS V ANESTEZIJI
	2	E037010 DMS - OPERACIJSKA MEDICINSKA SESTRA
	1	E034004 BOLNIČAR V URGENTNI IN OPERATIVNI DEJAVNOSTI TER INTENZIVNI TERAPIJI
	5	E037018 DIPL. MEDICINSKA SESTRA V INTENZIVNI NEGI
DORA	1	J025025 ZDRAVSTVENI ADMINISTRATOR V (III)
Lekarna	1	E027001 FARMACEVT - DELO S CITOSTATIKI
Enota za razis. in izobr. dej.	0,2	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)
SKUPAJ	45,7	

ODOBRENE DODATNE ZAPSLITVE IZ FINANČNEGA PLANA 2017, KI SO V POSTOPKU REALIZACIJE

DODATNE ZAPOSLOTITVE FN 2017	št.	
Odd. za anestezijo in int. terapijo operativnih strok	2	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1
Klinična prehrana in dietoterapija	1	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 3
Zdravstvena nega	2	E037018 DIPL. MEDICINSKA SESTRA V INTENZIVNI NEGI
	1	E037015 DMS V ANESTEZIJI
	1	J032025 STREŽNICA II (III)
	1	E037008 DMS - DELO S CITOSTATIKI
	2	E037020 DMS V INTENZIVNI TERAPIJI III
DORA	2	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 2
	1	E047054 RADIOLOŠKI INŽENIR I
Kadrovska služba	1	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)
Tehnično vzdrževalna služba	1	J017030 INŽENIR TEHNIČNIH STROK VII/2 (I)
Služba za javna naročila	1	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)
SKUPAJ	16	

ODOBRENE DODATNE ZAPSLITVE IZ FINANČNEGA PLANA 2017, KI ŠE NISO V POSTOPKU REALIZACIJE

DODATNE ZAPOSLOTITVE	št.	DELOVNO MESTO
Genetsko svetovanje	1	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 3
Odd. za anestezijo in int. terapijo operativnih strok	0,6	E018014 ZDRAVNIK SPECIALIST V/VI PPD 1
Enota za razis. in izobr. dej.	0,3	J017136 STROKOVNI SODELAVEC VII/2 (I)
SKUPAJ:	1,9	

14.1.1. Analiza kadrovanja in kadrovske politike**Obrazec 3: Spremljanje kadrov v letu 2017 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 2017 – I. del prikazuje število zaposlenih na dan 31.12.2017, v katerem se zaposleni razvrščajo na delovna mesta po razporeditvi glede na sistemizirano 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 ter zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi in so na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni prikažejo pod zaporedno številko VII. Vsi zaposleni skupaj pa so prikazani pod zaporedno številko IX., to so vsi zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi in 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 smo na dan 31. 12. 2017 planirali 1041 aktivnih zaposlenih, realizacija aktivnih zaposlenih na dan 31.12.2017 pa je bila 1.048, to je 7 več aktivno zaposlenih od načrtovanih. Višje število aktivnih zaposlenih od načrtovanega pomeni, da je bilo zaposlenih, ki so bili na porodniški ali bolniški odsotnosti daljši od 30 dni, nadomeščenih več kot je bilo načrtovano oziroma jih je bilo na porodniški in bolniški manj od planiranega.

Skupaj vseh zaposlenih, ki imajo pogodbo o zaposlitvi je bilo na OI na dan 31. 12. 2017 predvideno 1113, realizirano pa je bilo 1111 vseh zaposlenih, ki imajo pogodbo o zaposlitvi. Skupaj sta bila na

dan 31. 12. 2017 zaposlena 2 manj kot smo načrtovali. Na dan 31. 12. 2017 je bilo na porodniški in na bolniški odsotnosti daljši od 30 dni 63 zaposlenih, planirano pa je bilo, da bo teh 72, kar pomeni, da je bilo odsotnih manj kot se je planiralo na presečni datum. Kljub temu, da sam trend preko leta žal ni tak in je število odsotnosti naraslo. Navedeno kaže, da je daljše bolniške odsotnosti in porodniške zelo težko predvideti za leto dni vnaprej, kot tudi nadomeščanje le teh na presečni datum. Iz obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2017 – 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. 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. Pri diplomiranih sestrah pa je bilo na dan 31. 12. 2017 nadomeščenih manj odsotnosti od planiranih, poleg tega pa je bilo konec leta tudi nekaj odhodov, ki na dan 31. 12. 2017 še niso bili nadomeščeni. Poleg tega pa prihaja tudi do delnih zaposlitev, kar pomeni, da v navedeni tabeli ni prikazan zgolj en zaposleni (kot se glede na odobreno število planira), temveč so na račun enega odobrenega delovnega mesta v navedeni tabeli lahko prikazani 3 ali več zaposlenih, ki so zaposleni po deležih in skupaj ne presegajo enega zaposlenega, vendar pa se v tabeli prikaže oziroma šteje vsak in nato ločeno prikazuje koliko je zaposlenih za krajši delovni čas.

Drugi način pa je prikaz števila zaposlenih, po v letu 2014 prvič sprejeti Uredbi o načinu priprave kadrovskih načrtov posrednih uporabnikov proračuna in metodologiji spremljanja njihovega izvajanja. Uredba je spremenila način štetja zaposlenih. Uvedla je princip polno zaposlenih (FTE) na dan 1. 1. Pri prikazu zaposlenih v navedenem obrazcu se prikazujejo tisti zaposleni, ki so na porodniškem 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 porodniškega dopusta ali bolniške odsotnosti nad 30 delovnih dni, kar je bistvena razlika z obrazcem 3 – spremljanje kadrov 2017 I. del. Bistvena razlika poleg navedene je tudi, da se zaposlene v skladu z Uredbo razdeli po virih financiranja: 1. državni proračun; 2. proračun občin; 3. ZZZS in ZPIZ; 4. druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV prispevek); 5. sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu; 6. nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij; 7. sredstva Evropske unije ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna; 8. sredstva ZZZS za zdravnike pripravnike in specializante, zdravstvene delavce pripravnike, zdravstvene sodelavce pripravnike in sredstva raziskovalnih projektov in programov ter sredstva za projekte in programe, namenjene za internacionalizacijo in kakovost v izobraževanju in znanosti (namenska sredstva); 9. sredstva iz sistema javnih del; 10. sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem 2014 (Ur. l. RS, št. 17/14).

Iz Obrazca 3 – Spremljanje kadrov 2017 - II. del izhaja, da je število zaposlenih na dan 1. 1. 2017 v skladu s planom oziroma, da dovoljenega števila na dan 1. 1. 2017 nismo presegli. Na dan 1. 1. 2017 je bilo dovoljeno število zaposlenih h kateremu je soglasje dalo Ministrstvo za zdravje, 1.081,43, realizirano število zaposlenih na dan 1. 1. 2018 pa je bilo 1.057,52. Na OI smo bili tako na dan 1. 1. 2018 za 23,91 ljudi pod dovoljenim številom zaposlenih. Razlog za nižje število zaposlenih od dovoljenega je predvsem v nerealiziranih planiranih dodatnih zaposlitvah ter posledica fluktuacije zaposlenih, ki so odšli konec leta in na dan 1. 1. 2018 še niso bili nadomeščeni.

Skupaj je na OI v letu 2017 prišlo 157 ljudi, kar je 26 več kot v lanskem letu. Od tega je prišlo za nedoločen čas 80 ljudi (6 manj kot lansko leto), za določen čas pa 77, kar je 32 več kot v lanskem letu. Navedeno je predvsem posledica večjega števila odsotnosti in nadomeščanja le teh. Z OI je odšlo 44 zaposlenih za določen čas (lansko leto 36) in 48 za nedoločen čas, kar je 7 več kot lansko leto, ko jih je odšlo 41, skupaj je z OI v letu 2017 odšlo 92 ljudi, kar je 15 več kot v letu 2016. Na OI je v letu 2016 prišlo 10 zdravnikov specialistov za nedoločen čas, in sicer 3 specialisti kirurgije, od katerih je en zaposlen 50% oziroma 20 ur na teden, 1 specialist anestezilogije z reanimatologijo, ki je en že odšel, 1 specialist infektologije, ki je zaposlen za 40% oziroma 16 ur na teden v Oddelek za

anestezijo in int. terapijo operativnih strok, 60% pa je razporejen v Sektorju internistične onkologije. V Sektorju internistične onkologije smo poleg navedenega specialista v letu 2017 zaposlili še 1 specialista interne medicine. 2 specialista radiologije, in sicer enega v Odd. za radiologijo in enega v okviru programa DORA, 1 specialista patologije v Odd. za citopatologijo ter 1 specialista pnevmologinje v Sektorju radioterapije.

Odšlo pa je 5 specialistov zaposlenih za nedoločen čas, od katerih sta odhod specialista kirurgije ter specialista radioterapije z onkologijo že nadomeščena, odhod specialista ginekologije s porodništvom je v postopku realizacije, nenadomeščena pa ostajata odhoda specialista psihiatrije ter specialist anesteziologije z reanimatologijo. Prišlo je 32 diplomiranih medicinskih sester za nedoločen čas (10 v letu 2016), odšlo jih je 17 (5 v letu 2016), medtem, ko je srednjih medicinskih sester za nedoločen čas prišlo 5 (8 v letu 2016), odšlo 9 (8 v letu 2016). Za določen čas je prišlo 6 diplomiranih medicinskih sester, prav toliko jih je tudi odšlo, 10 srednjih medicinskih sester je prišlo za določen čas, odšlo pa jih je 8. Prav tako so na področju nege prišli 3 bolničarji za nedoločen čas ter 3 odšli. Odhode zaposlenih za nedoločen čas, enako kot v prejšnjih letih, planiramo v celoti nadomestiti, vendar pa je predvsem pri zdravnikih specialistih to težje, saj je na trgu dela pomanjkanje specialistov in že planirane dodatne zaposlitve zdravnikov specialistov težko realiziramo oziroma jih ne moremo, neplanirane odhode pa nadomestimo še toliko težje.

Pri ostalih zdravstvenih in nezdravstvenih delavcih gre prav tako za normalno fluktuacijo zaposlenih, kar je razvidno iz spodnjih tabel.

Prihodi na OI v letu 2017:

	nedoločen čas	določen čas	skupaj
Zdravniki specialisti	10	1	11
Specializanti	0	9	9
Sobni zdravniki	0	15	15
DMS	32	6	38
SMS	5	10	15
Bolničar	3	0	3
E2 - Farmacevtski delavci skupaj	1	1	2
E4 – zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	8	19	27
H – raziskovalni delavci skupaj	0	2	2
B - poslovodni organi	0	0	0
J – ne zdravstveni delavci skupaj	21	14	35
skupaj	80	77	157

Odhodi z OI v letu 2017:

	nedoločen čas	določen čas	skupaj
Zdravniki specialisti	5	0	5
Specializanti	0	1	1
Sobni zdravniki	0	9	9
DMS	17	6	23
SMS	9	8	17
Bolničar	3	0	3
E2 - Farmacevtski delavci skupaj	0	1	1
E4 – zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	4	9	13
H – raziskovalni delavci skupaj	0	0	0
B - poslovodni organi	0	0	0
J – ne zdravstveni delavci skupaj	10	10	20
skupaj	48	44	92

14.1.2. Ostale oblike dela

Prikaz sklenjenih podjemnih pogodb

V letu 2017 smo za zdravstvene storitve sklenili 125 podjemnih pogodb s 112 izvajalci, od tega je bilo 75 podjemnih pogodb sklenjenih z lastnimi zaposlenimi in 50 podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci. V to statistiko ni všteti 10 podjemnih pogodb s 7 zunanjimi izvajalci, ki so imeli v letu 2017 sklenjenih več kontinuiranih podjemnih pogodb za krajše obdobje.

V letu 2016 je bil za zdravstvene storitve sklenjenih 120 podjemnih pogodb s 111 izvajalci, od tega je bilo 78 podjemnih pogodb sklenjenih z lastnimi zaposlenimi in 42 podjemnih pogodb z zunanjimi izvajalci.

Za nezdravstvene storitve pa sta bili sklenjeni 2 pogodbi z 2 zunanjima izvajalcema, kar je za 2 pogodbi in 2 izvajalca manj kot v letu 2016, ko so bile za nezdravstvene storitve sklenjene 4 pogodbe s 4 zunanjimi izvajalci. V to statistiko so vštete tudi pogodbe o občasnem delu upokojencev, saj gre po vsebini za pogodbo civilnega prava.

Vsa izplačila v letu 2017 so prikazana v spodnji tabeli s katere je razvidno, da so stroški za delo po podjemnih pogodbah v letu 2017 znašali 1.061.140,92 € bruto, kar je za 3,01% več kot v letu 2016, ko so stroški znašali 1.029.153,50 €. Razlika med letoma 2016 in 2017 je kljub večjemu številu podjemnih pogodb za zdravstvene storitve majhna, kar je posledica povečanega zaposlovanja in striktno politike pri sklepanju podjemnih pogodb.

Število pogodbenikov po posameznih področjih je relativno podobno kot lansko leto, manjši padec je opazen pri sodelovanju pri izdelavi drugega mnenja za samoplačnike, z enim pogodbenikom manj pa smo sklenili podjemne pogodbe pri radioterapevtskih, internističnih in radioloških storitvah, ter pri TBI storitvah. Poleg tega se je zmanjšalo tudi število podjemnih pogodb za nezdravstvene storitve in sicer za 50 %.

Porast podjemnih pogodb za kar 77,78% pa smo zabeležili predvsem pri kirurških storitvah in v ZN in oskrbi, saj smo zaradi pomanjkanja specialistov anesteziologije z reanimatologijo kot tudi pomanjkanja diplomiranih medicinskih sester sklepali podjemne pogodbe tudi z upokojenimi oz. zunanjimi izvajalci zdravstvene nege, kar do sedaj ni bila pogosta praksa. Prav tako velik delež, to je 71,43 %, se pojavi pri naraščajočem številu pogodbenikov, ki opravljajo delo na raziskovalnih oziroma infrastrukturnih projektih. Za malenkost se je povečalo tudi število pogodbenikov na ZORI.

Pri sklepanju podjemnih pogodb se skušamo ravnati čim bolj optimalno in racionalno, zato se jih poslužujemo predvsem pri opravljanju zdravstvenih storitev, s čimer deloma pokrivamo kadrovske primanjkljaje na različnih področjih, predvsem na področjih, kjer na trgu ni ustreznih specialistov.

Kljub temu število pogodbenikov in posledično tudi stroški za delo po podjemni pogodbi iz leta v leto raste in tudi v prihodnosti pričakujemo pogosto rabo tovrstne oblike dela.

PODJEJNE POGODBE IN SEJNINE 2017														
		SKUPAJ							LASTNI ZAPOSLENI			ZUNANJI IZVAJALCI		
PODJEJNE POG. ZA ZDRAV.STORITVE	Bruto	Št. ljudi	posebni davek 25%	prisp. 8,85%	prisp. 0,53%	prisp. 4,70	Bruto bruto	Št. ljudi	Bruto	Bruto bruto	Št. ljudi	Bruto	Bruto bruto	
Projekt DORA	694.047,81	31	173.512,95	61.423,23	3.678,45	0,00	932.662,44	26	624.272,20	838.897,98	5	69.775,61	93.764,46	
Projekt SVIT	44.013,27	3	11.003,32	3.895,17	233,27	0,00	59.145,03	3	44.013,27	59.145,03	0	0,00	0,00	
patološke storitve	712,00	1	178,00	63,01	3,77	0,00	956,78	0	0,00	0,00	1	712,00	956,78	
izdelava drugih mnenj	2.036,36	24	509,09	180,23	10,79	0,00	2.736,47	24	2.036,36	2.736,47	0	0,00	0,00	
radioterapevtske storitve	8.629,32	1	2.157,33	763,69	45,74	0,00	11.596,08	0	0,00	0,00	1	8.629,32	11.596,08	
internistične storitve	18.321,15	3	4.580,29	1.621,42	97,10	0,00	24.619,96	0	0,00	0,00	3	18.321,15	24.619,96	
kirurške storitve	29.511,15	6	7.377,79	2.611,74	156,41	0,00	39.657,09	0	0,00	0,00	6	29.511,15	39.657,09	
anestezioološke storitve	111.553,08	12	27.888,42	9.872,45	591,23	0,00	149.905,18	0	0,00	0,00	12	111.553,08	149.905,18	
citološke storitve	5.205,12	1	1.301,28	460,65	27,59	0,00	6.994,64	0	0,00	0,00	1	5.205,12	6.994,64	
radiološke storitve	29.670,84	1	7.417,71	2.625,87	157,26	0,00	39.871,68	0	0,00	0,00	1	29.670,84	39.871,68	
ZORA	54.883,71	9	13.720,93	4.857,21	263,63	56,56	73.782,04	2	10.747,50	24.534,23	9	44.136,21	49.247,81	
TBI storitve	29.586,96	20	7.396,74	2.618,45	156,81	0,00	39.758,96	20	29.586,96	39.758,96	0	0,00	0,00	
ZN in oskrba	5.287,95	3	1.321,99	467,98	28,03	0,00	7.105,95	0	0,00	0,00	3	5.287,95	7.105,95	
raziskovalni projekt p3-0321	5.159,99	1	1.290,00	456,66	27,35	0,00	6.934,00	0	0,00	0,00	1	5.159,99	6.934,00	
raziskovalni projekt P3-0003	1.837,44	1	459,36	162,61	9,74	0,00	2.469,15	0	0,00	0,00	1	1.837,44	2.469,15	
raziskovalni projekt IP-0302	2.069,41	1	517,35	183,14	10,97	0,00	2.780,87	0	0,00	0,00	1	2.069,41	2.780,87	
raziskovalni projekt HIGHCARE	9.565,44	5	2.391,36	846,54	50,70	0,00	12.854,04	0	0,00	0,00	5	9.565,44	12.854,04	
skupaj	1.052.091,00	123	263.023,91	93.110,05	5.548,84	56,56	1.413.830,36	75	710.656,29	965.072,67	50	341.434,71	448.757,69	
PODJEJNE POG. ZA NEZDRAV.STORITVE														
zdravstvena admin.	9.049,92	2	2.262,48	800,92	0,00	89,62	12.202,94	0	0,00	0,00	2	9.049,92	12.202,94	
skupaj	9.049,92	2	2.262,48	800,92	0,00	89,62	12.202,94	0	0,00	0,00	2	9.049,92	12.202,94	
sejnine	3.492,65	11	0,00	309,10	18,51	0,00	3.820,26	4	1.506,60	1.647,92	7	1.986,05	2.172,34	
skupaj vse	1.064.633,57	136	265.286,39	94.220,07	5.567,35	146,18	1.429.853,56	79	712.162,89	966.720,59	59	352.470,68	463.132,97	

Prikaz študentskega dela

Skupni stroški študentskega dela v letu 2016 so bili 204.016,00 € v letu 2017 pa 256.105 €, kar je 25,5 % več kot smo porabili v letu 2016. V letu 2017 smo se za študentsko delo odločali zelo racionalno. Obseg študentskega dela v opravljenih urah smo v letu 2017 povečali glede na leto 2016, in sicer iz 31.758 ur na 39.397 ur.

Z delom preko študentskega servisa smo pokrivali kadrovski primanjkljaj na področjih, kjer je ta primanjkljaj s študentskim delom možno pokrivati. 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. 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 odkrožili 6 tedenske vaje iz kirurgije v času študija medicine. Ta način je tudi zelo pozitiven z vidika študija študentov medicine, saj na ta način pridobijo tudi že v času študija pomembne izkušnje.

Na drugih področjih kot so radiologija, zdravstvena administracija, register raka, citopatologija in genetika, 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 kandidatk v presejalne enote in posredovanju obvestil o opravljeni mamografiji.

V službi za kakovost smo kadrovsko podhranjenost reševali študentsko pomočjo za administrativno delo, vnos dokumentov v informacijski sistem za obvladovanje dokumentov.

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

14.1.3. Izobraževanje, specializacije in pripravištva

Konec leta 2017 je imelo z Onkološkim inštitutom Ljubljana sklenjeno pogodbo o izobraževanju 42 javnih uslužbencev, od tega 30 za podiplomski doktorski študij. Pogodbo o izobraževanju za dodiplomski študij je konec leta 2017 imelo 12 zdravstvenih delavcev in sodelavcev ter nezdravstvenih delavcev. V preteklem letu sta doktorski študij zaključila 2 sodelavca, ena sodelavka je pridobila naziv specialist medicinske biokemije ter druga specialist klinične genetike.

V decembru 2017 je bilo na Onkološkem inštitutu Ljubljana 33 specializantov s sklenjenim delovnim razmerjem, v istem mesecu je bilo na kroženju 39 specializantov brez delovnega razmerja. V preteklem letu so 3 specializanti opravili specialistični izpit in sicer 2 iz področja onkologije z radioterapijo ter eden iz internistične onkologije.

V letu 2017 je na Onkološkem inštitut opravljalo pripravništvo 22 zdravstvenih delavcev in sodelavcev. Od teh je bilo 15 diplomiranih inženirjev radiološke tehnologije (11 se jih je zaposlilo v letu 2016 in zaključilo s pripravništvom v letu 2017), 1 diplomirana fizioterapevtka, ki je začela s pripravništvom v letu 2016 in ga zaključila v letu 2017, 2 medicinska fizika, 2 analitika v laboratorijski medicini, 1 laboratorijski tehnik in 1 bolničarka. Sredstva za plače pripravnikov zdravstvenih delavcev in sodelavcev so zagotovljena s strani Zavoda za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

Na področju izobraževanja mladih raziskovalcev je v primerjavi z letom 2016 število ostalo enako in sicer 10.

Povečali pa smo strokovno izobraževanje na področju specializacij. V letu 2016 je bilo na Onkološkem inštitutu 26 specializantov, kar je 8 več kot v letu 2015. Povečali smo tudi število zaposlenih, ki so delajo doktorat iz 19 (l. 2015) na 21, kljub temu, da se je število mladih raziskovalcev ostalo enako. V letu 2017 se je v tujini izobraževalo 6 sodelavcev, medtem ko je bil na daljšem izobraževanju v letu 2016 1 sodelavec.

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. Zaposleni na OI ne sodelujejo samo pri izvedbi študijskega procesa (predavanj, vaj), ampak so aktivni tudi kot mentorji pri doktorskih in magistrskih (znanstveni) nalogah. 17 zaposlenih je bilo mentorjev v letu 2017 pri magistrskih nalogah in doktoratih, v letu 2016 pa 19.

V letu 2017 smo s 16 zaposlenimi sklenili pogodbe za pridobitev višje stopnje izobrazbe.

Za zagotavljanje stalnega strokovnega izobraževanja zaposlenih na OI in drugih strokovnjakov smo na OI Ljubljana v letu 2017 izvedli 35 rednih inštitutskih strokovnih seminarjev in 226 evidentiranih internih strokovnih seminarjev sektorjev/oddelkov, kar je malenkost manj v primerjavi z letom 2017. Prav tako je OI Ljubljana v letu 2017 organiziral/sorganiziral 74 strokovnih srečanj, kar je bistveno več kot leta 2016, ko jih je bilo 57. Tako kot v letu 2016, smo tudi v 2017 za posamezna izobraževanja pridobili ustrezno število kreditnih točk s strani Zdravniške zbornice Slovenije.

Enota za zdravje in varnost pri delu je v letu 2017 izvedla 110 usposabljanj iz varstva pri delu in varstva pred požarom, od tega je 108 redno zaposlenih in 2 študenta. V letu 2016 pa je bilo usposobljenih 952 zaposlenih in 13 študentov. V letu 2017 je Enota za zdravje in varnost pri delu ni izvedla usposabljanj odgovornih oseb, odgovornih za ga gašenje začetnih požarov in izvajanje evakuacije saj je veljavnost usposabljanja 3 leta (leto 2016 -379).

Poleg navedenega je Enota za zdravje in varnost pri delu v letu 2017 organizirala tudi usposabljanja, ki so jih izvedli zunanji izvajalci in sicer za 4 zaposlene, ki rokujejo z opremo poda tlakom (sterilizatorji) (leto 2016 - 11, leto 2015 - 8).

14.1.4. Dejavnosti, oddane zunanjim izvajalcem

Zunanji izvajalci so v letu 2017 opravljali za inštitut naslednje storitve:

Zap. št.	Opis storitev	Letni stroški storitev (EUR)	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	922.492,23	11
2.	Priprava hrane za bolnike	907.903,46	0
3.	Transport (prevoz hrane za bolnike, prevozi bolnikov med bolnišnicami in prevozi pokojnikov)	114.718,93	0
4.	Storitev tehničnega in fizičnega varovanja prostorov	230.491,10	0
5.	Pranje bolniškega perila, delovne obleke in delovne obleke za centralno pripravo citostatikov	45.271,78	12
6.	Plinska sterilizacija	1.444,76	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: 4.578,95 EUR) in izvajanje plinske sterilizacije (letni strošek storitve: 1.444,76 EUR).

V času izvajanja adaptacije lastne pralnice (adaptacija tlaka in menjava likalno sušilnega stroja z zlagalko) v novembru in decembru 2017 nam je pranje perila in delovne obleke izvajala zunanja pralnica. Vrednost zunanjega pranja je znašala 40.692,83 EUR.

14.2. POROČILO O INVESTICIJSKIH VLAGANJIH V LETU 2017

Poročilo o investicijskih vlaganjih 2017 (Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2017 je v prilogi) vsebuje podatke o nabavi neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev po vrstah in glede na vir nabave.

- V letu 2017 smo realizirali investicije v skupni vrednosti 6.788.568 EUR. V tej vrednosti so po navodilih Ministrstva za zdravje vključene tudi investicije v teku iz amortizacijskih sredstev v višini 1.892.233 EUR.
- V skupini **neopredmetenih sredstev** smo realizirali nabavo programske opreme in licenc v skupni vrednosti 1.375.996 EUR. Večje investicije so bile: posodobitev zdravstvenega informacijskega sistema in informacijskih sistemov za DORO in ZORO, nadgradnja informacijsko dokumentacijskega sistema ODOS in poslovno informacijskega sistema z modulom E- likvidacije in E - potnim nalogom ter druge manjše investicije v programsko opremo in nakup licenc.
- V skupini vlaganj v **nepremičnine** so bile realizirane investicije v skupni vrednosti 403.929 EUR iz sredstev amortizacije. Največja investicija je bila v adaptacijo prostorov za nov linearni pospeševalnik 3.
- Skupna nabavna vrednost **medicinske opreme** je znašala 4.315.343 EUR (iz sredstev amortizacije 3.953.471 EUR, iz donacij 345.323 EUR in iz drugih sredstev 16.548 EUR). V letu 2017 je bila nabavljena naslednja medicinska oprema večje vrednosti: obsevalna aparatura 3 za Sektor radioterapije, mamografski aparat za tomosintezo za Oddelek za radiologijo, mobilni polpriklopnik in mamografski aparat za DORO (mobilna enota 3), miza za stereotaktično punkcijo dojke za DORO, biokemični – imunokemični modularni analizni sistem za Oddelek za klinične preiskave, bioanalizator nukleinskih kislin za Oddelek za molekularno diagnostiko, PEC-CT aplikator doz za Oddelek za nuklearno medicino, tri UZ aparati (za Kirurgijo, Oddelek za radiologijo in za Oddelek za kirurško onkologijo), trije respiratorji za Anestezijo in intenzivno terapijo, sterilizator za nizko temperaturno sterilizacijo, tiskalnik za stekelca za Oddelek za patologijo, dve intenzivni postelji in druga medicinska oprema manjše vrednosti.
- V skupini **nemedicinske opreme** smo realizirali nabavo v skupni vrednosti 693.300 EUR (iz sredstev amortizacije 673.408 EUR, iz donacij 2.531 EUR in iz drugih sredstev 17.362 EUR) in sicer za informacijsko tehnologijo 478.121 EUR (strežniki, računalniki, monitorji, tiskalniki) in za drugo opremo (drobni zdravniški in splošni drobn inventar, drobna laboratorijska oprema, pohištvena oprema in stoli ter knjige) v skupni vrednosti 215.180 EUR.

Odstopanja realizacije od plana 2017

Na podlagi podatkov, ki so zajeti v obrazcu št. 4 smo plan investicij za leto 2017 realizirali v skupni višini 6.788.568 EUR, kar pomeni 95,40% skupne planirane vrednosti investicij za leto 2017.

- Na področju investicij v neopredmetena sredstva smo vrednostno realizirali 90,13% vseh investicij v neopredmetena sredstva glede na plan 2017. V postopku izvedbe je še realizacija investicije v laboratorijski informacijski sistem za Citopatologijo, Patologijo in Molekularno diagnostiko.

- Realizacija investicij v nepremičnine je nizka in znaša vrednostno 37,49% vseh planiranih investicij v nepremičnine v letu 2017. Preostale investicije so v teku in bodo realizirane v letu 2018. Izjema so investicije, ki se nanašajo na celovito prenovo stavbe B, ki se bodo zaradi potrebe po faznosti izgradnje, odvijale skozi obdobje več let.
- Pri medicinski opremi je bila realizacija 110,20% vrednosti vseh planiranih investicij v medicinsko opremo v letu 2017. V postopku izvedbe so bile konec leta 2017 naslednje večje investicije v opremo: genski analizator, nadgradnja planirnega sistema teleradioterapije, laparoskopski stolp, dva RTG aparata, aparat za tekočinsko citologijo in druga oprema manjše vrednosti. Prav tako poteka razpis za zamenjavo dveh 12 let starih linearnih pospeševalnikov s predvideno dobavo enega aparata konec leta 2018 in enega aparata konec leta 2019. Finančna sredstva za izvedbo investicije bo potrebno zagotoviti v finančnih načrtih za leto 2018, 2019 in 2020. Ker je investicija v zamenjavo linearnih pospeševalnikov dolgotrajna, smo s postopki izvedbe začeli že v letu 2017. Investicija je bila potrjena v dolgoročnem planu investicij inštituta v letu 2017.
- Investicije v nemedicinsko opremo so bile realizirane 116,37% vrednosti vseh planiranih investicij v nemedicinsko opremo v letu 2017 in sicer za informacijsko tehnologijo 106,25% in za drugo nemedicinsko opremo 147,60% planirane vrednosti nemedicinske opreme v letu 2017. V začetku leta 2018 je bila dokončana še investicija v adaptacijo pralnice z nakupom likalnega stroja in zlagalke.

Nedokončane investicije iz plana 2017, katere so v postopku izvedbe oz. za katere potekajo javna naročila za izbor izvajalcev, se prenesejo v plan 2018. Investicije, ki niso realizirane oz. niso v fazi realizacije, bodo vključene v plan za leto 2018 šele po ponovni preučitvi potrebe po njihovi realizaciji v letu 2018.

14.2.1. Investicije v okviru projekta centrov nujne medicinske pomoči

Investicij iz načrta razvojnih programov (NRP) nimamo.

14.2.2. Realizacija plana investicij in vzdrževalnih del v letu 2017 po posameznih postavkah

Poročilo o realizaciji investicij po posameznih postavkah iz plana 2017 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 2018.

14.2.2.1. Planirane investicije v opremo 2016, realizirane v letu 2017

Investicije v zgradbe

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	RFN 2016 vrednost z DDV	Stanje glede realizacije investicije
PZ2016	00001	1	Rekonstrukcija naprave za dekontaminacijo	40.300,00	V realizaciji.
PZ2016	00020	3	Ureditev klime v H0 sistema H4, H6	40.000,00	V realizaciji.
PZ2016	00030	4	Priprava PZI projektov za T trakte (C1, C2, C3)	24.387,80	Pogodba v realizaciji.
PZ2016	00060	5	Izdelava projektov za sanacijo prezračevanja ambulant TRT, E K1	5.000,00	Realizirano.
PZ2016	30042	7	Dodatno intenzivno prezračevanje ambulate 5, D0, in amb. 1 E1	20.000,00	Realizirano.
PZ2016	30042	9	Ureditev klime v SPA sistem D8	30.000,00	V realizaciji.

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	RFN 2016 vrednost z DDV	Stanje glede realizacije investicije
PZ2016	31000	11	Elektronske ključavnice za obsevalne aparate in maskirnico	24.000,00	Realizirano.
PZ2016	37000	13	Adaptacija prostora mortuarij	13.000,00	V realizaciji.
PZ2016	42000	15	Preureditev prostora za mamografski aparat	25.000,00	Realizirano.
PZ2016	42134	16	Preureditev prostorov DORE	20.000,00	Realizirano.
PZ2016	46000	19	Nadgradnja sistema cevne pošte za pošiljanje krvi in drugega biološkega materiala v laboratorij	38.000,00	Investicija se izvede v večjem obsegu – plan 2018
PZ2016	53000	20	Klimatizacija prostorov B 2 levo in B1 desno	60.000,00	Investicija se izvede v sklopu prenove stavbe B – plan 2018
PZ2016	77777	25	Priključitev klimatskih naprav in hladilnih agregatov na CNS sistem	19.520,00	Realizirano.
PZ2016	77777	29	Ureditev arhiva Na peči 24, Ljubljana	25.000,00	Realizirano.
PZ2016	51000	30	Preureditev prostorov za glavno pisarno – vložišče in knjižnica (izdelava projektov + izvedba)	50.000,00	V realizaciji.
PZ2016	45000	31	Izvedba preureditve laboratorija za imunocitokemijo za citopatologijo	25.000,00	Realizirano.
PZ2016	77777	32	Projektiranje restavracije za zaposlene	30.000,00	Realizirano.
Skupaj investicije v zgradbe				489.207,80	

Vse investicije iz nerealiziranega plana 2016, ki smo jih prenesli v plan 2017, so realizirane, razen treh investicij v prostore in treh investicij v strojno opremo, ki so v postopku izvedbe in bodo realizirane v letu 2018. Zaradi ugotovljenih potreb po večjem obsegu del, kot je bilo planirano, in gospodarnega pristopa k izvedbi, bosta dve investiciji preneseni v plan za leto 2018 kot novi investiciji.

Investicije v opremo

Postavka v planu			Oprema	Kos/ Kpl	RFN 2016 Skupna ocenjena vrednost z DDV	RFN 2016 Sredstva amor.	RFN 2016 Sredstva raz. projektov / donacij	FN 2017 Dodatna finančna sredstva	Vrednost investicije z DDV	Stanje glede realizacije investicije
P2016	11800	5	Bioanalizator nukleinskih kislin	1	30.000	30.000	0,00	0,00	38.026,79	Realizirano
P2016	26000	9	Likalni stroj z zlagalko	1	150.000	150.000	0,00	0,00	120.170,20	Realizirano
P2016	31000	20	Obsevalni aparat s prostorom AP3 s prostorom*	1	1.780.000	1.000.000	0,00	780.000	1.434.543,6	Aparat - Realizirano.
									330.428,34	Prostor - Realizirano.
P2016	31000	21	Set za pregledovanje ORL bolnikov, z virom hladne svetlobe, fleksibilnim direkioskopom in video sistemom	1	49.000	49.000	0,00	0,00		JN v izvedbi.
P2016	32000	31	Intraop. UZ s prog. opremo za uporabo kontrasta s kotima linearno in abd. sono z večjim vidnim poljem ter s sono za dojko	1	65.000	65.000	0,00	0,00	67.000,00	Realizirano.
P2016	32212	41	Monitorji za nadzor življenjskih funkcij	2	8.000	8.000	0,00	0,00		V realizaciji.
P2016	32214	43	Monitorji za nadzor življenjskih funkcij	2	8.000	8.000	0,00	0,00		V realizaciji.
P2016	35000	52	Respirator	3	75.000	75.000	0,00	0,00	65.371,50	Realizirano.
P2016	35000	53	Transportni respirator	1	8.000	8.000	0,00	0,00		V realizaciji.
P2016	35000	54	Intenzivna postelja	2	29.036	31.000	0,00	0,00	29.036,00	Realizirano.
P2016	42000	65	Mamografski aparat s tomosintezo	1	209.000	300.000	0,00	0,00	193.772,60	Realizirano.
P2016	42000	66	UZ aparat	1	250.000	250.000	0,00	0,00	227.500,00	
P2016	42134	67	Mobilna enota z infrastrukturo (ME3)*	1	280.000	100.000	0,00	180.000	293.671,08	Realizirano.
P2016	42134	68	Mobilni mamograf za mobilno enoto (za ME3)	1	190.000	190.000	0,00	0,00	197.640,00	Realizirano.
P2016	42134	69	Miza za stereotaktične punkcije dojk	1	300.000	300.000	0,00	0,00	280.000,00	Realizirano.
P2016	43000	70a	Pet-ct aplikator doz z vgrajenim kalibratorjem*	1	100.000	100.000	0,00	60.000	150.402,82	Realizirano.
P2016	77777	93	Laboratorijski inform. sistem 1.faza		400.000,00	50.000	0,00	50.000	50.020,00	Pogodba v izvedbi.
Skupaj investicije v opremo					3.931.036	2.714.000	0,00	1.010.000	3.477.582	

Vse investicije iz nerealiziranega plana 2016, ki smo jih prenesli v plan 2017, so realizirane, razen štirih manjših investicij, ki so še v postopku izvedbe in bodo realizirane v letu 2018.

Investicije, za katere smo finančna sredstva planirali delno v letu 2016 in delno v letu 2017 (označene v zgornji tabeli z *), so bile v celoti realizirane v letu 2017 in so v zgornji tabeli prikazane v celotni

vrednosti, v tabeli pod točko 14.2.2.3. »Investicije v opremo 2017« pa le v višini planiranih finančnih sredstev v letu 2017.

1.4.2.2.2. Investicijska vlaganja v zgradbe 2017

Postavka v planu			Vrsta investicijskih del	Ocenjena vrednost z DDV	Stanje glede realizacije investicije
PZ2017	00060	1	hladilni stolp	60.000,00	V realizaciji.
PZ2017	31 000	2	Ureditev klimatskih razmer v TRT čakalnici, pisarni vzdrževalcev in ap 9	13.000,00	V realizaciji.
PZ2017	31 061	3	Ureditev prezračevanja skozi obstoječo svetlobno kupolo v planirnici BRT	1.800,00	V realizaciji.
PZ2017	31 061	4	Ureditev dozimetrične sobe	1.200,00	V realizaciji.
PZ2017	31 061	5	Ureditev dozimetričnega prostora na AP6 (desno za vrati)	1.200,00	V realizaciji.
PZ2017	31 061	6	Namestitev klimatske naprave v stikalni prostor	6.000,00	Realizirano.
PV2017	31 210	7	Ureditev klimatizacije v operacijski dvorani	3.500,00	Realizirano.
PZ2017	32 000	8	Klima v prostorih za iv terapijo in per os terapijo 4x	1.500,00	V realizaciji.
PZ2017	32 000	9	Preureditev prostora na SV delu hodnika na D3 v predavalnico	5.000,00	V realizaciji.
PZ2017	32 000	10	Preureditev wc-ja v endoskopirnici v kopalnico s tušem in wc-jem	2.000,00	V realizaciji.
PZ2017	33 221	11	Klimatska naprava za prostor za pripravo i.v.terapije	3.500,00	V realizaciji.
PZ2017	33 222	12	Lokalno pohlajevanje prostor zdravil H2, H1	4.000,00	V realizaciji.
PZ2017	33 241	13	Klimatska naprava (premestitev odvoda kondenza iz klimatskih naprav)	1.600,00	V realizaciji.
PZ2017	43 000	14	Adaptacije sten čakalnice za paciente po aplikaciji radiofarmaka	10.000,00	Realizirano.
PZ2017	44 000	15	Lovilna posoda za formalin (zbiralnik)	2.600,00	V realizaciji.
PZ2017	44 000	16	Dobava in vgradnja avtomatskega dviznega okna na sprejemu	5.000,00	V realizaciji.
PZ2017	44 000	17	Posoda za pripravo formalina v formalinski komori	2.500,00	Realizirano.
PZ2017	44 000	18	Dobava in montaža dveh klimatskih naprav na sprejemu vzorcev	8.500,00	Realizirano.
PZ2017	45 000	19	Prenova laboratorija - projektna dokumentacija	7.000,00	V realizaciji.
PZ2017	45 000	20	Ureditev klime v laboratorijih 3x	6.000,00	V realizaciji.
PZ2017	46 000	21	Sistem za beleženje in nadzor temperature v hladilnikih in zamrzovalnikih	12.000,00	Investicija se izvede za več oddelkov hkrati – plan 2018
PZ2017	60 000	22	Prenosna klima na oddelku E2	1.600,00	Realizirano.
PZ2017	77 777	23	Predelava obstoječih sistemov za alarmiranje na oddelkih: D-04, D-02, H-99, B-02	16.000,00	Investicija se izvede za več oddelkov hkrati – plan 2018
PZ2017	77777	24	izgradnja jedilnice 1. DEL	370.000,00	Ponovna preučitev potrebe.
PZ2017	77777	25	pristopna kontrola na več lokacijah OI	100.000,00	V realizaciji.
PZ2017	77777	26	Vgradnja protipožarnih zaščit na zunanjih okenskih okvirjih stavbe C in montaža blokad celotnega odpiranja oken	21.000,00	V realizaciji.
PZ2017	77777	27	Projektiranje, gradbeni nadzor, koordiniranje varnosti na gradbišču (za več projektov)	100.000,00	V realizaciji.
PZ2017	77777	28	Nadgradnja CNS (Centralno nadzornega sistema), priključitev naprav na obstoječe krmilnike, ureditev elektrostikalnih blokov	95.000,00	Tehnične specifikacije v pripravi.
PZ2017	77777	29	Pozivni sistem za ambulate	50.000,00	Tehnične specifikacije v pripravi.
PZ2017	77777	30	Prenova mansarde stavbe B 1.DEL	120.000,00	Investicija se izvede v sklopu prenove stavbe B – plan 2018
PZ2017	77 777	31	Nepredvidene nujne investicije v zgradbe	46.000,00	V realizaciji.
Skupaj investicije v zgradbe				1.077.500,00	

Večina investicij, ki so bile planirane za leto 2017 bodo realizirane v prvi polovici leta 2018. Zaradi ugotovljenih potreb po večjem obsegu del in posledično višjih vrednosti investicij, bodo štiri investicije prenesene v plan za leto 2018 kot nove investicije. Nujnost izvedbe izgradnje jedilnice v letu 2018 bo potrebno ponovno preučiti zaradi bistveno višje ocenjene vrednosti investicije, ki je bila podana po izdelavi projektne dokumentacije.

14.2.2.3. Investicije v opremo 2017

Postavka v planu			Oprema	Kos/Kpl	Skupna ocenjena vrednost z DDV	Sredstva amortizacije OI	Sredstva razisk. projektov	Vrednost investicije z DDV	Stanje glede realizacije investicije
PO2017	02001	1	merilnik svetlosti monitorjev	1	5.000,00	5.000,00	0.00	2.221,62	Realizirano.
PO2017	02001	2	digitalni dose rate meter kot FLUKE	1	6.000,00	6.000,00	0.00	3.996,72	Realizirano.
PO2017	11700	3	aparatura za detekcijo fluorescence/kemiluminiscence	1	43.000,00	0.00	43.000,00		JN v izvedbi.
PO2017	11700	4	inkubator za mikroskopiranje	1	35.000,00	14.000,00	21.000,00	12.580,44	Realizirano.
PO2017	11700	5	centrifuga s hlajenjem + rotor za mikrotitrne plošče	1	6.000,00	0.00	6.000,00	8.599,24	Realizirano.
PO2017	11700	6	stresalnik za gojišča	1	5.000,00	0.00	5.000,00	1.401,54	Realizirano.
PO2017	11800	7	nadgradnja delovne postaje ThinkStation	1	5.000,00	5.000,00	0.00		Realizirano v okviru vzdrževanja
PO2017	11800	8	genski analizator	1	350.000,00	350.000,00	0.00		JN v izvedbi.
PO2017	24000	9	sterilizator za nizko temperaturno sterilizacijo	1	100.000,00	100.000,00	0.00	113.460,00	Realizirano.
PO2017	24000	10	vložni voziček za termodezinfektor Getinge 8666	1	5.800,00	5.800,00	0.00	6.192,72	Realizirano.
PO2017	27000	11	električni voziček s ploščadjo	1	5.000,00	5.000,00	0.00	3.852,55	Realizirano.
PO2017	27000	12	posteljni transporter	1	20.000,00	20.000,00	0.00		V realizaciji.
PO2017	27000	13	termodezinfektorji za nočne posode	2	6.000,00	6.000,00	0.00		V realizaciji.
PO2017	30200	14	indirektni kalorimeter	1	5.000,00	5.000,00	0.00		V realizaciji.
PO2017	31000	15	Obsevalni aparat s prostorom AP3 2. del*	1	780.000,00	780.000,00	0.00	780.000,00	Realizirano.
PO2017	31000	16	nadgradnja planirnega sistema Eclipse	1	414.800,00	414.800,00	0.00		JN v izvedbi.
PO2017	31000	17	obsevalna aparata 6 in 7 z adaptacijo prostorov (priprava investicijske in projektne dokumentacije)	1	50.000,00	50.000,00	0.00	4.636,00	Realizirano.
PO2017	31000	18	dvoglavi avtomatski injektor za CT Philips	1	30.000,00	30.000,00	0.00	17.512,71	Realizirano.
PO2017	31000	19	licenca delta shift	1	30.000,00	30.000,00	0.00	8.479,00	Realizirano.
PO2017	31000	20	oprema za fiksacijo bolnikov	1	29.000,00	29.000,00	0.00	22.086,36	Realizirano.
PO2017	31000	21	aquarius phantom za QAQC laserjev	1	6.000,00	6.000,00	0.00	3.891,80	Realizirano.
PO2017	31061	22	sistem NAS za shranjevanje podatkov, Windows Server	1	14.300,00	14.300,00	0.00	7.982,62	Realizirano.
PO2017	31061	23	3D ionizacijska celica kot Semiflex, PTW	2	7.000,00	7.000,00	0.00	2.923,12	Realizirano.
PO2017	31061	24	nadgradnja programske opreme PIPS-Pro	1	6.000,00	6.000,00	0.00	6.214,97	Realizirano.
PO2017	31210	25	fleksibilni videocistoskop	1	27.000,00	27.000,00	0.00	14.141,62	Realizirano.
PO2017	31210	26	UZ vaginalna sonda	1	14.000,00	14.000,00	0.00	11.331,36	Realizirano.
PO2017	31222	27	defibrilator	1	5.000,00	5.000,00	0.00		Tehnične specifikacije v pripravi.
PO2017	32000	28	laparoskopski stolp s komponentami	1	150.000,00	150.000,00	0.00		JN v izvedbi.
PO2017	32000	29	gamma detektor - navigator s sondo	1	26.500,00	26.500,00	0.00		JN v pripravi.
PO2017	32000	30	naglavna op. luč	1	12.000,00	12.000,00	0.00		Tehnične specifikacije v pripravi.
PO2017	32000	31	inštrumenti za laparoskopske in druge operacije	1	50.000,00	50.000,00	0.00		Tehnične specifikacije v pripravi.
PO2017	32011	32	grelni predalnik za infuzije z dvema predaloma	1	6.700,00	6.700,00	0.00		Tehnične specifikacije v pripravi.
PO2017	33221	33	hladilnik za zdravila s steklenimi vrati	2	5.000,00	5.000,00	0.00		JN v pripravi.
PO2017	33221	34	termostat gojenje celičnih struktur	1	5.000,00	5.000,00	0.00		Se ne realizira.
PO2017	34000	35	UZ aparat za ambulantno 8 z vodili na DIB	1	40.000,00	40.000,00	0.00	73.565,02	Realizirano.
PO2017	34000	36	kolposkop	1	15.000,00	15.000,00	0.00	19.397,39	Realizirano.
PO2017	34000	37	ligasure elektrokirurška enota	1	8.700,00	8.700,00	0.00		Tehnične specifikacije v pripravi.
PO2017	34000	38	histeroskop	1	15.000,00	15.000,00	0.00		Tehnične specifikacije v pripravi.

PO2017	35000	39	operacijska miza za op. dvorano v EIT z instalacijami	1	50.000,00	50.000,00	0.00		Se ne realizira.
PO2017	35000	40	centralni monitoring OP. blok, recovery in EIT (priprava investicijske in projektne dokumentacije)	1	25.000,00	25.000,00	0.00		V pripravi.
PO2017	35000	41	hemodinamski monitor kot PICCO	1	20.000,00	20.000,00	0.00		JN v pripravi.
PO2017	35000	42	hemodinamski monitor za optimizacijo v času anestezije	1	20.000,00	20.000,00	0.00		JN v pripravi.
PO2017	35000	43	BIS monitor ali enakovredno	2	14.000,00	14.000,00	0.00		JN v pripravi.
PO2017	35213	44	termostat gojenje celicnih struktur	1	5.000,00	5.000,00	0.00		Se ne realizira.
PO2017	42000	45	RTG digitalni aparat za slikanje pljuč, skeleta in diaskopijo, z diagnostično delovno postajo	1	310.000,00	310.000,00	0.00		JN v pripravi.
PO2017	42000	46	RTG mobilni aparat	1	130.000,00	130.000,00	0.00		JN v pripravi.
PO2017	42000	47	licenca speech magic	1	7.320,00	7.320,00	0.00	7.320,00	Realizirano.
PO2017	42134	48	Kontejner - mobilna enota ME3 2. del*	1	180.000,00	180.000,00	0.00	180.000,00	Realizirano.
PO2017	42134	49	radiološka licenca za delo na mamografskih postajah	5	110.000,00	110.000,00	0.00		V realizaciji.
PO2017	43000	50	Pet -ct aplikator doz 2. del*	1	60.000,00	60.000,00	0.00	59.638,00	Realizirano.
			Informacijski sistem za vroči laboratorij	1					Realizirano.
PO2017	44000	51	mikroskop z vis- a-vis diskusijo in opremo	1	20.200,00	20.200,00	0.00	18.480,27	Realizirano.
PO2017	44000	52	avtomatski tiskalnik za kasete	1	20.000,00	20.000,00	0.00		JN v izvedbi.
PO2017	44000	53	nadgradnja sistema za makrofotografijo	3	24.200,00	24.200,00	0.00		Naročeno.
PO2017	44000	54	mikrotom	1	10.600,00	10.600,00	0.00	8.421,77	Realizirano.
PO2017	44000	55	aparat za izdelavo steklenih nožev	1	12.300,00	12.300,00	0.00	13.368,76	Realizirano.
PO2017	45000	56	aparat za tekočinsko citologijo	1	192.987,00	192.987,00	0.00		JN v izvedbi.
PO2017	45000	57	laboratorijski hladilniki visoki in podpultni	4	12.000,00	12.000,00	0.00		JN v izvedbi.
PO2017	45000	58	diskusijski mikroskop za citopatologa	1	14.000,00	14.000,00	0.00	13.987,64	Realizirano.
PO2017	46000	59	biokemični - imunokemični modularni analizni sistem za analize krvi	2	540.000,00	270.000,00	0.00	606.948,30	Realizirano.
PO2017	46000	60	laboratorijski hladilniki visoki in podpultni	5	15.000,00	15.000,00	0.00		JN v izvedbi.
PO2017	56100	61	tovorno vozilo (kombi)	1	30.000,00	30.000,00	0.00		JN v pripravi.
PO2017	70000	62	analitska tehnika	1	8.000,00	8.000,00	0.00	5.349,70	Realizirano.
PO2017	70000	63	precizna tehnika	1	6.700,00	6.700,00	0.00	2.177,70	Realizirano.
PO2017	70000	64	hladilnik z zmrzovalnikom	1	6.000,00	6.000,00	0.00	4.799,48	Realizirano.
PO2017	77777	65	računalniška oprema	1	150.000,00	140.000,00	10.000,00	136.138,51	Realizirano.
PO2017	77777	66	strežniška oprema	1	200.000,00	200.000,00	0.00	141.834,64	Realizirano.
PO2017	77777	67	diagnostični monitorji	1	150.000,00	150.000,00	0.00		
PO2017	77777	68	mrežna oprema	1	100.000,00	100.000,00	0.00	89.406,92	Realizirano.
PO2017	77777	69	Webdoctor	1	300.000,00	300.000,00	0.00	649.654,91	Realizirano.
PO2017	77777	70	DORA	1	150.000,00	150.000,00	0.00	236.207,34	Realizirano.
PO2017	77777	71	ZORA	1	50.000,00	50.000,00	0.00	295.301,00	Realizirano.
PO2017	77777	72	Register raka	1	50.000,00	50.000,00	0.00	8.959,38	Realizirano.
PO2017	77777	73	Obračun in fakturiranje	1	20.000,00	20.000,00	0.00	13.386,45	Realizirano.
PO2017	77777	74	Plan dela	1	40.000,00	40.000,00	0.00	20.715,60	Realizirano.
PO2017	77777	75	Xero	1	45.000,00	45.000,00	0.00		V realizaciji.
PO2017	77777	76	LIS	1	50.000,00	50.000,00	0.00		Pogodba v izvedbi.
PO2017	77777	77	Klinični register melanom	1	35.000,00		35.000,00		V izvedbi
PO2017	77777	78	Olympus	1	70.000,00	70.000,00	0.00		V izvedbi
PO2017	77777	79	vozički za nego	1	100.000,00	100.000,00	0.00		Prenos v 2018
PO2017	77777	80	Drobna medicinska in laboratorijska oprema	1	123.434,00	116.234,00	7.200,00	106.543,89	Realizirano.
PO2017	77777	81	Drobna nemedicinska oprema	1	66.841,00	66.841,00	0.00	53.362,64	Realizirano in v realizaciji.
PO2017	77777	82	Pohištvena oprema	1	70.940,00	70.940,00	0.00	35.588,00	Realizirano in v realizaciji.
PO2017	77777	83	Nepredvidene nujne nabave	1	350.000,00	350.000,00	0.00	153.925,70	Realizirano.
			Skupaj investicije v opremo		6.308.322,0	5.911.122,00	127.200,00	3.985.983,40	

V letu 2017 je bilo realiziranih 61% planiranih investicij v opremo, 39% investicij je še v postopku izvedbe.

Informacijska tehnologija: V okviru investicij v računalniško opremo smo nadaljevali s posodabljanjem iztrošene opreme in nadgradnjo kapacitet glede na večje potrebe. V okviru investicij v programsko opremo smo nadaljevali s prenovo zdravstvenega informacijskega sistema, ki ga postavljamo na novo (openEHR) platformo, pričeli pa smo tudi s celovito prenovo informacijske podpore za oba presejalna programa (ZORA, DORA).

Medicinska in nemedicinska oprema: Kot smo navedli v sami obrazložitvi obrazca št. 4 v točki 14.2. in v zgornji tabeli je bilo kar nekaj opreme iz plana 2017 kupljeno, nekatere investicije v nabavo opreme pa so še v postopku realizacije.

Iz finančnih sredstev za nepredvidene nujne investicije smo nadomeščali predvsem med letom iztrošeno medicinsko in nemedicinsko opremo (kot npr. pokrivalec za stekelca, fleksibilni videocistoskop, diskusijski dvoglavi mikroskop, urinsko postajo, laboratorijske hladilnike, CO₂ inkubator in drugo medicinsko, laboratorijsko in nemedicinsko opremo manjše vrednosti) katere nabava je bila nujna.

Obrazložitev odstopanj med realizirano vrednostjo posamezne investicije in ocenjeno (planirano) vrednostjo investicije (za vrednostno večje investicije):

- UZ aparat za ambulantno 8 z vodili za DIB (PO2017 34000 35): Pred izvedbo javnega naročila za zamenjavo starega aparata, nabavljenega v letu 1994, je bila narejena raziskava trga s strani Oddelka za ginekološko onkologijo. Ugotovljeno je bilo, da v ginekološki ambulanti potrebujejo bolj sofisticiran UZ aparat za lažjo diagnostiko ovarijskih tumorjev. S predhodno odobritvijo vodstva OI, je bil kupljen dražji aparat kot je bilo planirano. Razlika med planirano in nabavno vrednostjo aparata je bila pokrita iz sredstev za nujne nabave.
- Biokemični- imunokemični modularni analizni istem za analize krvi (PO2017 46000 59): V planu 2017 in v dolgoročnem planu je bila predvidena zamenjava dveh modularnih sistemov iz leta 2006 (enega v letu 2017 in enega v začetku leta 2018) v skupni vrednosti 540.000 EUR z DDV. Na podlagi analize obstoječega sistema smo izvedli javno naročilo za zamenjavo obeh sistemov hkrati. Sklenjena je bila pogodba o nakupu z vrednostjo obeh sistemov 606.948 EUR, ki vključuje tudi garancijsko in pogarancijsko vzdrževanje z opcijo popolnega vzdrževanja (vsi stroški vključeni) za obdobje 9 let. Oba sistema smo prejeli konec leta 2017.
- Bistveno večja realizacija pri postavki 69 – Webdoctor – prenova zdravstvenega informacijskega sistema je posledica zahtev v mesecu akreditacije. Nabavili smo dva nova modula – modul za predpisovanje in spremljanje izdaje zdravil na oddelku in modul za delo na mobilnih napravah, ki omogoča večjo fleksibilnost osebja pri delu.
- Presežek postavke 70 – DORA – prenova informacijskega sistema državnega programa DORA je posledica spremenjenih razmer pri delovanju/širjenju programa. Hitra širitev programa na vso Slovenijo je narekovala tudi pospešen pristop pri izvedbi prenove informacijskega sistema.
- Bistveno večja realizacija pri postavki 71 – ZORA – prenova informacijskega sistema državnega programa ZORA pa je posledica dejstva, da smo sredstva za prenovu informacijskega sistema državnega programa ZORA dobili odobrena šele sredi leta, terminski plan izvedbe pa je narekoval takojšnji pričetek z delom.

14.3. POROČILO O OPRAVLJENIH VZDRŽEVALNIH DELIH V LETU 2017

Poročilo o vzdrževalnih delih 2017 (Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2017 je v prilogi) je priloga letnega poročila. Odstopanja realizacije od plana po posameznih postavkah so navedena v tabeli »Realizacija načrta investicijsko vzdrževalnih del«.

Tabela: Realizacija načrta investicijsko vzdrževalnih del v letu 2017

Postavka v planu			Vrsta del	Ocenjena vrednost z DDV	Stanje glede realizacije investicije
PV2017	00 001	1	Zamenjava črpalke za izpust odplak	3.000,00	V realizaciji.
PV2017	00 001	2	Beljenje pisarne na C4	200,00	Realizirano.
PV2017	01 000	3	Beljenje sten prostorov službe za kakovost B2	600,00	V realizaciji.
PV2017	01 000	4	Namestitev notranjega rolo senčila	150,00	Realizirano.
PV2017	11 000	5	Beljenje skupnih prostorov C 4 (hodnik, wc, kuhinja)	200,00	Realizirano.
PV2017	11 200	6	Beljenje sobe za nadzore (soba št. 11)	200,00	Realizirano.
PV2017	11 200	7	Beljenje skupnih prostorov C 4 (hodnik, wc, kuhinja)	400,00	Realizirano.
PV2017	11 200	8	Predelava pulta in mize v sobi št. 11	200,00	Realizirano.
PV2017	11 500	9	Prenova vhodnih vrat v knjižnico - barvanje in delna zasteklitev	200,00	V realizaciji.
PV2017	11 700	10	Pritrditev projektorja in postavitev polic	300,00	Realizirano.
PV2017	13 000	11	Zatamnitev vseh oken na J strani	700,00	Realizirano.
PV2017	13 000	12	Police na straniščnih oknih	500,00	Realizirano.
PV2017	24 000	13	Obnovitev klopi v prostoru za rekreacijo osebja	500,00	Realizirano.
PV2017	24 000	14	Montaža radiatorja v prostoru za pripravo setov	3.000,00	Realizirano.
PV2017	26 000	15	Sanacija tal v pralnici	10.000,00	Realizirano.
PV2017	27 000	16	Nadometni kanal z električnimi vtičnicami v prostoru H 1. klet - 101	100,00	Realizirano.
PV2017	27 000	17	Adaptacija sobe za dispečerja, beljenje prostorov	10.000,00	Tehnične specifikacije v pripravi.
PV2017	30 042	18	Zamenjati prevleko na pregledni mizi 3x	1.000,00	Realizirano.
PV2017	30 042	19	Beljenje	10.000,00	Realizirano.
PV2017	30 042	20	Tapecirati stole 29x	2.000,00	Realizirano.
PV2017	30 042	21	Tapecirati vrata	500,00	Realizirano.
PV2017	30 043	22	Beljenje prostorov v akt	3.000,00	Realizirano.
PV2017	30 043	23	Čiščenje lamelnih zaves v akt	100,00	Realizirano.
PV2017	30 043	24	Odstranitev garderobnih omaric v odmoru osebja	5.000,00	V realizaciji.
PV2017	30 043	25	Ureditev stranišča za paciente z vso potrebno opremo	3.000,00	V realizaciji.
PV2017	31 000	26	Menjava poškodovanih stropnih plošč	500,00	Realizirano.
PV2017	31 000	27	Beljenje TRT (aparati 1, 2, Simulator 2)	2.000,00	Realizirano.
PV2017	31 000	28	Popravilo in obnova sedežne garniture (soba predstojnika in 5x	500,00	Realizirano.
PV2017	31 000	29	Obnova obsevalne mize na aparatu 9	250,00	Realizirano.
PV2017	31 000	30	Obnova stolov v čakalnici aparata 6 in 9 16x	1.200,00	Realizirano.
PV2017	31 000	31	Čiščenje nadstropnikov in vseh prezračevalnih kanalov	6.000,00	Realizirano.
PV2017	31 000	32	Preureditev maskirnice	3.000,00	Realizirano.
PV2017	31 000	33	Zasteklitev pulta na TRT recepciji	1.000,00	Realizirano.
PV2017	31 000	34	Beljenje hodnikov in štajer C2 in C1 desno	8.000,00	Realizirano.
PV2017	31 000	35	Namestitev tipke za odpiranje vrat - informator H2	500,00	Realizirano.
PV2017	31 061	36	Kalibracija ionizacijske celice	2.300,00	Realizirano.
PV2017	31 061	37	Kalibracija ionizacijskih celic	3.600,00	Realizirano.
PV2017	31 061	38	Kalibracija elektrometrov	4.000,00	Realizirano.
PV2017	31 061	39	Menjava korodiranega ventila radiatorja v planirnici 1	100,00	Realizirano.
PV2017	31 210	40	Ureditev napisov na oddelku 10x	1.000,00	Realizirano.
PV2017	32 000	41	Beljenje E 4 - bolniške sobe, hodniki funkcionalni prostori	8.000,00	Realizirano.
PV2017	32 000	42	Namestitev vrat na obstoječe omare v prostoru za infuzije na E3 5x	2.500,00	Realizirano.
PV2017	32 000	43	Nadgradnja mizic na oddelku E2 in E4 za shranjevanje boln. 32 x	9.600,00	Realizirano.
PV2017	32 011	44	Letni remont na D3, BRT, E1, E2 in E4 + menjava filtrov (E3, D1, NUK)	80.000,00	Realizirano.
PV2017	32 011	45	Beljenje na E 1	5.000,00	Realizirano.
PV2017	33 241	46	Notranje žaluzije	500,00	Realizirano.
PV2017	35 000	47	Zamenjava tekstilnih oblog na pisarniških stoli 15x	1.500,00	Realizirano.
PV2017	37 000	48	Ureditev delovišča - soba PO koordinatorjev (H1)	500,00	Realizirano.
PV2017	37 000	49	Oprema prostora mortuarij	500,00	V realizaciji.
PV2017	38 000	50	Zamenjava talne obloge v ambulant	3.000,00	V realizaciji.
PV2017	39 000	51	Zamenjava straniščnih školjk na stranišču	1.000,00	V realizaciji.
PV2017	39 000	52	Beljenje prostorov v dnevni bolnišnici	3.500,00	Realizirano.
PV2017	42 134	53	Oblikovanje in poenotenje napisov na vratih DORE	1.200,00	V realizaciji.
PV2017	42 134	54	Beljenje	100,00	Realizirano.
PV2017	42 134	55	Namestitev zaščite za stol na steno	200,00	Realizirano.
PV2017	43 000	56	Popravilo odtoka pod pomivalnim koritom v prostoru za	250,00	Realizirano.
PV2017	43 000	57	Popravilo vrat na oddelku na Nuk. medicini	1.000,00	Realizirano.

PV2017	44 000	58	Kovinske obloge za obstoječe fiksne predalnike	2.000,00	Realizirano.
PV2017	44 000	59	Beljenje prostorov Oddelka za patologijo in citopatologijo	5.000,00	V realizaciji.
PV2017	45 000	60	Aparat za tekočinsko citologijo	1.000,00	Ni potrebe po izvedbi.
PV2017	46 000	61	Beljenje sten v prostorij Oddelka za laboratorijske dejavnosti D/4 in odvzem krvi D/0	10.000,00	Realizirano.
PV2017	56 000	62	Notranji rolo	400,00	V realizaciji.
PV2017	56 000	63	Ureditev steklene pregrade (soba 4)	1.500,00	Ni potrebe po izvedbi.
PV2017	56 000	64	Beljenje (soba 4)	500,00	Realizirano.
PV2017	57 000	65	Pomoč pri urejanju arhivov TVS	2.000,00	V realizaciji.
PV2017	57 100	66	Potrdila o brezhibnem delovanju vgrajenih sistemov aktivne požarne zaščite (gasilni sistem na plin,...)	3.000,00	Realizirano.
PV2017	57 100	67	Beljenje sobe (15 m²)	200,00	Realizirano.
PV2017	57 100	68	Dograditev in montaža ograje na zbiralnici odpadkov.	7.500,00	Tehnične specifikacije v pripravi.
PV2017	77 777	69	Čiščenje rezervoarjev za diesel agregate	7.500,00	Realizirano.
PV2017	77 777	70	Lokalna sanacija zamakanja fasade in strehe stavbe D, E, H, TRT	5.000,00	V realizaciji.
PV2017	77 777	71	Preureditev dela površin v parkirišča za TAXI pri lavnem vhodu v stavbo C (3-4 mesta)	3.000,00	V realizaciji.
PV2017	77 777	72	Sanacija dela kanalizacije st. B	1.000,00	Realizirano.
PV2017		73	Dobava in vgradnja protivlomnih vrat - Na Peči 24	5.000,00	V realizaciji.
PV2017	77 777	74	Ureditev sistemskega ključa za st. C	10.000,00	Izvedba v sklopu prenove T traktov stavbe C – plan 2018
PV2017	77 777	75	Ureditev sistemskega ključa za st. B	4.000,00	Izvedba v sklopu prenove stavbe B – plan 2018
PV2017	77 777	76	AKREDITACIJA – preureditev prostorov	20.000,00	Realizirano.
PV2017	77 777	77	AKREDITACIJA – letni preventivni pregledi medicinskih naprav	180.000,00	V realizaciji.
PV2017	77 777	78	Zamenjava žarnic za varčne - pritličje stavbe D	5.000,00	Realizirano.
PV2017	77 777	79	Zamenjava stropnih plošč - pritličje stavbe D	2.000,00	Realizirano.
PV2017	77 777	80	Popravilo/zamenjava talnih oblog na hodnikih in sanitarijah D, E, H	20.000,00	V realizaciji.
PV2017	77 777	81	Zamenjava cevovoda za paro v izpušnem kanalu klimatov	10.000,00	V realizaciji.
PV2017	77 777	82	Vgradnja ploščnega izmenjevalca hladilnega agregata in polnjenje z glikolom - st. B	3.000,00	V realizaciji.
PV2017	77 777	83	Zamenjava videonadzornega sistema v BRT oddelku	11.000,00	V realizaciji.
PV2017	77 777	84	Dobava in vgradnja stojal za kolo	4.000,00	V realizaciji.
PV2017	77 777	85	Večje popravilo dvigal	30.000,00	V realizaciji.
PV2017	77 777	86	Nepredvidena nujna vzdrževalna dela	28.627,62	V realizaciji.
PV2017	77 777	87	Ostala manjša vzdrževalna dela in popravila	200.000,00	V realizaciji.
			Skupaj investicijsko vzdrževalna dela	789.377,62	

Večina vzdrževalnih del, ki so bila planirana za leto 2017, je bilo realiziranih. Ostala vzdrževalna dela bodo realizirana v prvi polovici leta 2018. Zaradi gospodarnega pristopa k izvedbi bomo dve poziciji izvedli v sklopu večjih preureditev prostorov, ki so planirane kot nove investicije v zgradbe.

RAČUNOVODSKO POROČILO ZA LETO 2017

Oseba odgovorna za pripravo računovodskega poročila :
Silva Kristančič

Odgovorna oseba zavoda:
Zlata Štiblar Kisić

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 in 86/16):
 - 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)

Kopije obrazcev oddanih na AJPES so v prilogi.

2. Dodatne priloge ministrstva brez bilančnih izkazov:
 - **Obrazec 1:** Realizacija delovnega programa 2017 (1. in 2. del)
 - **Obrazec 2:** Izkaz prihodkov in odhodkov 2017
 - **Obrazec 3:** Spremljanje kadrov 2017
 - **Obrazec 4:** Poročilo o investicijskih vlaganjih 2017
 - **Obrazec 5:** Poročilo o vzdrževalnih delih 2017
 - **Obrazec 6:** Poročilo o terciarni dejavnosti 2017
 - **Obrazec 7:** Kazalniki učinkovitosti 2017

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 2016
4. Predlog razporeditve ugotovljenega poslovnega izida za leto 2017

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.

Bilančna vsota se je glede na dan 31.12.2016 povečala za 2,26 %. 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 2017 zmanjšala za 42.939 €. Spremembe so nastale zaradi novih nabav v višini 6.788.568 €, amortizacije v višini 6.828.658 € 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	1.375.996	1.367.298	8.699	0	0
- računal.programi	1.355.744	1.347.046	8.699	0	0
- računal.programi, ki se pridobivajo	20.252	20.252	0	0	0
NEPREMIČNINE	403.929	403.929	0	0	0
- zgradbe	33.171	33.171	0	0	0
- investicije v teku - prostori za linake 3,6,7					
restavracija D.pralnica,prezračevane TRT	370.758	370.758	0	0	0
- zemljišča	0	0	0	0	0
OPREMA	4.835.295	4.465.593	23.783	345.919	0
- računalniki in tiskalniki	425.957	417.649	7.479	828	0
- medicinska oprema	1.727.922	1.727.922	0	0	0
- oprema v laboratorijih	1.089.527	730.820	13.616	345.091	0
- pohištvo	35.217	35.217	0	0	0
- ostala oprema (fotoap.,diktaf.,fotokop.str.,...)	55.450	52.762	2.688	0	0
- investicije v teku - linak 3.pokrivalnik za stekelca	1.501.223	1.501.223	0	0	0
VLAGANJA V OPREDM.OS V TUJI LASTI	0	0	0	0	0
DROBNI INVENTAR	160.615	150.227	9.833	555	0
- monitorji, tiskalniki	45.164	45.164	0	0	0
- medicinska oprema	7.219	6.988	0	232	0
- oprema v laboratorijih	644	400	244	0	0
- pohištvo	40.468	40.468	0	0	0
- ostala oprema (diktafoni, telefaksi ...)	16.006	15.682	0	323	0
- ostali drobni inventar 041000-041020	51.115	41.525	9.589	0	0
DRUGA OPREDMET.OSNOVNA SRED.	12.732	11.059	293	1.380	0
- knjige	12.732	11.059	293	1.380	0
- umetnine	0	0	0	0	0
Skupaj	6.788.568	6.398.105	42.608	347.854	0

Tabela2: AMORTIZACIJA 2017 PO VIRIH

Vrsta osnovnega sredstva	Nabavna vrednost	Odpisana vred. pred obr.amort.	Amortizacija 2017					Sedanja vrednost
			Amortizacija 2017	V breme stroškov	V breme obveznosti za sred. v upravljanju	V breme raz.projektov	V breme donacij	
Dolg. pravice-programi	12.186.614	7.999.104	886.150	875.346	0	10.803	0	3.301.361
NDS, ki sr pridob.-programi	20.252	0	0	0	0	0	0	20.252
Skupaj NDS	12.206.866	7.999.104	886.150	875.346	0	10.803	0	3.321.613
Zemljišča	1.423.400	0	0	0	0	0	0	1.423.400
Zgradbe	84.254.972	24.994.824	2.486.520	2.480.421	0	0	6.098	56.773.628
Zgradbe - stanovanja	131.469	100.467	3.414	2.819	0	0	594	27.588
Zgradbe ,ki se pridobivajo	377.224	0	0	0	0	0	0	377.224
Skupaj zgradbe	84.763.665	25.095.291	2.489.933	2.483.240	0	0	6.693	57.178.440
Oprema	61.300.247	47.985.036	3.207.414	2.932.150	20.422	141.826	113.016	10.107.797
Oprema in druga OOS v prid.	1.507.031	0	0	0	0	0	0	1.507.031
Skupaj oprema	62.807.278	47.985.036	3.207.414	2.932.150	20.422	141.826	113.016	11.614.827
Oprema - drobn inventar	2.841.954	2.732.454	109.501	108.702	0	244	555	0
Ostali drobn inventar	1.309.561	1.258.446	51.115	41.525	0	9.589	0	0
Skupaj drobn inventar	4.151.515	3.990.900	160.615	150.227	0	9.833	555	0
Vlaganja v OOS v tuji lasti	3.030.784	1.154.474	65.902	65.902	0	0	0	1.810.408
Druga OOS	420.607	345.485	12.732	11.059	0	293	1.380	62.390
Amort. med letom odpis. OS			5.912	5.912	0			
SKUPAJ	168.804.115	86.570.290	6.828.658	6.523.837	20.422	162.756	121.644	75.411.079

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	2016	2017	Indeks
001	Dolgoročne aktivne časovne razmejitve			
002	Dolgoročni odloženi stroški razvijanja			
003	Dolgoročne premoženjske pravice	10.830.870	12.186.614	112,5
004	Usredstveni stroški naložb v tuja opred. os. sredstva			
005	Druga neopredmetena sredstva			
006	Terjatve za predujme iz naslova vlaganj			
007	Neopredmetena sredstva v gradnji in izdelavi		20.252	
00	Skupaj AOP 002	10.830.870	12.206.866	112,7
01	Popravek vrednosti AOP 003	7.999.104	8.885.253	111,1
00-01	Sedanja vrednost neopredmetenih sredstev	2.831.766	3.321.613	117,3

Nabavna vrednost neopredmetenih sredstev in dolgoročnih aktivnih časovnih razmejitev se je v letu 2017 povečala za 1.375.996 €. Sedanja vrednost znaša 3.321.613 €.

Stanje se ujemanja s Prilogo 1A - Stanje in gibanje neopredmetenih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev in z obrazcem 4 - Poročilo o investicijskih vlaganjih 2017.

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

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
020	Zemljišča	1.425.926	1.423.400	99,8
021	Zgradbe	84.371.136	84.386.441	100,0
022	Terjatve za predujme za nepremičnine			
023	Nepremičnine v gradnji in izdelavi	6.466	377.224	5834,0
029	Nepremičnine trajno zunaj uporabe			
02	Skupaj AOP 004	85.803.528	86.187.065	100,4
03	Popravek vrednosti nepremičnin AOP 005	25.113.157	27.585.224	109,8
02-03	Sedanja vrednost nepremičnin	60.690.371	58.601.841	96,6

Nabavna vrednost nepremičnin se je v letu 2017 povečala za 383.537 € in je sedaj 86.187.065 € Odpisana vrednost nepremičnin znaša 27.585.224 €, sedanja vrednost pa 58.601.841 €.

Za podarjeni delež hiše in zemljišča v Trbovljah je Okrajno sodišče v Kranju izdalo sklep o izbrisu lastništva iz zemljiške knjige, zaradi stečaja solastnika. Vrednost zemljišč se je zato zmanjšala za 2.526 €. Od stečajnega upravitelja smo kasneje prejeli 18.535,21 €, ki smo jih namenili za nakup osnovnih sredstev. Nepremične so se povečale zaradi novih vlaganj, predvsem v prostor za novi linearni pospeševalnik.

V poslovnih knjigah so knjižene naslednje nepremičnine:

ZGRADBE (K 021000,021090)	Nabavna vrednost	Nabavna vrednost	Indeks
	31.12.2016	31.12.2017	
STAVBA C	5.868.719,34	5.868.719,34	100,0
TRT	11.243.103,08	11.243.103,08	100,0
STAVBA H	17.061.485,73	17.081.921,42	100,1
STAVBA D	28.708.160,27	28.708.160,27	100,0
STAVBA E	21.340.332,38	21.353.067,57	100,1
ZGRADBE SKUPAJ	84.221.800,80	84.254.971,68	100,0
STANOVANJA	149.335,15	131.469,01	88,0
ZGRADBE IN STANOVANJA SKUPAJ	84.371.135,95	84.386.440,69	100,0

ZEMLJIŠČA	Nabavna vrednost	Nabavna vrednost	Indeks
	31.12.2016	31.12.2017	
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	0,00	0,0
ZEMLJIŠČE PARC. 413/8,63 M2,TRBOVLJE	132,19	0,00	0,0
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
SKUPAJ	1.425.925,87	1.423.400,10	99,8

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

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

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
040	Oprema	61.840.928	61.300.247	99,1
041	Drobni inventar	4.103.680	4.151.515	101,2
042	Biološka sredstva			
043	Vlaganja v opredmetena sredstva v tuji lasti	3.030.784	3.030.784	100,0
045	Druga opredmetena osnovna sredstva	401.897	414.629	103,2
046	Terjatve za predujme za opremo in druga OS			
047	Oprema in druga opr.os.s., ki se pridobivajo	11.785	1.513.009	12838,4
04	Skupaj AOP 006	69.389.074	70.410.184	101,5
05	Popravek vrednosti opreme AOP 007	57.456.199	56.922.558	99,1
04-05	Sedanja vrednost opreme	11.932.875	13.487.626	113,0

Nabavna vrednost opreme in drugih opredmetenih osnovnih sredstev se je v letu 2017 povečala za 1.021.110 € in znaša 70.410.184 €. Odpisana vrednost je 56.922.558 €, sedanja vrednost pa 13.487.626 €.

Konti skupine 06 – Dolgoročne finančne naložbe (AOP 008)

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
060	Naložbe v delnice v državi	7.806	7.912	101,4
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	7.342	7.334	99,9
06	SKUPAJ	464	578	124,6

Dolgoročne finančne naložbe – delnice, ki smo jih podedovali, so se v letu 2017 povečale za 114 €. Povečanje je posledica višjega tečaja delnic konec decembra 2017.

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	2016	2017	Indeks
084	Dolgoročne terjatve za unovčena poročila			
085	Dolgoročne terjatve iz poslovanja	4.509	5.388	119,5
	- 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	4.509	5.388	119,5

Dolgoročne terjatve iz poslovanja so se v letu 2017 povečale za 879 €. Te terjatve so plačala v rezervni sklad za stanovanja, ki so še vedno v lasti OI. Oslabitev vrednosti dolgoročnih terjatev nismo oblikovali, ker so bile vse kupnine za prodano stanovanja po Stanovanjskem zakonu plačane.

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

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. 2017 119,84 €, 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. 2017 skupaj 9.707.400,41 €. Visok znesek je posledica nakazila sredstev v višini 3.083.506 € na podlagi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov. Pri bankah in drugih finančnih ustanovah nimamo denarnih sredstev.

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

Kratkoročne terjatve do kupcev znašajo 252.594 €. Stanje terjatev predstavlja 0,23 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se le te poravnajo v 36 dneh, oziroma v skladu s 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. 2017.

NEPORAVNANE TERJATVE	stanje 31.12.2017
VZAJEMNA ZDRAVSTVENA ZAVAROVALNICA	73.667,09
KLINIKA DOKTOR 24	35.757,36
TRIGLAV ZDRAVSTVENA ZAVAROVALNICA	29.641,34
ADRIATIC SLOVENICA ZAVAR. DRUŽBA	24.442,71
ROCHE D.O.O.	11.008,67

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

Dani predujmi in varščine znašajo na dan 31. 12. 2017 844 € in se nanašajo na vnaprejšnja plačila za tujo strokovno literaturo.

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

Kratkoročne terjatve do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2017 2.737.550 €. Izkazane terjatve so za 5.076.221 € nižje kot so bile konec leta 2016. ZZZS je namreč z novembrom 2017 spremenil način obračuna dragih zdravil. Od novembra 2017 je bila obračunana poraba dragih zdravil vključena v dvanajstino, kar pomeni, da je ZZZS to porabo plačal do konca leta 2017. Po starem sistemu pa bi to porabo dobili plačano v letu 2018.

V spodnji tabeli je pet največjih dolžnikov na dan 31.12.2017.

NEPORAVNANE TERJATVE	stanje 31.12.2017
ZZZS	2.267.984,89
UKC LJUBLJANA	101.296,66
UKC MARIBOR	84.763,70
BOLNIŠNICA FR .DERGANCA ŠEMPETER PRI N.G.	56.414,66
BOLNIŠNICA CELJE	27.344,44

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. 2017 105.717 € in so naslednje:

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
170	Kratkoročne terjatve do državnih in drugih institucij	127.925	103.610	81,0
174	Terjatve za vstopni davek na dodano vrednost			
175	Ostale kratkoročne terjatve	50	2.107	4214,0
179	Oslabitev vrednosti ostalih kratkoročnih terjatev			
17	SKUPAJ	127.975	105.717	82,6

Nižje terjatev do ZZZS na dan 31.12.2017 zaradi plačila bolniških nadomestil in nege, so vzrok za znižanje kratkoročnih terjatev za 22.258 € v primerjavi z koncem leta 2016.

Konti skupine 19 – Aktivne časovne razmejitve (AOP 022)

Aktivne časovne razmejitve znašajo na dan 31. 12. 2017 415.308 € in so naslednje:

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
190	Kratkoročno odloženi odhodki za:			
	stroške servisnih storitev, ki se nanašajo na leto 2017	28.268	18.092	64,0
	stroške programske opreme, ki se nanašajo na leto 2017	90.513	63.337	70,0
	stroške tuje strokovne literature za leto 2017	132.917	157.553	118,5
	stroške zavarovanja premoženja za leto 2017	184.194	0	0,0
	stroške izobraževanj, ki bodo potekala v letu 2017	26.920	138.085	512,9
191	Prehodno nezaračunani prihodki		38.241	
19	SKUPAJ	462.812	415.308	89,7

C) ZALOGE

Stanje zalog na dan 31. 12. 2017 znaša 1.189.815 € in so naslednje:

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
30	Obračun nabave materiala			
31	Zaloge materiala	1.160.549	1.185.733	102,2
	- zdravila	843.742	857.068	101,6
	- obvezilni mat	44.003	44.036	100,1
	- laboratorijski material	43.136	53.476	124,0
	- drug zdravstveni material	148.862	154.893	104,1
	- ostali nezdravstveni material	80.806	76.260	94,4
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	1.164.631	1.189.815	102,2

Zaloge zadoščajo za 9,7 dnevno poslovanje. Na dan 31. 12. 2017 so zaloge v primerjavi z zalogami na zadnji dan v letu 2016 višje le za 25.184 €, to je 2,2 %. Letna vrednost nabavljenega materiala pa se je povečala za 4,5%. 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 zmanjšale za 8,29 %, predvsem zaradi nižjih obveznosti do dobaviteljev.

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

Stanje kratkoročnih obveznosti za predujme in varščine znaša na dan 31. 12. 2017 162.541 € in so odvisna od plačil akontacij za zdravstvene storitve samoplačnikov iz tujine, za katere bomo storitve opravili v letu 2018. Varščine dobaviteljev za dobro izvedbo poslov znašajo 153.114 €.

Zap št.	Plačnik predujma- varščine	Namen	2016	2017	Indeks
1	Predujmi od samoplačnikov iz tujine	Za zdravstvene storitve	2.218	9.427	425,0
2	Varščine dobaviteljev	za dobro izvedbo posla	72.218	153.114	212,0
	Skupaj		74.436	162.541	218,4

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

Kratkoročne obveznosti do zaposlenih znašajo na dan 31. 12. 2017 2.671.504 € in so vsota obveznosti za izplačilo plač za mesec december. Obveznosti do zaposlenih so bile poravnane 10.01.2018. Opravljene presežne ure zaposlenih izplačujemo sprotno.

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
210	Obveznosti za neto plače	1.127.897	1.158.985	102,8
211	Obveznosti za neto nadomestila	314.838	367.764	116,8
212	Obveznosti za prispevke iz plač	485.387	547.440	112,8
213	Obveznosti za dohodnino	324.737	384.620	118,4
214	Ostali obveznosti do zaposlenih (prevoz, odpravnine regres...)	176.666	212.695	120,4
21	SKUPAJ	2.429.525	2.671.504	110,0

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

Kratkoročne obveznosti do dobaviteljev znašajo na dan 31. 12. 2017 1.291.834 €.

Obveznosti do dobaviteljev poravnavamo v roku od 26 do 30 dni.

Na dan 31. 12. 2017 nimamo neporavnanih zapadlih obveznosti. V spodnji tabeli je pet največjih dobaviteljev glede na odprte postavke zadnjega dne leta 2017, ki pa še niso zapadle.

NEPORAVNANE OBVEZNOSTI	stanje 31.12.2017
SANOLABOR, D.D.	199.081,24
KEMOFARMACIJA D.D.	86.140,78
CLEANING D.O.O.	77.404,61
ENERGETIKA LJUBLJANA D.O.O.	65.088,20
SIEMENS HEALTHCARE D.O.O.	56.943,66

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

Druge kratkoročne obveznosti iz poslovanja znašajo na dan 31. 12. 2017 637.461 € in so sestavljene iz naslednjih obveznosti:

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
230	Kratkoročne obveznosti za dajatve	473.447	521.892	110,2
231	Obveznosti za DDV	51.854	52.394	101,0
231	Kratk. obvez. na podlagi izdanih menic in drugih plačilnih instrumentov			
234	Ostale kratkoročne obveznosti iz poslovanja	61.586	63.175	102,6
235	Obveznosti na podlagi odtegljajev od prejemkov zaposlenih			
23	SKUPAJ	586.887	637.461	108,6

Povečanje kratkoročnih obveznosti za dajatve je rezultat višjih stroškov dela in posledično tudi višjih prispevkov delodajalcev za december 2017 v primerjavi z decembrom 2016.

Povečanje ostalih kratkoročnih obveznosti iz poslovanja je nastalo zaradi neto izplačila po podjemnih pogodbah, ki so bila izplačana 10.01.2018.

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

Kratkoročne obveznosti do uporabnikov enotnega kontnega načrta znašajo na dan 31. 12. 2017 453.441 € in so posledica naslednjih obveznosti:

konto	Naziv konta	2016	2017	Indeks
240	Kratkoročne obveznosti do MZ	31.660	31.555	99,7
241	Kratkoročne obveznosti do proračunov občin			
242	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračuna države	456.645	310.289	67,9
243	Kratkoročne obveznosti do posrednih uporabnikov proračunov občin	8.240	6.571	79,7
244	Kratkoročne obveznosti do ZZS in ZPIZ	400	105.026	
	- ZZS	400		
	- ZPIZ			
24	SKUPAJ	496.945	453.441	91,2

V spodnji tabeli je pet največjih dobaviteljev – posrednih uporabnikov proračuna glede na odprte postavke na dan 31. 12. 2017, ki pa niso zapadle.

NEPORAVNANE OBVEZNOSTI	stanje 31.12.2017
UKC LJUBLJANA	208.239,18
ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO ZAVAROVANJE SLOVENIJE	105.013,01
ZAVOD RS ZA TRANSFUZIJSKO MEDICINO	40.556,41
UNIVERZA V LJUBLJANI, MEDICINSKA FAKULTETA	37.479,81
NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE	7.633,40

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

Stanje vnaprej vračunanih odhodkov je 14.183 €. To so šolnine in potni stroški nastali v letu 2017, izplačane pa v začetku leta 2018.

Na kontih podskupine 299- druge pasivne časovne razmejitve

Na dan 31.12.2017 je stanje teh sredstev 967.393 €. To so prejeta sredstva za raziskovalne projekte, programe, klinične študije, mlade raziskovalce, donacije za izobraževanje in izdajo knjižic za paciente. Za njih bodo stroški nastali v letu 2018.

LASTNI VIRI IN DOLGOROČNE OBVEZNOSTI

Lastni viri in dolgoročne obveznosti so se v primerjavi s stanjem v lanskem letu povečali za 3,14 %. Razlog je predvsem v zmanjšanju presežka odhodkov nad prihodki za 3.571.625 €

Konti skupine 92 – dolgoročne pasivne časovne razmejitve

Na kontih podskupine 920 - dolgoročno odloženi prihodki

Na dan 31.12.2017 nimamo dolgoročno odloženih prihodkov.

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

STANJE OZ. SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2016	1.805.887
Donacije v letu 2017	515.904
Prenos sredstev donacij za pokrivanje amortizacije	290.441
stanje na dan 31.12.2017	2.031.350

Del donacij v znesku 977.209 € je povezano s pridobljenimi opredmetenimi osnovnimi sredstvi iz katerih krijemo amortizacijo, del donacij v znesku 1.054.141 € pa je namenjen za nabavo opredmetenih osnovnih sredstev.

Konti skupine 93 – dolgoročne rezervacije

Na dan 31. 12. 2017 nimamo dolgoročnih rezervacij.

Konti skupine 96 – Dolgoročne finančne obveznosti

Na dan 31. 12. 2017 nimamo dolgoročnih finančnih obveznosti.

Konti skupine 97 – Druge dolgoročne obveznosti

Na dan 31. 12. 2017 nimamo dolgoročnih obveznosti.

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

Stanje obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva je na dan 31. 12. 2017 81.879.445 €.

Povečanja in zmanjšanja stanja so bila med letom naslednja:

STANJE OZ.SPREMEMBA	Znesek
stanje na dan 31.12.2016	83.131.461
+prejeta sredstva v upravljanje s strani ustanovitelja	
+prejeta sredstva v upravljanje od ARRS	76.114
+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)	20.422
-zmanjšanje za obvezno odvajanje amortizacije	1.307.708
-zmanjšanje za prejeta sredstva energetske učinkovitosti	
stanje 31.12.2017	81.879.445

Obveznosti za neopredmetena sredstva in opredmetena osnovna sredstva so za 6.468.365 € višje od sedanje vrednosti opredmetenih in neopredmetenih osnovnih sredstev. Razliko predstavlja vir za nakup teh sredstev.

Konti podskupine 981- obveznosti za dolgoročne finančne naložbe

Na dan 31. 12. 2017 nimamo obveznosti za dolgoročne finančne naložbe.

Konti podskupine 986 presežek odhodkov nad prihodki

STANJE OZ. SPREMEMBA	ZNESEK
stanje na dan 31. 12. 2016	-3.854.384
- 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)	3.571.626
- presežek prihodkov iz prejšnjih let, namenjen pokritju odhodkov obračunskega obdobja (iz priloge 3 – AOP 893)	
naknadno ugotovljen popravek stroškov iz leta 2015	
stanje na dan 31. 12. 2017	-282.758

Ministrstvo za finance je izdalo poseben obrazec in navodilo za usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti. Obrazec je v prilogi 2 tega poročila.

2. POJASNILA K POSTAVKAM IZKAZA PRIHODKOV IN ODHODKOV DOLOČENIH UPORABNIKOV

Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2017 (I. del – IPO) je v prilogi.

2.1. ANALIZA PRIHODKOV

Celotni prihodki doseženi v letu 2017 so 108.540.246 € in so za 6 % višji od doseženih v letu 2016 in 2,4 % višji od načrtovanih.

Celotni prihodki brez upoštevanja drugih prihodkov in prevrednotovalnih prihodkov po ZIUFSZZ so 105.444.742 in so za 2,98 % višji od doseženih v letu 2016.

Prihodki od poslovanja predstavljajo 97,1 % celotnih prihodkov, drugi prihodki pa 2,8 % celotnih prihodkov v letu 2017. Prejeli smo jih iz naslova Interventnega zakona za pokrivanja presežka prihodkov nad odhodki iz preteklih let v višini 3.083.506 €.

Prihodki	Realizacija 2016		RFN 2017	Realizacija 2017		R17 / RFN17 Indeks	R17 / R16 Indeks	Razlika € R 17 - RFN 17
	EUR	Delež%	EUR	EUR	Delež%			
Prihodki od poslovanja	102.387.161	100,0	105.948.208	105.443.809	97,1	99,5	103,0	-504.399
Finančni prihodki	3.514	0,0	1.000	934	0,0	93,4	26,6	-66
Drugi prihodki	2.958	0,0	500	3.083.730	2,8			3.083.230
Prevrednotovalni posl. prihodki	16.250	0,0	16.000	11.774	0,0	73,6	72,5	-4.226
SKUPAJ PRIHODKI	102.409.883	100	105.965.708	108.540.246	100	102,4	106,0	2.574.538

Po glavnih postavkah so prihodki naslednji:

PRIHODKI	2016 Realizacija	Delež	2017 Plan	2017 Realizacija	Delež	R17 / P17 Indeks	R17 / R16 Indeks	Razlika € R 17 - P17
1. PRIHODKI OD ZDRAVSTVENIH STORITEV	100.610.618	98,2	104.084.710	103.366.607	95,2	99,3	102,7	-718.103
- ZZZS obvezno zdr. zavarovanje	70.224.963	68,6	73.734.127	70.070.675	64,6	95,0	99,8	-3.663.452
- ZZZS konvencije	543.273	0,5	548.031	498.483	0,5	91,0	91,8	-49.548
- draga zdravila- lista B	25.407.195	24,8	25.407.195	27.889.498	25,7	109,8	109,8	2.482.303
- specializanti	769.703	0,8	899.026	1.124.185	1,0	125,0	146,1	225.159
- prostovoljno zavarovanje	716.145	0,7	741.707	742.035	0,7	100,0	103,6	328
- drugi zavodi	2.307.995	2,3	2.120.000	2.344.941	2,2	110,6	101,6	224.941
- program SVIT	449.695	0,4	440.359	438.060	0,4	99,5	97,4	-2.299
- samoplačniki	168.969	0,2	171.586	175.181	0,2	102,1	103,7	3.595
- begunci, zaporniki	22.679	0,0	22.679	83.549	0,1	368,4	368,4	60.870
2. DRUGI PRIHODKI IZ JAVNIH SRED.	1.233.709	1,2	1.333.998	1.144.517	1,1	85,8	92,8	-189.481
- raziskovalne teme	859.228	0,8	969.668	865.732	0,8	89,3	100,8	-103.936
- mladi raziskovalci, pripravniki	374.481	0,4	364.330	278.785	0,3	76,5	74,4	-85.545
3. OSTALA REALIZACIJA	542.834	0,5	529.500	932.685	0,9	176,1	171,8	403.185
- prihodki izobraževalne dejavnosti	55.549	0,1	55.550	98.304	0,1	177,0	177,0	42.754
- raziskovalne teme iz tujine in klinične št.	300.010	0,3	310.000	585.242	0,5	188,8	195,1	275.242
- podarjena sredstva	124.470	0,1	124.500	206.973	0,2	166,2	166,3	82.473
- ostali prihodki	62.805	0,1	39.450	42.166	0,0	106,9	67,1	2.716
4. FINANČNI PRIHODKI	3.514	0,0	1.000	934	0,0	93,4	26,6	-66
5. DRUGI PRIHODKI	2.958	0,0	500	3.083.730	2,8			3.083.230
6. PREVREDNOTOVALNI POSL. PRIH.	16.250	0,0	16.000	11.774	0,0	73,6	72,5	-4.226
PRIHODKI SKUPAJ	102.409.883	100	105.965.708	108.540.246	100	102,4	106,0	2.574.538

Prihodki iz poslovanja

Prihodki od zdravstvenih storitev so višji od lanskoletnih za 2,7 %, vendar ne dosegajo načrtovane višine predvsem zaradi manjšega obsega opravljenih zdravstvenih storitev iz obveznega zdravstvenega zavarovanja. Razlogi so pojasnjeni v poglavju 4.2.2.

Prihodki od konvencij so bili nižji od načrtovanih. Na prihodke od konvencij namreč nimamo vpliva, saj zdravimo vse paciente, ki so napoteni na OI in njihovo zdravljenje plačuje ZZZS na osnovi sklenjenih konvencij.

Prihodki od dragih zdravil (lista B in LZM) presegajo načrtovano in lansko letno višino. Razlogi so pojasnjeni pri odhodkih – poraba citostatikov in bioterapevtikov.

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

Razlog za povečanje prihodkov od zdravstvenih storitev, ki jih opravimo za druge zavode je več opravljenih storitev, ki jih naši radioterapevti opravijo v UKC Maribor kot pomoč pri uvajanju radioterapevtske dejavnosti v tej bolnišnici.

Na zmanjšanje prihodkov programa SVIT nimamo vpliva, saj pregledamo vse vzorce biopsij, ki jih dobimo od zunanjih zdravstvenih zavodov.

Na obseg zdravstvenih storitev za begunce, ki jih plačuje Ministrstvo za zdravje nimamo vpliva. V letu 2017 smo realizirali iz tega naslova več kot v lanskem letu in več kot smo načrtovali.

Drugi prihodki iz javnih sredstev so pod lanskoletno in pod načrtovano višino zaradi zamude pri financiranju novih raziskovalnih projektov in novih mladih raziskovalcev.

Na povečanje ostale realizacije so vplivali:

- prihodki od izobraževanj,
- prihodki od raziskovalnih tem iz tujine in kliničnih študij. V letu 2017 smo pridobili dve novi evropski študiji in pet novih kliničnih študij,
- pridobili smo tudi več donacij za izobraževanje naših zaposlenih in tudi več doniranih zdravil. Donirana sredstva je zelo težko načrtovati.

Finančni prihodki v višini 934 € so v glavnem pozitivne tečajne razlike.

Drugi prihodki v višini 3.083.730 € pa skoraj v celoti predstavlja nakazilo, ki smo ga prejeli od Ministrstva za zdravje na podlagi 4. člena Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov.

Prevrednotovalni prihodki so prejete odškodnine Zavarovalnice Maribor za nastalo škodo zaradi strojelomov in plačane terjatve, za katere smo v letu 2016 oblikovali popravke vrednosti.

Neplačani prihodki znašajo 2.989.948 € (stanje terjatev, ki so izkazane kot prihodek tekočega leta) in predstavljajo 2,75 % celotnega prihodka, kar pomeni, da se plačila realizirajo v 36 dneh. Postopke izterjave opravljamo redno.

2.2. ANALIZA ODHODKOV

Celotni odhodki doseženi v letu 2017 in so 104.968.620 € in so bili za 5,5 % višji od doseženih v letu 2016 in 0,9 % nižji od načrtovanih.

Po glavnih postavkah so bili odhodki poslovanja naslednji:

Konto	Odhodki	2016 Realizacija	Delež	2017 FN	2017 Realizacija	Delež	R17 / FN17 Indeks	R17 / R16 Indeks	Razlika € R 17 - FN 17
460	Stroški materiala	46.506.706	46,7	48.244.000	48.757.221	46,4	101,1	104,8	513.221
461	Stroški storitev	14.016.442	14,1	15.259.326	14.112.278	13,4	92,5	100,7	-1.147.048
462	Amortizacija	6.347.873	6,4	6.518.006	6.523.837	6,2	100,1	102,8	5.831
464	Stroški dela	32.201.570	32,4	35.256.666	34.939.387	33,3	99,1	108,5	-317.279
465	Drugi stroški	428.858	0,4	682.210	590.792	0,6	86,6	137,8	-91.418
467	Finančni odhodki	875	0,0	1.000	12.226	0,0	1222,6	1397,3	11.226
468	Drugi odhodki	33.905	0,0	1.000	30.442	0,0	3044,2	89,8	29.442
469	Prevrednotovalni odhodki	3.411	0,0	3.500	2.437	0,0	69,6	71,4	-1.063
	Skupaj odhodki	99.539.640	100	105.965.708	104.968.620	100,0	99,1	105,5	-997.088

1.) STROŠKI BLAGA, MATERIALA IN STORITEV (AOP 871) so v letu 2017 62.869.499 € in so za 3,9 % višji od doseženih v letu 2016 in za 1 % nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 59,8 %.

STROŠKI MATERIALA AOP 873 (konto 460) celotnega zavoda v letu 2017 so 48.757.221 € in so za 4,8 % višji od doseženih v letu 2016 in za 1,1 % višji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda je 46,4 %.

Struktura stroškov materiala je naslednja:

Stroški materiala	2016 Realizacija	Delež	2017 FN	2017 Realizacija	Delež	R17 / FN17 Indeks	R17 / R16 Indeks	Razlika € R 17 - FN 17
-specialitete, čaji,	2.452.799	5,3	2.460.000	2.260.318	4,6	91,9	92,2	-199.682
-enteralna in parenteralna prehrana	1.634.850	3,5	1.789.000	1.672.807	3,4	93,5	102,3	-116.193
-antibiotiki, antimikotiki, virotiki	1.097.553	2,4	1.100.000	800.928	1,6	72,8	73,0	-299.072
-hormonski preparati	1.265.067	2,7	1.460.000	1.346.672	2,8	92,2	106,5	-113.328
-citostatiki in bioterapevtiki	27.302.424	58,7	27.474.000	29.285.129	60,1	106,6	107,3	1.811.129
-krvni derivati	82.670	0,2	101.000	132.648	0,3	131,3	160,5	31.648
-citokini	161.409	0,3	220.500	221.822	0,5	100,6	137,4	1.322
-kri	614.089	1,3	660.000	825.876	1,7	125,1	134,5	165.876
-infuzije	609.393	1,3	615.000	607.397	1,2	98,8	99,7	-7.603
-narkotiki	81.437	0,2	81.400	71.272	0,1	87,6	87,5	-10.128
-kemikalije, mila in razkužila	207.511	0,4	220.000	237.535	0,5	108,0	114,5	17.535
-obvezilni material	529.135	1,1	580.000	540.134	1,1	93,1	102,1	-39.866
-šivalni material	416.726	0,9	570.000	475.737	1,0	83,5	114,2	-94.263
-laboratorijski material	2.266.995	4,9	2.500.000	2.360.103	4,8	94,4	104,1	-139.897
-filmi, fiksirji, razvijalci, kontrasti	480.307	1,0	625.000	596.038	1,2	95,4	124,1	-28.962
-katetri	283.734	0,6	340.000	269.162	0,6	79,2	94,9	-70.838
-brizge	94.887	0,2	98.500	95.852	0,2	97,3	101,0	-2.648
-igle	685.803	1,5	710.000	681.464	1,4	96,0	99,4	-28.536
-izotopi	485.599	1,0	660.000	498.169	1,0	75,5	102,6	-161.831
-zaščita za osebe in bolnike	335.861	0,7	350.000	325.660	0,7	93,0	97,0	-24.340
-pripomočki za respiratorno terapijo	180.781	0,4	180.000	204.088	0,4	113,4	112,9	24.088
-sistemi in seti	996.538	2,1	1.150.000	1.014.056	2,1	88,2	101,8	-135.944
-medicinski pribor	374.326	0,8	410.000	443.647	0,9	108,2	118,5	33.647
-razno (vrečke, seti,...)	488.133	1,0	545.000	535.955	1,1	98,3	109,8	-9.045
-zmanjšanje porabe za prejete bonuse	-8.328	-0,0	-8.500	-20.979	0,0	246,8	251,9	-12.479
zdravstveni material skupaj	43.119.700	92,7	44.890.900	45.481.488	93,3	101,3	105,5	590.588
-živila	78.791	0,2	62.000	62.509	0,1	100,8	79,3	509
-pisarniški material	305.346	0,7	308.000	305.110	0,6	99,1	99,9	-2.890
-pralna in čistilna sredstva	66.080	0,1	66.200	58.018	0,1	87,6	87,8	-8.182
-voda in plin	207.036	0,4	205.000	152.510	0,3	74,4	73,7	-52.490
-drug material	844.839	1,8	808.400	929.613	1,9	115,0	110,0	121.213
-stroški energije	1.689.876	3,6	1.704.500	1.567.087	3,2	91,9	92,7	-137.413
-stroški strokovne literature	195.039	0,4	199.000	200.884	0,4	100,9	103,0	1.884
Skupaj stroški materiala	46.506.706	100	48.244.000	48.757.221	100,0	101,1	104,8	513.221

Stroški zdravstvenega materiala predstavljajo 93,3 % vseh stroškov materiala. Pojasnili bomo postavke, ki bistveno presegajo lansko letno in načrtovano vrednost.

Poraba citostatikov in bioterapevtikov prekoračuje načrtovano in lanskoletno višino zaradi večje porabe novih bioloških zdravil:

- Nivolumab (Opdivo): Uvedba novega zdravila v sistemsko zdravljenje za zdravljenje melanoma, pljučnega raka, raka ledvic in Hodgkinovega limfoma, je bilo sredi leta razvrščeno na listo B in dostopno bolnikom,
- zdravilo pembrolizumab (Keytruda) je dobilo novo indikacijo za pljuča in limfome sredi leta in (prej samo za melanom), s tem je bilo zdravljenih večje število bolnikov s tema dvema indikacijama,
- več bolnikov z rakom želodca je bilo zdravljenih z ramucirumabom (Cyramza), ki je bolj učinkovit in je čas do progressa bolezni daljši,

- v letu 2017 je bilo večje število bolnikov s ponovitvijo bolezni pri limfomih in posledično se je povečala poraba zdravila karmustina (BiCNU),
- povečana poraba [223Ra]radijevega diklorida (Xofigo) zaradi večjega števila novih bolnikov z razsejanim na kastracijo odpornim rakom prostate,
- povečana poraba trastuzumab emtansina (Kadcyla) zaradi večjega števila zdravljenih bolnic z rakom dojke in povprečno večjega števila ciklusov na bolnico.

Poraba krvnih derivatov je nepredvidljiva, ker je odvisna od poteka operacij in stanja bolnikov (krvavitve). V letu 2017 smo zdravili večje število bolnikov, pri katerih so bila diagnosticirana stanja imunske pomanjkljivosti ob pogostih okužbah.

Zaradi večjega števila bolnikov z limfomi, ki so prejeli sheme z visokim tveganjem za pojav febrilne nevtropije, je poraba citokinov preseгла načrtovano višino.

Zaradi večjega števila obravnavanih bolnikov z anemijo na oddelku, kjer se zdravijo limfomski bolniki in zaradi več kirurško zdravljenih rakavih bolnikov, je poraba krvi prekoračila načrtovano višino za 25,1 %. Na prekoračitev načrtovane višine je vplivala tudi podražitev sveže zmrznjene plazme. Zavod RS za transfuzijsko medicino je ceno plazme povišal za 9,6 % od 01. 07. 2017 dalje.

Zaradi širitve prostorov centralne priprave citostatikov se je sredi leta povečal prostor aseptike in s tem tudi poraba razkužil.

Razlogi za prekoračitev načrtovane porabe pripomočkov za respiratorno terapijo in medicinskega pribora so naslednji:

- večja poraba kitov zaradi nabave novega aparata za nevromonitoring pri operacijah ščitnice kar omogoča krajši in varnejši poseg,
- zaradi več ogroženih bolnikov z respiratornimi težavami se je povečala poraba vode za vlaženje kisika, večja je poraba dihalnih setov in traheostomskih kanil,
- večja poraba ekspanderjev, setov za ILP in HIPEC zaradi večjega števila rekonstruktivnih operacij dojk in večjega števila opravljenih perfuzij.

Večje število obsevanih bolnikov je povzročilo večjo porabo zaščitnih mask. Elektrode za elektrokemoterapijo so nam dobavitelji v preteklem letu donirali, letos pa smo jih kupili sami. Vse to je vplivalo na prekoračitve v skupini drug material za 15 % .

Omeniti moramo tudi veliko skupin zdravstvenega materiala pri katerih je poraba pod načrtovano in pod lanskoletno višino. Najbolj izstopa skupina antibiotiki, antimikotiki. Racionalno rabo smo dosegli z zaposlitvijo infektologa.

STROŠKI STORITEV AOP 874 (konto 461) v celotnem zavodu v letu 2017 so 14.112.278 € in so za 0,7 % višji od doseženih v letu 2016 in za 7,5 % nižji od načrtovanih. Delež glede na celotne odhodke zavoda znaša 13,4 %.

Struktura stroškov storitev je naslednja:

Stroški storitev	2016	Delež	2017	2017	Delež	R17 / FN17	R17 / R16	Razlika €
	Realizacija		FN	Realizacija		Indeks	Indeks	R 17 - FN 17
-ptt	318.941	2,3	332.800	353.780	2,5	106,3	110,9	20.980
-prevozni stroški	118.212	0,8	123.500	120.293	0,9	97,4	101,8	-3.207
-tekoče in investicijsko vzdrževanje	4.895.586	34,9	5.285.000	4.971.450	35,2	94,1	101,5	-313.550
-stroški zavarovanja	186.726	1,3	196.500	197.694	1,4	100,6	105,9	1.194
-zakupnine	636.323	4,5	643.400	617.069	4,4	95,9	97,0	-26.331
-reprezentanca	486	0,0	1.500	1.021	0,0	68,0	210,0	-479
-stroški plačilnega prometa	3.227	0,0	3.350	3.282	0,0	98,0	101,7	-68
-stroški zdravstvenih storitev	2.800.075	20,0	3.070.000	2.560.854	18,1	83,4	91,5	-509.146
-stroški izobraževanja	429.921	3,1	427.900	375.962	2,7	87,9	87,4	-51.938
-stroški čiščenja, varovanja in likanja	1.118.218	8,0	1.164.700	1.200.883	8,5	103,1	107,4	36.183
-komunalne storitve	61.183	0,4	63.000	59.204	0,4	94,0	96,8	-3.796
-storitve študentskega servisa	204.016	1,5	215.000	256.105	1,8	119,1	125,5	41.105
-stroški v zvezi z delom	289.109	2,1	328.300	335.041	2,4	102,1	115,9	6.741
-pogodbe in avtorski honorarji	1.414.794	10,1	1.650.000	1.451.973	10,3	88,0	102,6	-198.027
- stroški prehrane za paciente	898.799	6,4	930.000	907.903	6,4	97,6	101,0	-22.097
- svetovalne, odvetniške, prevajalske st.	129.928	0,9	305.576	157.061	1,1	51,4	120,9	-148.515
-stroški drugih storitev	510.896	3,6	518.800	542.704	3,8	104,6	106,2	23.904
Skupaj stroški storitev	14.016.442	100	15.259.326	14.112.278	100,0	92,5	100,7	-1.147.048

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

Stroški zavarovanja prekoračujejo načrtovano višino zaradi več nove opreme, ki smo jo zavarovali.

Ker smo v letu 2017 adaptirali likalni sistem v pralnici, nam je za čas trajanja adaptacije perilo likal zunanji izvajalec. To je povzročilo prekoračitev načrtovanih stroškov v skupini varovanje, čiščenje in likanje za 3,1 %.

Storitve študentskega dela so podrobno pojasnjeni v kadrovskem poglavju 14.1.2.- ostale oblike dela.

Stroški v zvezi z delom prekoračujejo načrtovano višino zaradi več povračil delavcem za prevozne stroške na službeni poti. To so povračila prevoznih stroškov našim zaposlenim, ki pomagajo pri uvajanju radioterapevtske dejavnosti v UKC Maribor. Ti stroški imajo vir v povečanem prihodku od zdravstvenih storitev.

Stroški drugih storitev prekoračujejo načrtovano višino zaradi:

- več storitev fotokopiranja za paliativni oddelek (letos smo praznovali 10. obletnico tega oddelka), za program DORA (fotokopiranje smernic za novo vključene zavode v program DORA) in za program ZORA (preoblikovanje smernic za ginekologe),
- zaradi nesreče, ki se je zgodila v Kemisu, se je odvoz in uničenje nevarnih odpadkov podražil,
- v letu 2017 smo namenili nekoliko več sredstev za promocijo zdravja na delovnem mestu.

Pri stroških storitev velja omeniti tudi stroške, ki so bistveno pod načrtovano višino. Ti so:

- stroški tekočega in investicijskega vzdrževanja, ki so podrobno pojasnjeni v poglavju 14.3.- poročilo o opravljenih vzdrževalnih delih,
- stroški zdravstvenih storitev, ki jih za naše bolnike opravljajo drugi zdravstveni zavodi. Trend dolgoletnega povečevanja se je ustavil in po več kot 10 letih so ti stroški nižji od lanskoletnih in nižji od načrtovanih. Racionalizacija naročanja teh storitev, ki so sledile smernicam in

kliničnim potem je razlog za nižje stroške storitev, ki jih za nas opravlja Medicinska fakulteta-Mikrobiologija,

- pogodbe in avtorski honorarji so pod načrtovano višino saj nismo uspeli razširiti program DORA na celotno območje države. Zato smo obdelali manj žensk in posledično izplačali manj podjemnih pogodb,
- svetovalne in odvetniške storitve so pod načrtovano višino, ker še nismo uspeli izvesti javnega razpisa za najem svetovalne organizacije za pomoč pri optimizaciji delovnih procesov.

Stroški in storitve za izvajanje zdravstvenih storitev preko podjemnih pogodb:

Izvajalci zdravstvenih storitev	Strošek v letu 2017	Število izvajalcev
lastni zaposleni	965.073	75
zunanj izvajalci	448.757	48

Stroški in storitve za izvajanje nezdavstvenih storitev preko podjemnih pogodb:

Izvajalci nezdavstvenih storitev	Vrste storitev	Strošek v letu 2017	Število zunanjih izvajalcev
Zunanji izvajalci	zdravst. administracija in obračun	12.203	2
Člani sveta	sejnine	3.820	11

2.) STROŠKI DELA so v letu 2017 znašali 34.939.387 € in so bili za 8,5 % višji od doseženih v letu 2016 in za 0,9 % nižji oz. 317.279 € nižji od načrtovanih. Delež v celotnih odhodkih znaša 33,3 %.

Struktura stroškov dela je naslednja:

STROŠKI DELA	2016 Realizacija	Delež	2017 Plan	2017 Realizacija	Delež	R17 / P17 Indeks	R17 / R16 Indeks	Razlika € R 17 - P17
redno delo in nadomestila	21.589.778	67,0	23.394.077	23.350.227	66,8	99,8	108,2	-43.850
dodatek za povečan obseg dela	84.963	0,3	150.000	128.453	0,4	85,6	151,2	-21.547
nadure	1.886.928	5,9	2.050.000	2.073.416	5,9	101,1	109,9	23.416
raziskovalne nadure	341.889	1,1	350.000	376.420	1,1	107,5	110,1	26.420
dežurstvo in stalna pripravljenost	869.311	2,7	918.500	902.791	2,6	98,3	103,9	-15.709
Skupaj bruto plače	24.772.869	76,9	26.862.577	26.831.306	76,8	99,9	108,3	-31.271
Dajatve na plače	4.729.005	14,7	5.145.842	5.132.532	14,7	99,7	108,5	-13.310
prevoz na delo	1.097.580	3,4	1.276.155	1.183.811	3,4	92,8	107,9	-92.344
stroški prehrane-boni	796.906	2,5	889.801	827.202	2,4	93,0	103,8	-62.599
regres	673.299	2,1	933.788	800.488	2,3	85,7	118,9	-133.300
jubilejne nagrade in solidarnostne pomoči	31.806	0,1	36.080	33.525	0,1	92,9	105,4	-2.555
odpravnine	92.217	0,3	112.423	124.067	0,4	110,4	134,5	11.644
zamudne obresti	7.887		0	6.457			81,9	6.457
Drugi stroški dela skupaj	2.699.696	8,4	3.248.247	2.975.549	8,5	91,6	110,2	-272.698
SKUPAJ STROŠKI DELA	32.201.570	100	35.256.666	34.939.387	100	99,1	108,5	-317.279
povp. št. delavcev iz ur	1.016,78		1.067,00	1.064,62		99,8	104,7	
povp.št. del. po stanju konec meseca	1.019,92		1.069,00	1.080,75		101,1	106,0	
povp.št. del. po stanju brez porodnic	984,67		1.024,00	1.034,92		101,1	105,1	
povprečna bruto plača	2.030,34		2.097,98	2.100,23		100,1	103,4	

Povprečna bruto plača je 2.100,23 € in se je povečala v primerjavi s preteklim letom za 3,4 % in je v primerjavi s planirano za 0,1% večja.

V preteklem letu je bilo izplačano 678,38 € regresa za letni dopust na delavca. V primerjavi z izplačilom v letu 2016 je to 65,17 € na delavca več.

Stroški dela so se v letu 2017 povišali na podlagi:

- Aneksa k Posebnemu tarifnemu delu Kolektivne pogodbe za zdravnike in zobozdravnike v RS (Uradni list RS, št. 16/17), ki se je pričel uporabljati 1. 10. 2017 za 121.750 €,
- Aneksa h Kolektivni pogodbi za dejavnost zdravstva in socialnega varstva Slovenije (Uradni list RS, št. 46/17) in Aneksa h Kolektivni pogodbi za zaposlene v zdravstveni negi (Uradni list RS, št. 46/17), ki pomenita realizacijo IV. točke Dogovora o ukrepih na področju stroškov dela in drugih ukrepih v javnem sektorju (Uradni list RS, št. 88/16), v zvezi z odpravo anomalij pri vrednotenju delovnih mest in nazivov v plačnem sistemu javnega sektorja do 26. plačnega razreda (pravica s 1. 7. 2017) za 194.369 €,
- napredovanj v letu 2016. V letu 2017 so ti stroški za celo leto znašali 297.479 €,
- dodatnih zaposlitev med letom 2016, ki so bili v letu 2017 zaposleni celo leto za 397.478 €,
- zaposlitev novih delavcev iz Finančnega načrta 2017 je povečala stroške dela za 1.404.497 €.

Struktura plačanih ur je naslednja:

Pregled plačanih ur	2016	Delež	2017	Delež	INDEKS 2017/2016	ŠT.DEL. IZ UR 2016	ŠT.DEL. IZ UR 2017	ŠT.DEL. IZ UR RAZLIKA 2017-2016
Redno delo	1.500.659	68,4	1.549.671	67,3	103,3	718,7	742,2	23,5
Nadure - dejavnost	131.546	6,0	137.078	6,0	104,2	63,0	65,7	2,6
Nadure - raziskovalna dej.	13.470	0,6	14.119	0,6	104,8	6,5	6,8	0,3
Dežurstvo	36.306	1,7	36.454	1,6	100,4	17,4	17,5	0,1
Pripravljenost	2.428	0,1	2.565	0,1	105,7	1,2	1,2	0,1
SKUPAJ DELO	1.684.409	76,8	1.739.887	75,6	103,3	806,7	833,3	26,6
Dopusti in druge odsotnosti	365.703	16,7	408.557	17,8	111,7	175,1	195,7	20,5
Boleznine v breme OI	73.244	3,3	74.491	3,2	101,7	35,1	35,7	0,6
Boleznine v breme ZPIZ	6.264	0,3	6.264	0,3	100,0	3,0	3,0	0,0
Boleznine v breme ZZS:	64.894	3,0	72.361	3,1	111,5	31,1	34,7	3,6
- od tega poškodbe izven dela	7.007	0,3	4.430	0,2	63,2	3,4	2,1	-1,2
- od tega nega	19.205	0,9	21.583	0,9	112,4	9,2	10,3	1,1
- od tega ostale bolezni	38.682	1,8	46.348	2,0	119,8	18,5	22,2	3,7
SKUPAJ ODSOTNOSTI	510.105	23,2	561.673	24,4	110,1	244,3	269,0	24,7
SKUPAJ VSE URE	2.194.514	100,0	2.301.561	100,0	104,9	1051,0	1102,3	51,3
Povp. št. del. po stanju brez porodnic	984,67		1034,92		105,1			
Povp. št. del. izračunano iz ur	1.016,78		1.064,62		104,7			
Povp. št. delavcev po stanju	1019,92		1080,75		106,0			

Povprečno število zaposlenih na podlagi delovnih ur v letu 2017 je 1.064,62 zaposlenih, in je v primerjavi z letom 2016 večje za 47,84 zaposlenih oz. za 4,7 %.

Nadomestila osebnih dohodkov za bolezni v breme zavoda so bila izplačana za 74.491 delovnih ur, v breme ZZS 72.361 delovnih ur, in v breme ZPIZ 4.430 delovnih ur. Boleznine skupaj predstavljajo 6,6 % obračunanih delovnih ur.

3.) STROŠKI AMORTIZACIJE (ki so zajeti med odhodki – AOP 879) so v letu 2017 6.523.837 € in so za 2,8 % višji od doseženih v letu 2016 in za 0,1 % višji od načrtovanih. Delež stroškov amortizacije v celotnih odhodkih znaša 6,2 %.

Amortizacija je obračunana po predpisanih stopnjah v znesku 6.828.658 €:

- del amortizacije, ki je bil vračunan v ceno je 6.523.837 € (končni rezultat skupine 462), od tega z je amortizacija po ZIJZ 1.307.708 €,
 - del amortizacije, ki je bil knjižen v breme obveznosti za sredstva prejeta v upravljanje je 20.422 € (podskupina 980) in
 - del amortizacije v breme sredstev prejetih donacij je 121.643 € (podskupina 922).
 - del amortizacije v breme sredstev raziskovalnih projektov je 162.756 € (podskupina 98).
- Amortizacija opreme z vrednostjo pod 500 € je 160.615 € in predstavlja 2,3 % celotne obračunane amortizacije.

4.) REZERVACIJ v letu 2017 nismo imeli.

5.) DRUGI STROŠKI so bili v letu 2017 obračunani v znesku 590.792 €.

Struktura drugih stroškov je naslednja:

Drugi stroški	2016 Realizacija	Delež	2017 FN	2017 Realizacija	Delež	R17 / FN17 Indeks	R17 / R16 Indeks	Razlika € R 17 - FN 17
-prispevek za stavbno zemljišče	30.524	7,1	31.000	33.306	5,6	107,4	109,1	2.306
-prispevki združenjem in zbornicam	38.602	9,0	39.000	47.089	8,0	120,7	122,0	8.089
-prisp.za zaposl.invalid. in odp. vode	74.930	17,5	99.410	80.438	13,6	80,9	107,4	-18.972
-programska oprema	272.223	63,5	500.000	413.281	70,0	82,7	151,8	-86.719
-ostali nematerialni stroški	12.579	2,9	12.800	16.678	2,8	130,3	132,6	3.878
Skupaj drugi stroški	428.858	100	682.210	590.792	100,0	86,6	137,8	-91.418

Razlogi za prekoračitev načrtovane višine pri posameznih vrstah drugih stroškov so:

- prispevek za stavbno zemljišče prekoračuje načrtovano višino zaradi najema novih prostorov za arhiviranje medicinske dokumentacije. UKC Ljubljana nam je za te prostore zaračunal tudi del nadomestila za stavbno zemljišče,
- plačilo nove članarine SRIP (zdravje in medicina) in zaradi višje članarine Lekarniški zbornici (več zaposlenih farmacevtov). Ti stroški prekoračujejo načrtovano višino za 20,7 %,
- povračilo sodnih stroškov podjetju Braintec v postopku javnega naročanja je vplivalo na prekoračitev ostalih nematerialnih stroškov za 30,3 %.

6.) FINANČNI ODHODKI so v letu 2017 znašali 12.226 € in predstavljajo negativne tečajne razlike v višini 7.078 € in obresti od odškodnine zaposleni delavki na podlagi pravnomočne sodbe.

7.) DRUGI ODHODKI so v letu 2017 dosegli višino 30.442 € in so odškodnina delavki na podlagi sodbe Delovnega in socialnega sodišča.

8.) PREVREDNOTOVALNI POSLOVNI ODHODKI v letu 2017 so 2.437 € in so nastali zaradi: 1.121 € oslabitev terjatev, ki so v tožbi in 1.316 € odpisa osnovnih sredstev, ki še imajo 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 3.571.626 €.

Davek od dohodkov pravnih oseb je bil v letu 2017 obračunan v znesku 0 €, kar pomeni, da je poslovni izid obračunskega obdobja z upoštevanjem davka od dohodka 3.571.626 €.

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

POSLOVNI IZID	2016 Realizacija	Delež	2017 Plan	2017 Realizacija	Delež	R17 / P17 Indeks	R17 / R16 Indeks	Razlika € R 17 - P 17
PRIHODKI OD POSLOVANJA	102.387.161	100,0	105.948.208	105.443.809	97,1	99,5	103,0	-504.399
FINANČNI PRIHODKI	3.514	0,0	1.000	934	0,0	93,4	26,6	-66
DRUGI PRIHODKI	2.958	0,0	500	3.083.730	2,8	616746,0	104236,1	3.083.230
PREVREDNOTOVALNI POSL.PRIH.	16.250	0,0	16.000	11.774	0,0	73,6	72,5	-4.226
PRIHODKI SKUPAJ	102.409.883	100,0	105.965.708	108.540.246	100,0	102,4	106,0	2.574.538
STROŠKI MATERIALA	46.506.706	45,4	48.244.000	48.757.221	44,9	101,1	104,8	513.221
STROŠKI STORITEV	14.016.442	13,7	15.259.326	14.112.278	13,0	92,5	100,7	-1.147.048
AMORTIZACIJA	6.347.873	6,2	6.518.006	6.523.837	6,0	100,1	102,8	5.831
STROŠKI DELA	32.201.570	31,4	35.256.666	34.939.387	32,2	99,1	108,5	-317.279
DRUGI STROŠKI	428.858	0,4	682.210	590.792	0,5	86,6	137,8	-91.418
FINANČNI ODHODKI	875	0,0	1.000	12.226	0,0	1222,6	1397,8	11.226
DRUGI ODHODKI	33.905	0,0	1.000	30.442	0,0	3044,2	89,8	29.442
PREVREDNOTOVALNI POSL. ODH.	3.411	0,0	3.500	2.437	0,0	69,6	71,5	-1.063
ODHODEK SKUPAJ	99.539.640	97,2	105.965.708	104.968.620	96,7	99,1	105,5	-997.088
PRESEŽEK PRIHODKOV SKUPAJ	2.870.243	2,8	0	3.571.626	3,3			
- od tega nakazilo MZ				3.083.506	2,8			
- presežek prihodkov iz poslovanja 2017				488.120	0,4			

Presežek prihodkov nad odhodki je predvsem rezultat enkratnega transferja Ministrstva za zdravje za pokritje presežkov odhodkov nad prihodki iz preteklih let v višini 3.083506 €. Na presežek prihodkov nad odhodki iz poslovanja 2017 v višini 488.120 € je vplivala racionalna poraba storitev, stroškov dela in višje priznana amortizacija v cenah storitev obveznega zdravstvenega zavarovanja. Ker smo večino opreme višjih vrednosti kupili konec leta 2017 in bo amortizacija obračunana v letu 2018, je dejansko obračunana amortizacija, ki bremeni stroške leta 2017 za 771.465 € nižja od priznane v cenah storitev.

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 prihodkov nad odhodki v tem izkazu (denarni tok) je 6.946.268 €.

Skupni izdatki so za 30.246 € pod načrtovano višino in za 3,6 % višji od lanskoletnih.

Skupni prejemki prekoračujejo načrtovano višino za 6,5 %. Razlogi za prekoračitev so naslednji:

- 30.11.2017 smo na osnovi Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov prejeli nakazilo v višini 3.083.506 € za pokrivanje presežka odhodkov nad prihodki na dan 31.12.2016.
- ZZZS je z novembrom 2017 spremenil financiranje dragih bolnišničnih zdravil iz liste B. Do novembra smo za porabljene količine teh zdravil mesečno izdajali račune, ki jih je ZZZS poravnala v 30 dneh. V novembru in decembru je bila vrednost porabe teh zdravil vključena v dvanajstino. Ocenjena vrednost decembrske porabe teh zdravil je 2,9 mio €, ki je bila vključena v dvanajstino in tudi plačana do konca decembra 2017. Če bi izdali račun, bi bil ta plačan v januarju 2018.

V letu 2017 smo vse obveznosti do dobaviteljev poravnali v dogovorjenih plačilnih rokih, zato na dan 31. 12. 2017 nimamo zapadlih obveznosti. Stanje neporavnanih obveznosti, ki zapadejo v plačilo v letu 2018 je naslednje:

Neporavnane obveznosti glede na zapadlost	konto 22 – kratkoročne obveznosti do dobaviteljev (stanje 31. 12. 2017)	konto 24 – kratkoročne obveznosti do uporabnikov EKN (stanje 31. 12. 2017)	Skupaj stanje na dan 31.12.2017	Skupaj stanje na dan 31.12.2016
Stanje obveznosti, ki zapadejo v plačilo v letu 2018	1.291.834	453.441	1.745.275	2.458.683
zapadle do 30 dni				
zapadle od 30 do 60 dni				
zapadle od 60 do 120 dni				
zapadle nad 120 dni				
Skupaj	1.291.834	453.441	1.745.275	2.458.683

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 povečanje sredstev na računu v višini 6.946.268 €

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

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

	LETO 2016				LETO 2017			
	Prihodki	Odhodki	Dav. od doh.	Poslovni izid	Prihodki	Odhodki	Dav. od doh.	Poslovni izid
javna služba	99.540.269	97.817.602		1.722.667	105.327.636	102.772.998		2.554.638
tržna dejavnost	2.869.614	1.722.038		1.147.576	3.212.610	2.195.622		1.016.988
Skupaj zavod	102.409.883	99.539.640		2.870.243	108.540.246	104.968.620		3.571.626

Prihodki javne službe so za 5,8 % višji od lanskoletnih. Razlogi so pojasnjeni pri analizi prihodka. Prihodki tržne dejavnosti so za 11,9 % višji od lanskoletnih predvsem zaradi več opravljenih zdravstvenih storitev, ki smo jih opravili za druge zdravstvene zavode in več prihodkov od študij iz tujine.

Odhodki javne službe so za 5,1 % višji od lanskoletnih, odhodki tržne dejavnosti pa za 27,5 % višji od lanskoletnih, predvsem zaradi višjih stroškov dela in 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 2.514.352 €
- b) storitve za opravljene klinične študije v višini 585.242 €
- c) storitve izobraževanja v višini 98.304 €
- d) ostala tržna dejavnost in odškodnine v višini 14.712 €

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 trga / vsi indirektni 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 2017 nismo izplačali delovne uspešnosti iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu.

2.4. PREGLEDNOST FINANČNIH ODNOSOV

Onkološki inštitut na podlagi 4.člena Zakona o interventnih ukrepih za zagotovitev finančne stabilnosti javnih zdravstvenih zavodov dne 30.11.2017 prejel sredstva v višini 3.083.506 €.

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

Svet zavoda je na seji dne 27.02.2017 sprejel sklep, da se presežek prihodkov nad odhodki za leto 2017 nameni pokrivanju presežka odhodkov nad prihodki iz preteklih let.

4. PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA PRIHODKOV V LETU 2017

4.1. IZRAČUN presežka prihodkov (v nadaljevanju: presežek) na podlagi ZIPRS1718

Na podlagi 5. člena Zakona o fiskalnem pravilu (Uradni list RS, št. 55/15, v nadaljnjem besedilu: Zakon o fiskalnem pravilu) se morajo presežki, ki jih posamezna institucionalna enota sektorja država ustvari v posameznem letu, zbirati na ločenem računu.

Obvezno ravnanje glede porabe presežka po 5. členu ZFisP je določeno le za presežek, izračunan po 71. členu ZIPRS1819. To pa pomeni, da se v primeru, če je presežek izračunan po računovodskih pravilih večji od presežka, izračunanega po 71. členu ZIPRS1819, razlika lahko porabi na način, kot je določen v drugih predpisih ali aktih o ustanovitvi institucionalnih enot sektorja država.

Presežek po denarnem toku se skladno z ZIPRS1819 zmanjša za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije.

Presežek, izračunan po denarnem toku za leto 2017 znaša 6.946.268 €. Presežek izračunan po denarnem toku in zmanjšan za neplačane obveznosti, neporabljena namenska sredstva, ki so namenjena za financiranje izdatkov v prihodnjem obdobju in ki so evidentirana na kontih časovnih razmejitev, ter za neporabljena sredstva za investicije po ZIPRS1819 za leto 2017 je negativen in znaša 5.720.453 €.

4.2. UGOTAVLJANJE POSLOVNEGA IZIDA PO OBRAČUNSKEM NAČELU IN PREDLOG RAZPOREDITVE UGOTOVLJENEGA PRESEŽKA ZA LETO 2017

Sredstva poslovnega izida za leto 2017 v znesku 3.571.626 € se namenijo kritju presežka odhodkov nad prihodki iz preteklih let.

PRILOGE

- Obrazec 1: Realizacija delovnega programa 2017 (1. in 2. del)
- Obrazec 2: Izkaz prihodkov in odhodkov 2017
- Obrazec 3: Spremljanje kadrov 2017
- Obrazec 4: Poročilo o investicijskih vlaganjih 2017
- Obrazec 5: Poročilo o vzdrževalnih delih 2017
- Obrazec 6: Poročilo o terciarni dejavnosti 2017
- Obrazec 7: Kazalniki učinkovitosti 2017

- Priloga 1: Računovodski izkazi 2017
- Priloga 2: Usklajevanje medsebojnih terjatev in obveznosti za sredstva v upravljanju
- Priloga 3: Poročilo o strokovnem delu v letu 2017
- Priloga 4: Mednarodni in bilateralni raziskovalni projekti v letu 2017